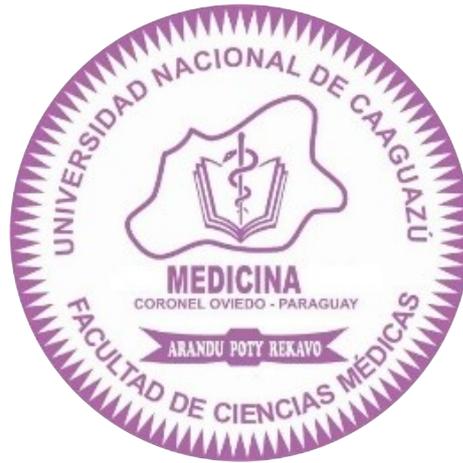


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE MEDICINA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST  
PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL  
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023**

**TESIS**

**GANINNA GISELL MALDONADO JARA**

**Coronel Oviedo, Paraguay**

**2023**



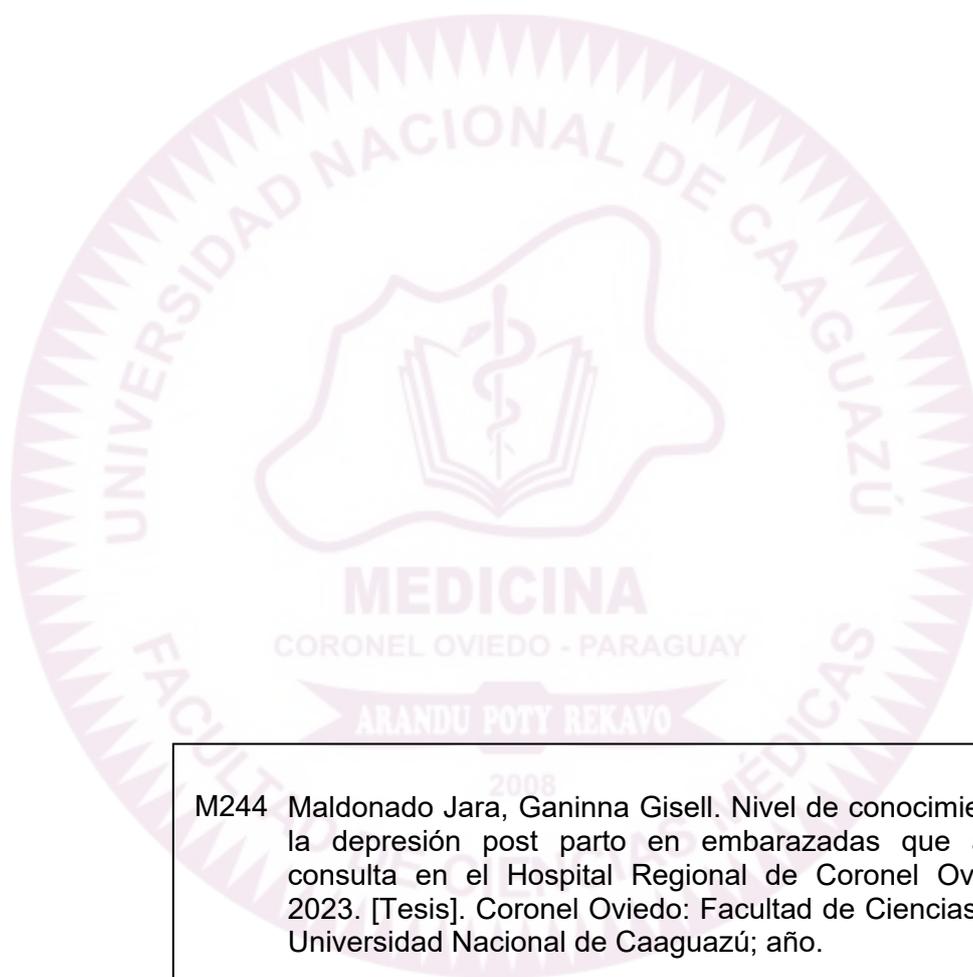
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---



M244 Maldonado Jara, Ganinna Gisell. Nivel de conocimiento sobre la depresión post parto en embarazadas que acuden a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2023. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; año.

72 pg.: 10 gráficos, 1 tabla; 20 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico.

Tutor: Lic. Gladys Damiana Florentín

Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023**

**GANINNA GISELL MALDONADO JARA**

**TUTOR: LIC. GLADYS DAMIANA FLORENTIN**

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de grado de Médico**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023**

**GANINNA GISELL MALDONADO JARA**

Tesis presentada para obtener el título de grado de Médico

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Dedicatoria

A la memoria de Don Máximo Cataldi Godoy, mi impulso ferviente, la primera persona que confió en que este día llegaría, por ser luz que ilumino mi camino de principio a fin.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Agradecimientos

Ante la tan anhelada culminación de esta sublime carrera agradezco primeramente a Dios por ser fuente de esperanza y un constante refugio ante las adversidades que se me presentaron a lo largo de este camino.

A mi familia por su acompañamiento durante estos largos 7 años, por sus palabras de aliento y su empuje fueron el combustible vital para hoy poder decir que llegamos a la meta.

A Richard Dávalos por decidir caminar conmigo y ser mi compañero de lucha en estos largos años, por su apoyo incansable.

A mi Tutora, la Mg, Gladys Florentín por su valioso aporte intelectual para la elaboración de la presente tesis.

A mis queridos Maestros por su invaluable aporte a mi formación académica, ética y humana en este largo trecho.

A mis compañeros, en especial a Ana Rivas cuyos pasos acompañaron los míos e hicieron la carga más llevadera.

A todos ellos muchas gracias.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Biografía

Ganinna Gisell Maldonado Jara, nacida en la ciudad de Coronel Oviedo el 03 de enero del año 1998. Hija de Teofilo Maldonado y Bernarda Lurdes Jara, cuenta con 4 hermanos todos vivos actualmente.

Curso sus estudios primarios en la Escuela Wenceslao Escalada hasta el año 2012, formando parte del cuadro de honores, posteriormente curso sus estudios secundarios en el Colegio “Centro Educativo Diocesano Privado Subvencionado Monseñor Jerónimo Pechillo”, egresando con la medalla de oro por destacarse como mejor compañera, obteniendo también menciones honoríficas por su excelente desempeño académico desde el primer al tercer año de la media.

Ingreso a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú en el año 2018, tras 2 intentos consecutivos. En el 2023 culminó de manera satisfactoria el Internado rotatorio en el Instituto de Previsión Social- Cede central en Asunción. Actualmente se encuentra cursando el último año de la carrera.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

## Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Biografía.....	vii
Índice.....	viii
Lista de Tablas.....	xi
Lista de gráficos.....	xii
Resumen.....	xiii
Ñemomyky.....	xiv
Resumo.....	xv
Abstract.....	xvi
1. Introducción.....	1
2. Antecedentes.....	3
3. Planteamiento del problema.....	6
4. Justificación.....	8
5. Objetivos.....	10
5.1. General.....	10
5.2. Específicos.....	10
6. Fundamento teórico.....	11
6.1. Generalidades.....	11
6.1.2. Definición de depresión post parto.....	11
6.2. Etiología.....	13



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

6.3. Factores de Riesgo.....	14
6.3.1. Genéticos.....	14
6.3.2. Hormonas.....	14
6.3.3. Historia psiquiátrica.....	15
6.3.4. Eventos de vida adversos.....	16
6.3.5. Factores sociodemográficos.....	16
6.3.6. Factores obstétricos.....	17
6.4. Tratamiento.....	18
7. Marco Metodológico.....	20
7.1. Tipo y diseño general de estudio.....	20
7.2. Universo y población de estudio.....	20
7.3. Selección y tamaño de la muestra:.....	20
7.4. Unidad de análisis y observación.....	20
7.4.1. Criterios de inclusión.....	21
7.4.2. Criterios de exclusión.....	21
7.5. Variables de Estudio o Categorías de análisis:.....	21
7.6. Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos.....	22
7.7. Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación.....	23
7.8. Plan de análisis.....	23
8. Resultados.....	25
9. Discusión.....	35
10. Conclusión.....	38
11. Recomendaciones.....	40



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

12. Referencias bibliográficas.....	41
13. Anexos.....	44
13.1. Instrumento de recolección de datos.....	44
13.2. Consentimiento informado para la participación en el estudio.....	47
13.3. Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo.....	48
13.4. Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.....	52
13.5. Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.....	53
13.6. Carta de declaración de conflicto de intereses.....	54
13.7. Carta de autorización.....	55



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Lista de Tablas

Tabla 1. Definición operacional de variables o categoría de análisis.....21





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Lista de gráficos

Gráfico N°1: Distribución según edad de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217) 25

Gráfico N°2: Distribución según nivel de escolaridad de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)..... 26

Gráfico N°3: Distribución según procedencia de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217) 28

Gráfico N°4: Distribución según número de hijos de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)..... 29

Gráfico N°5: Distribución según número de controles prenatales del embarazo actual de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)..... 30

Gráfico N°6: Distribución según concepto de depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)..... 31

Gráfico N°7: Distribución según concepto de síntomas que presentan las madres con depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)..... 32



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



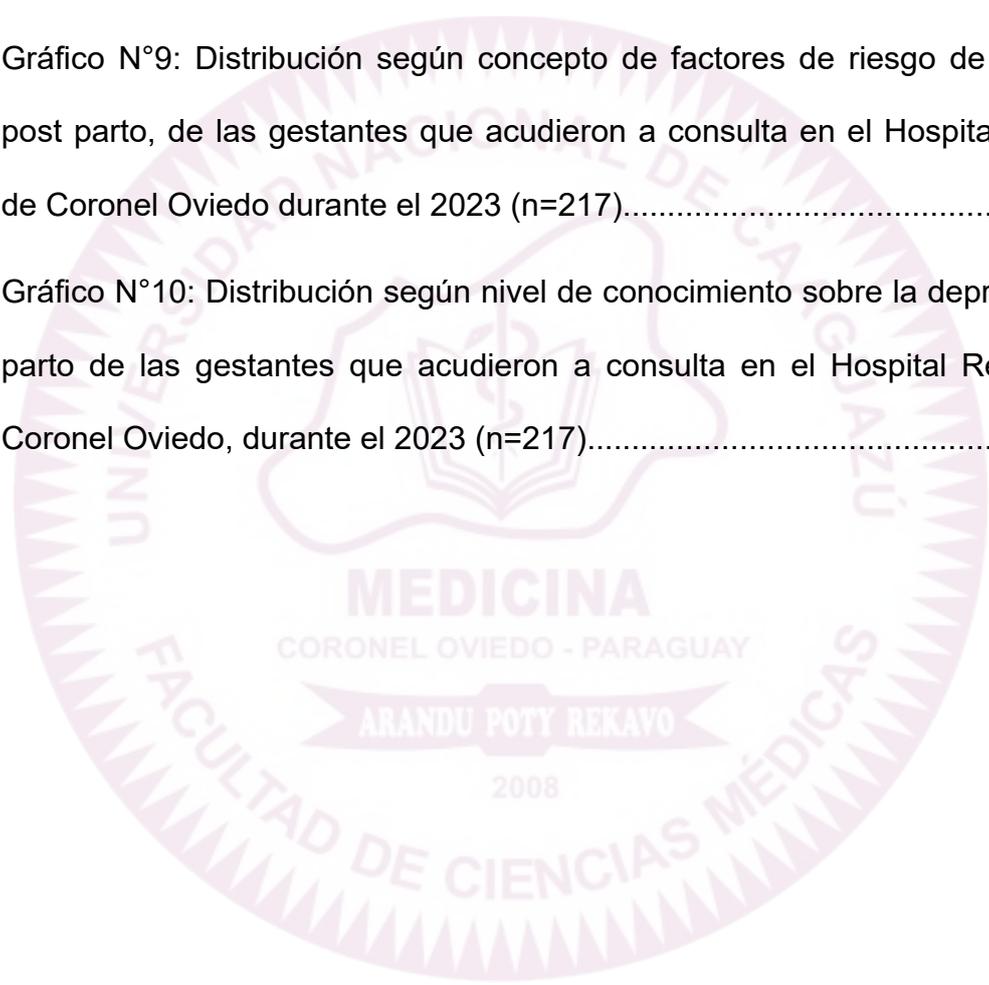
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Gráfico N°8: Distribución según concepto de signos de alarma que presentan las madres con depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217).....33

Gráfico N°9: Distribución según concepto de factores de riesgo de depresión post parto, de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2023 (n=217)..... 34

Gráfico N°10: Distribución según nivel de conocimiento sobre la depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217).....35





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumen

**Introducción:** La depresión posparto constituye uno de los principales problemas de salud pública al ser un trastorno afectivo severo que afecta al 15% de la población mundial y al 56% de las mujeres latinas durante los primeros 4 meses tras el nacimiento de su bebé, trastorno que está asociado al suicidio y filicidio y el primero es una de las causas más importantes de muerte materna durante el periodo perinatal.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la depresión post parto en embarazadas que acuden a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de junio a noviembre del 2023.

**Material y Métodos:** Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal, prospectivo.

**Resultados:** Han sido encuestadas 217 gestantes que acudieron al servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2023. Entre las variables demográficas destacan edad mínima de 18 y máxima de 47 años, la mediana de edad fue de 28 años y la mitad de las gestantes estuvieron ubicadas entre 24 y 33 años de edad. El 59% procede de zonas urbanas. El nivel educativo predominante en las gestantes es el secundario, seguido del universitario. Todas las madres son escolarizadas. El 41% tiene un nivel de conocimiento alto sobre la depresión post parto, 38% un nivel de conocimiento medio y 21% un nivel de conocimiento bajo.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento de las gestantes sobre la depresión post parto es alto.

**Palabras clave:** Depresión post parto, Nivel de conocimiento.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Depresión postparto omoheñoí peteĩva umi problema principal salud pública ha'égui peteĩ trastorno afectivo severo ohypýiva 15% población mundial ha 56% kuñanguéra latina 4 jasy heñoí rire imemby, trastorno ojoajúva suicidio ha filicidio reheve ha pe peteĩha ha'e peteĩ mba'e ñimportantevéva omanóva sy rehegua periodo perinatal aja.

**Jehupytyrä:** Ojekuaa nivel de conocimiento depresión postparto rehegua umi kuña hyeguasúva oúva consulta Hospital Regional Coronel Oviedo-pe jasy junio guive noviembre 2023 peve.

**Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha:** Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, sección transversal, prospectivo rehegua.

**Tembiapogui oseva:** Oñeporandúma 217 kuña hyeguasúva ohóva servicio de Ginecología y Obstetricia Hospital Regional Coronel Oviedo-pe ary 2023. Umi variable demográfica apytépe ojedestaca edad mínima 18 ary ha máxima 47 ary, edad mediana ha'éva 28 ary ha umigui la mitad umi kuña hyeguasúvagui oguereko 24 ha 33 ary. 59% oúva área urbana-gui. Nivel educativo predominante kuñanguéra hyeguasúva ha'e secundaria, hapykuéri universidad. Mayma sy oñemoarandu. 41% oguereko peteĩ nivel de conocimiento yvate depresión postparto rehegua, 38% peteĩ nivel medio de conocimiento ha 21% peteĩ nivel de conocimiento bajo.

**Tembiapo paha:** Yvate pe nivel de conocimiento orekóva kuña hyeguasúva depresión postparto rehegua.

**Ñe'ëndytee:** Depresión parto rire, Nivel de conocimiento.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumo

**Introdução:** A depressão pós-parto constitui um dos principais problemas de saúde pública por ser um transtorno afetivo grave que afeta 15% da população mundial e 56% das mulheres latinas durante os primeiros 4 meses após o nascimento do bebê, transtorno que está associado com suicídio e filicídio, sendo o primeiro uma das causas mais importantes de morte materna no período perinatal.

**Objetivo:** Determinar o nível de conhecimento sobre depressão pós-parto em gestantes que procuram consulta no Hospital Regional Coronel Oviedo durante os meses de junho a novembro de 2023.

**Materiais e método:** Estudo quantitativo, observacional, descritivo, transversal, prospectivo.

**Resultados:** Foram entrevistadas 217 gestantes que frequentaram o serviço de Ginecologia e Obstetrícia do Hospital Regional Coronel Oviedo durante o ano de 2023. Dentre as variáveis demográficas, destaca-se a idade mínima de 18 e máxima de 47 anos, a mediana de idade foi de 28 anos e a metade das gestantes tinha entre 24 e 33 anos. 59% vêm de áreas urbanas. O nível de escolaridade predominante das gestantes é o ensino médio, seguido do universitário. Todas as mães são educadas. 41% possuem alto nível de conhecimento sobre depressão pós-parto, 38% nível médio de conhecimento e 21% baixo nível de conhecimento.

**Conclusão:** O nível de conhecimento das gestantes sobre a depressão pós-parto é elevado.

**Palavras-chave:** Depressão pós-parto, Nível de conhecimento.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Abstract

**Introduction:** Postpartum depression constitutes one of the main public health problems as it is a severe affective disorder that affects 15% of the world population and 56% of Latin women during the first 4 months after the birth of their baby, a disorder which is associated with suicide and filicide and the former is one of the most important causes of maternal death during the perinatal period.

**Objective:** Determine the level of knowledge about postpartum depression in pregnant women who come for consultation at the Coronel Oviedo Regional Hospital during the months of June to November 2023.

**Materials and method:** Quantitative, observational, descriptive, cross-sectional, prospective study.

**Results:** 217 pregnant women who attended the Gynecology and Obstetrics service of the Coronel Oviedo Regional Hospital during 2023 have been surveyed. Among the demographic variables, the minimum age of 18 and maximum of 47 years stands out, the median age was 28 years and the half of the pregnant women were between 24 and 33 years of age. 59% come from urban areas. The predominant educational level of pregnant women is secondary school, followed by university. All mothers are educated. 41% have a high level of knowledge about postpartum depression, 38% a medium level of knowledge and 21% a low level of knowledge.

**Conclusion:** The level of knowledge of pregnant women about postpartum depression is high.

**Keywords:** Postpartum depression, Level of knowledge.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **1. Introducción**

La depresión posparto constituye uno de los principales problemas de salud pública al ser un trastorno afectivo severo que afecta al 15% de la población mundial y al 56% de las mujeres latinas durante los primeros 4 meses tras el nacimiento de su bebé, trastorno que está asociado al suicidio y filicidio y el primero es una de las causas más importantes de muerte materna durante el periodo perinatal (1).

Existen factores de riesgo predisponentes entre los que se mencionan priman las problemáticas sociales y familiares. La identificación de factores de riesgo asociados a la depresión post parto permitiría elaborar un perfil psicosocial que, al usarse desde las primeras consultas obstétricas, podría ser útil para prevenir la incidencia de esta psicopatología (2).

Según la Organización Mundial de la Salud, el puerperio es uno de los períodos de mayor riesgo para desarrollar desórdenes en el estado de ánimo ya que cerca del 85 % de las mujeres presentan algún tipo de alteración durante el postparto. Algunas experimentan síntomas transitorios y leves, mientras que entre el 8 y el 25 % presentan algún tipo de trastorno incapacitante y persistente. Asimismo, en este último grupo el 50 % se encuentra sin diagnosticar (3).



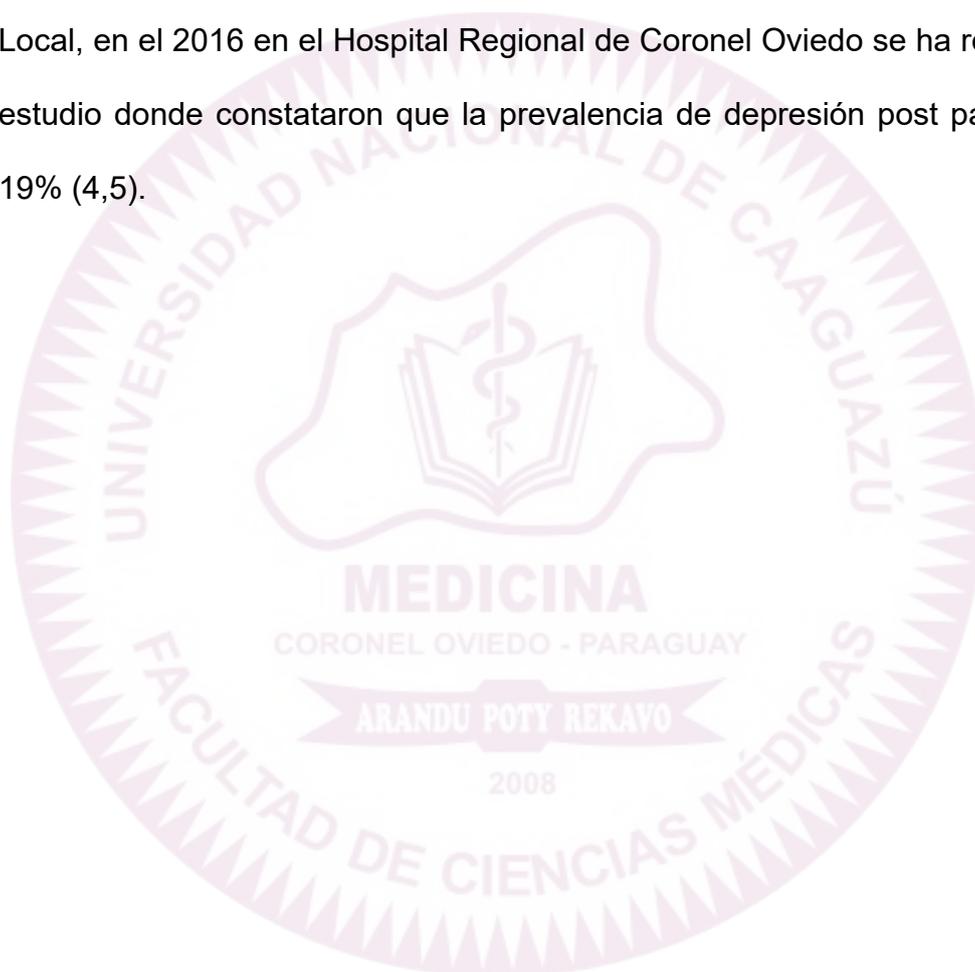
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

A nivel Latinoamericano, entre los países con mayor prevalencia se encuentran: Brasil con un 5,8%; Cuba 5,5%; Paraguay 5,2%; Chile, Uruguay 5%; Argentina, Costa Rica, República Dominicana y Colombia 4,7%. A nivel Local, en el 2016 en el Hospital Regional de Coronel Oviedo se ha realizado un estudio donde constataron que la prevalencia de depresión post parto fue del 19% (4,5).





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 2. Antecedentes

En el 2019, Lugo Anduaga *et al.* realizaron una investigación en México, con la finalidad de determinar la prevalencia de depresión posparto y su asociación con el abandono de la lactancia materna en una Unidad de Medicina Familiar. Se aplicó la escala de depresión posparto de Edimburgo a 93 mujeres para evaluar la presencia de depresión posparto, de las cuales 28 presentaron depresión posparto (30.1%) y de éstas, 12 abandonaron la lactancia (42.8%). Las mujeres con depresión posparto tuvieron 3.3 veces más riesgo de abandonar la lactancia (6).

Gómez-Martínez *et al.* (Ecuador, 2019) realizaron una investigación denominada "Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato" Las madres adolescentes más propensas a sufrir una depresión posparto están comprendidas entre los 14-16 años en un 58% y son solteras en un 72%, la relación que mantienen con la familia es buena en un 38%, la violencia física y psicológica intrafamiliar si existe rara vez demostrándose en un 48%, existe un desconocimiento sobre la depresión posparto manifestándose en un 98% (7).

Zeballos *et al.* (Perú, 2020) realizaron una investigación cuyo objetivo fue analizar la asociación entre la depresión postparto y la violencia doméstica en mujeres de la ciudad de Arequipa. Los resultados indican que el 27,8 % de



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

estas mujeres presentaron depresión postparto y que los factores asociados fueron las discusiones de pareja y la violencia física y no física. Se concluye entonces que, las discusiones de pareja y la violencia física se asocian a una mayor probabilidad de que las puérperas presenten depresión postparto (8).

Loor *et al.* en el 2021 realizaron una investigación en Ecuador, denominada “Prevalencia y factores de riesgo de la evaluación precoz de la depresión postparto por medio del Test de Edinburg en el Hospital de Especialidades Mariana de Jesús”. Se realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional, no experimental y de diseño transversal prospectivo, se encontró que existe relación entre la depresión post parto y las semanas de gestación al nacer ( $p= 0,026$ ); [Chi cuadrado 7,290]. La depresión postparto se encuentra según la escala de Edinburg en 44 (39,3%) pacientes de un total de 112 incluidas en el estudio. Las pacientes son jóvenes (15-24 años), 71,4% se encontraron en unión libre, el 62,5% son bachilleres y el 84,8% no tiene empleo (9).

Almeida en el 2022 realizó una investigación en Ecuador, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre depresión postparto, en madres postparto del servicio de ginecología de un hospital público. La población de estudio estuvo constituida en un rango de edad 25 -29 años, con predominio de etnia indígena, nivel de instrucción secundaria, número de hijos entre 1 y 2, controles de embarazo 2 y 3. Se encontró falta de conocimiento sobre



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

depresión postparto con un 97.5 % en toda la población estudiada, así como también la falta de prevención por parte de enfermería sobre el tema depresión postparto referido por las madres que estuvieron hospitalizadas en el servicio de ginecología haciendo énfasis la desventaja del idioma kichwa de la población (10).





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

### 3. Planteamiento del problema

El puerperio o periodo posparto, se define como el período posterior al parto de seis semanas aproximadamente, es el tiempo después del parto cuando se revierten los cambios anatómicos, fisiológicos y el cuerpo de la madre regresa al estado previo. Por lo que durante este periodo ocurren diversos cambios a nivel neuroendocrino y psicosocial; pudiendo así generar en la madre una depresión posparto; que se define como un episodio de depresión mayor que es asociado temporalmente al parto, con un inicio dentro de los 12 meses siguientes al parto y que los síntomas deben estar presentes casi a diario durante al menos dos semanas (11).

Los síntomas que se incluyen en la depresión mayor postparto abarcan desde; sentimiento de tristeza, sin esperanza durante todo el día, sensación de pérdida del interés o placer, disminución o pérdida del apetito, insomnio o hipersomnia, percepción de inquietud o enlentecimiento en sus actividades, fatiga, pérdida de energía durante el día, desatención de las actividades importantes, ideas suicidas, pensamientos de muerte sin un plan estructurado (11).

La depresión posparto es un trastorno mental afectivo severo. Su causa no está establecida y aunque se invocan debilidades personales, inmadurez



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

psicológica latente o fallos de carácter, se sabe que es el resultado de la compleja interacción de factores biológicos, psicológicos y ambientales (6).

Se estima que uno de cada cinco mujeres puede presentar depresión mayor a lo largo de su vida en cualquiera de sus etapas vitales. Sin embargo, suelen ser más susceptibles en algunos periodos como durante el síndrome pre menstrual o disfórico, en la menopausia, durante la gestación o en el posparto (12).

Todo lo expuesto en párrafos anteriores deja en evidencia la problemática de la situación que radica en que padecer de depresión post parto, causan una gran disfunción social en las relaciones interpersonales de la madre, además de la relación madre-hijo; pudiendo esto a la larga afectar enormemente la calidad de vida de las familias de madres que padecen del trastorno.

Es por ello que me planteo la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la depresión post parto en embarazadas que acuden a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de julio a noviembre del 2023?



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 4. Justificación

A pesar de que la maternidad es un período que se percibe como una etapa positiva, muchas mujeres experimentan serios problemas psicológicos durante el embarazo y el puerperio. El embarazo y el parto son momentos críticos en la adaptación psicológica de las mujeres y suelen ir acompañados de trastornos del sueño, cansancio, pérdida de la libido y pensamientos ansiosos sobre el bebé.

La depresión postparto es un problema de salud pública, es relevante el diagnóstico temprano de esta enfermedad, no solo por parte de la madre sino también del padre para así dar un primer paso a ampliar la mirada desde la diada madre-hijo a la triada madre-padre e hijo. Se debe diferenciar entre otros trastornos como la tristeza postparto y psicosis postparto (13).

La depresión postparto ocurre entre un 15% y 20% en mujeres, esto resulta en 600,000 a 800,000 casos aproximados de depresión postparto al año, es una de las complicaciones más comunes en el período postparto. Dada su alta prevalencia, ocasiona múltiples consecuencias tanto en la madre como el niño a corto y largo plazo (11).

Esto deja en evidencia una situación importante, ya que resulta imprescindible detectar a tiempo los posibles factores de riesgo de una depresión postparto, su pronto diagnóstico, su correcto manejo y tratamiento;



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

para así evitar futuras complicaciones que involucren trastornos mentales en la madre, en el proceso de lactancia, vinculación entre la madre y el producto, así como en el futuro desarrollo del niño.

El Hospital Regional de Coronel Oviedo cuenta con el mayor flujo de embarazadas en el área de Ginecología y Obstetricia, debido a que es un centro de referencia a nivel nacional. Es fundamental identificar el nivel de conocimiento que poseen las embarazadas sobre la depresión post parto, ya que al obtener dichos datos se podrán diseñar estrategias para aumentar el nivel de conocimiento de las mismas, ya que, al tener buen conocimiento sobre el tema, podrán identificar los síntomas que se presentan y podrán buscar y recibir ayuda en la brevedad posible, evitando entonces futuras complicaciones que puedan presentarse debido a este trastorno.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 5. Objetivos

### 5.1. General

Determinar el nivel de conocimiento sobre la depresión post parto en embarazadas que acuden a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de junio a noviembre del 2023.

### 5.2. Específicos

- Describir las características demográficas de las embarazadas que acuden a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.
- Establecer el nivel de conocimiento que poseen las gestantes sobre los síntomas de la depresión post parto.
- Establecer el nivel de conocimiento de las embarazadas sobre los signos de alarma de la depresión post parto.
- Identificar el conocimiento en cuanto a factores de riesgo asociados a la depresión post parto.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6. Fundamento teórico

### 6.1. Generalidades

El embarazo y el parto son momentos críticos en la adaptación psicológica de las mujeres. Las adaptaciones tanto físicas y psicológicas en las madres pueden asociarse a un conflicto de intereses entre sus deseos personales y las nuevas responsabilidades como madre. Esta nueva etapa predispone a un estrés psicológico y etapa de vulnerabilidad para la aparición de un trastorno de estado de ánimo (14).

La depresión posparto es una patología frecuente que logra afectar alrededor de 25% de la población femenina. Es importante comprender que además de la depresión posparto, también existen las condiciones de psicosis y tristeza posparto. La tristeza posparto es popularmente conocida como Baby Blues, esta suele aparecer entre los dos y cuatro días posteriores al parto, presenta una duración e intensidad variable y los síntomas son de alivio espontáneo y no requieren atención médica. Mientras que, la psicosis posparto consiste en un episodio afectivo con síntomas psicóticos y es más común en madre primerizas(15).

#### 6.1.2. Definición de depresión post parto

La depresión posparto es un trastorno del estado de ánimo, inicia en los primeros 12 meses posterior al parto y presenta síntomas por al menos dos



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

semanas. Asimismo, algunos autores indican que puede tener una duración de hasta catorce meses ya que el tiempo que se prolongue la enfermedad depende de la severidad. Se considera que esta alteración surge en el periodo puerperio, como respuesta a cambios bioquímicos, hormonales, psicológicos y sociales (16).

La definición del DSM-IV respecto al DSM-5 muestra una variación de “postparto” a “periparto”, lo que representa una modificación del periodo de aparición de los síntomas relevantes de depresión postparto que abarcaban las 4 semanas posteriores y con el nuevo denominador incluyen el tiempo de embarazo; sin embargo, los criterios de diagnóstico se siguen aún manteniendo: Es necesario 5 de 9 síntomas de los criterios de trastorno depresivo mayor durante por lo menos 2 semanas, debiendo incluir necesariamente los 2 primeros ítems, el estado de ánimo deprimido y la anhedonia, pérdida de interés o placer.

Criterios para depresión mayor, y por tanto depresión postparto, son los siguientes:

1. Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, como lo indica un informe subjetivo u observación hecha por otros.
2. Disminución notablemente de interés o del placer en todas, o casi todas, las actividades la mayor parte del día, casi todos los días.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

3. Pierde de peso significativa sin estar en dieta. aumenta de peso, disminuye o aumenta el apetito casi todos los días.
4. Insomnio o hipersomnias casi todos los días.
5. Agitación o retraso psicomotor casi todos los días (observable por otros, no solo sentimientos subjetivos de inquietud o desaceleración).
6. Fatiga o pérdida de energía casi todos los días.
7. Sentimientos de inutilidad o culpa excesiva o inapropiada (que puede ser delirante) casi todos los días (no solo el reproche a si mismo o la culpa por estar enfermo).
8. Disminución de la capacidad de pensar o concentrarse, o indecisión, casi todos los días (ya sea subjetiva de sí misma o según lo observado por otros).
9. Pensamientos recurrentes de muerte (no solo miedo a morir), ideación suicida recurrente sin un plan específico, o un intento de suicidio o un plan específico para suicidarse.

A pesar de la definición de DSM-5 los expertos en el campo mantienen en uso el concepto de depresión posparto extendiéndose al primer año posparto independientemente del momento de inicio, esto es explicado por el hecho de que los síntomas se pueden prolongar superando las 4 semanas y usualmente agravándose; por otro lado, es existe un pico de presentación de nuevos casos de depresión posparto entre los 2 a 3 meses posteriores al parto.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

DSM-5 no reconoce a la depresión postparto y periparto como dos entidades diagnósticas diferentes (17).

## 6.2. Etiología

Existen varias teorías explicativas para la depresión postparto, tales como alteraciones en los neurotransmisores maternos, niveles disminuidos de estrógenos, disfunción del eje hipotalámico hipofisiario adrenal, disfunción tiroidea, y predisposición genética. La contribución exógena de los factores biológicos, sociales, genéticos y psicológicos en sus diversos grados refleja su carácter multifactorial; sin embargo, en la práctica la etiología no imposibilita su diagnóstico y el tratamiento adecuados

## 6.3. Factores de Riesgo

### 6.3.1. Genéticos

La depresión postparto es heredable aproximadamente del 50%, esto sugiere la posibilidad de que sea un subtipo de depresión más homogénea, pero hasta la actualidad no se ha logrado encontrar una secuencia genética segura solo habiendo propuestas, tales como el polimorfismo B66F Val66Met que se complica más al tomar en cuenta las variaciones entre los diferentes alelos ligada a la ascendencia. La escasa bibliografía indica que la ascendencia genética no es un predictor de depresión postparto, por lo que es probable que ningún gen o variante individual tenga significancia biológica para este, dicho esto el sistema de puntuaciones de riesgo genético puede tener utilidad al



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

compararse con las variaciones en la ascendencia individual de cada paciente (18)

### **6.3.2. Hormonas**

La oxitocina puede ser un predictor de depresión postparto en el período posparto inmediato tomando en cuenta mediciones séricas en el embarazo, niveles elevados de oxitocina pueden predecir la severidad para depresión postparto en mujeres con antecedentes de depresión mayor (18).

La hormona estimulante de la tiroides (TSH), la tiroxina (T4), la triyodotironina (T3). Además, la peroxidasa tiroidea (TPO) y la globulina fijadora de tiroides (TBG) fueron estudiadas como posibles predictores de depresión postparto. Niveles de TSH en el parto por encima de 4.0 mU/L se asociaron con un mayor riesgo de depresión postparto a los seis meses postparto, esta asociación es alentadora y requiere ser replicada. Las mujeres TPO positivas dentro de las semanas 16 y 25 del embarazo tienen más posibilidad de padecer de depresión postparto seis meses después del parto, con un riesgo es cuatro veces mayor con las mediciones en la semana 10 a 12, ello permite pensar en mecanismos inmunes relacionados a la depresión postparto, estos hallazgos recientes necesitan ser replicados (18).

### **6.3.3. Historia psiquiátrica**

Los Antecedentes psiquiátricos del paciente tales como la ansiedad, depresión postparto, otros trastornos del ánimo y de la personalidad pueden



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

predecir significativamente un riesgo mayor para depresión postparto, considerados como su mejor predictor, los antecedentes familiares son relevantes también, el trastorno bipolar y cualquier otra enfermedad psiquiátrica, los modelos predictivos multifactoriales y hallazgos de validez son comunes alrededor del globo terrestre; por tanto, la detección del historial psiquiátrico mediante la revisión de la historia clínica, entrevista o autoinforme es crucial para el estudio de depresión postparto (19).

#### **6.3.4. Eventos de vida adversos**

Los eventos de vida adversos son el segundo mejor predictor actual de depresión postparto como parte de los factores de riesgo ambiental, la acumulación de estos eventos vitales estresantes tiene un peso importante en el incremento de riesgo para depresión postparto, entre ellos tenemos el abuso físico, psicológico o sexual. Respecto a las interrelaciones, las parejas tienen una importancia fundamental durante el período prenatal y perinatal, los estudios sobre violencia de la pareja muestran un aumento del riesgo de depresión postparto. Hay varios estresores crónicos dentro de los eventos adversos que no se han estudiado aún como la inmigración y discriminación. Los eventos adversos específicos en diversos periodos de la vida en casos de violencia de pareja, trauma infantil, despliegue militar, el divorcio, las dificultades financieras, la muerte de un ser querido, los desastres naturales y los conflictos masivos aumentan el riesgo de depresión postparto. Existen



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

estudios que no hallan asociación significativa sea por la metodología de la investigación o diferencias entre sociedades.

### **6.3.5. Factores sociodemográficos**

Los factores de riesgo sociodemográficos son los más estudiados al ser accesibles para la investigación de poblacionales grandes, los más importantes son la edad, raza o etnia y la posición económica. La edad materna se ha descrito una curva respecto a la edad de aparición de la depresión postparto en forma de U, siendo el riesgo mayor en pacientes con edades menores de 24 años y aumentando de nuevo por encima de los 35 años, esto puede deberse a los diversos períodos de estrés psicosocial y periodos donde la paciente mayormente recibe apoyo.

La raza y el origen étnico como factores de riesgo muestran discrepancias en los estudios debido a las diferencias entre su composición intrínseca y extrínseca, véase ambiental, atribuidas a la discriminación y al acceso a beneficios sociales. La raza se asocia típicamente con el color de la piel, mientras que la etnia se con la lengua y costumbres. La ascendencia genética no ha obtenido relación con la depresión postparto.

La posición económica y social contribuye significativamente al riesgo de depresión postparto, los beneficios en programas sociales en Estados Unidos usados como marcadores de estatus económico bajo muestran asociación con depresión postparto, a su vez, los niveles bajos de educación están asociados



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

con un mayor riesgo, y los mayores niveles de educación que aumentan el su riesgo. Los bajos ingresos por hogar y la situación laboral obtienen resultados divergentes (20).

### **6.3.6. Factores obstétricos**

La asociación entre la depresión y el parto prematuro muestra al primero como factor estresor que de no tratarse durante el embarazo suscita un riesgo significativamente elevado de parto prematuro comparada a las mujeres sin depresión en el embarazo. El parto prematuro también puede influir sobre la depresión postparto, hallándose asociación con un riesgo elevado; sin embargo, el tratamiento con antidepresivos dificulta la investigación al no tomarse en cuenta en los estudios (20).

### **6.4. Tratamiento**

En caso de que la madre padezca de depresión posparto se toman diversas medidas según la severidad del caso. Si presenta síntomas leves, normalmente, son referidas al departamento de urgencias en donde se le asigna una consulta psiquiátrica para una mayor evaluación. Mientras que, si se trata de un caso severo se recurre a la hospitalización del paciente para así disminuir el riesgo de suicidio (11).

Por otro lado, la depresión posparto posee dos diagnósticos diferenciales: depresión posparto leve-moderada y depresión posparto severa.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- En el primer caso, los pacientes no presentan ideas suicidas, deterioro del funcionamiento y complicaciones psicóticas. Algunos de los tratamientos para este diagnóstico son la terapia cognitivo-conductual, psicoterapia interpersonal, asesoramiento no directivo y psicoterapia psicodinámica.
- En relación con la depresión posparto severa, los pacientes a menudo presentan pensamientos suicidas, deterioro grave del funcionamiento y mal juicio, los factores anteriores están asociados a un riesgo de daño inminente. Para la atención de estos casos se recomienda el uso de fármacos antidepresivos. No obstante, antes de recetar estas sustancias debe analizarse cada paciente individualmente, debido a que en ocasiones se han detectado riesgos para el lactante (14).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 7. Marco Metodológico

### 7.1. Tipo y diseño general de estudio

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal, prospectivo, en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2023.

### 7.2. Universo y población de estudio

Pacientes que acudieron al servicio de Ginecología y Obstetricia en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2023.

### 7.3. Selección y tamaño de la muestra:

El Hospital Regional de Coronel Oviedo, es un hospital de segundo nivel de atención, que aglomera a 22 establecimientos de salud. Por ende, el flujo de pacientes que acuden a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia es importante. Se estima que acuden entre 100 y 130 gestantes aproximadamente a consulta por mes. Teniendo en cuenta todo lo anteriormente mencionado, tomando como población 500 gestantes, el cálculo del tamaño muestral arroja 217 pacientes, con una proporción esperada del 50% (10), y un intervalo de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 7.4. Unidad de análisis y observación

Gestantes que acudieron al servicio de Ginecología y Obstetricia en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el 2023.

### 7.4.1. Criterios de inclusión

- Mayor o igual a 15 años de edad.
- Mujeres gestantes en cualquier etapa de su embarazo, que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia durante los meses de Julio a Noviembre del 2023.

### 7.4.2. Criterios de exclusión

- Pacientes que no desearon participar de la investigación.
- Pacientes menores de edad cuyos padres no dieron su consentimiento para que las mismas participen de la investigación.

## 7.5. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

**Tabla 1. Definición operacional de variables o categoría de análisis**

Variable	Tipo de Variable	Definición Conceptual	Indicador	Escala
Edad	Cuantitativa	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Número en años	Numérica discreta
Procedencia	Cualitativa	Región o ubicación geográfica de donde proviene una persona.	Zona Urbana Zona Rural	Nominal
Escolaridad	Cualitativa	Refiere al nivel de estudios que posee	-Primaria completa	Ordinal



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

		la persona	-Secundaria completa -Primaria/ Secundaria incompleta - Universitario -No escolarizado	
<b>Nivel de conocimiento</b>	Cualitativa	Nivel de conocimiento que posee la persona sobre la depresión post parto.	-Bueno -Regular -Malo	Ordinal

## 7.6. Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos

Para la recolección de datos se capacitó a 2 (dos) encuestadores en la forma del correcto llenado del mismo, se les hizo conocer, además, las consideraciones éticas para la confidencialidad de los datos.

La técnica se basó en la observación y revisión de la información del cuestionario, y el traspaso de la información recolectada a una planilla electrónica creada para la presente investigación en el programa Microsoft Office Excel 2019©.

El instrumento utilizado fue construido en base al estudio realizado por Almeida-Rogel (10). El mismo cuenta con 2 secciones; la primera, en la cual se busca conocer los datos de filiación con las variables edad, escolaridad y procedencia. La segunda, donde se encuentran las variables relacionadas con los conocimientos sobre la depresión post parto.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

El cuestionario consta de 20 preguntas, según la proporción de respuestas acertadas se denominó como “nivel de conocimiento alto” cuando fuera mayor o igual a 80%, “nivel de conocimiento medio”, del 60% al 79%, y “nivel de conocimiento bajo”, menos del 60%.

## **Nivel de conocimiento**

*16 a 20 correctas- Nivel de conocimiento alto*

*12 a 15 correctas- Nivel de conocimiento medio*

*Menos de 12 correctas- Nivel de conocimiento bajo*

## **7.7. Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación**

Se solicitó el consentimiento de cada gestante que acude al servicio de Ginecología y Obstetricia para ser partícipes de la investigación respondiendo el cuestionario.

Se respetaron los principios de beneficencia, no maleficencia y justicia. Sólo se tomaron los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación. No se tomaron datos personales que permitan la identificación de los participantes con el fin de salvaguardar el derecho al anonimato. Los resultados del estudio se publicarán sólo con fines académicos.

La recolección de datos se ejecutó bajo el aval del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 7.8. Plan de análisis

Posterior a la recolección de datos, los datos de la planilla electrónica se exportaron al programa estadístico Stata 16<sup>®</sup>, en el cual se realizó el análisis de datos.

Todas las variables más relevantes del estudio fueron expresadas en tablas y gráficos comprensibles. Las variables cualitativas se presentaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas. Se realizó el cálculo de medidas de tendencia central y de dispersión de las variables cuantitativas.

Para determinar el nivel de conocimiento, se analizaron los datos obtenidos en el cuestionario y se ubicaron en el nivel de conocimiento correspondiente acorde a la cantidad de respuestas correctas del paciente.

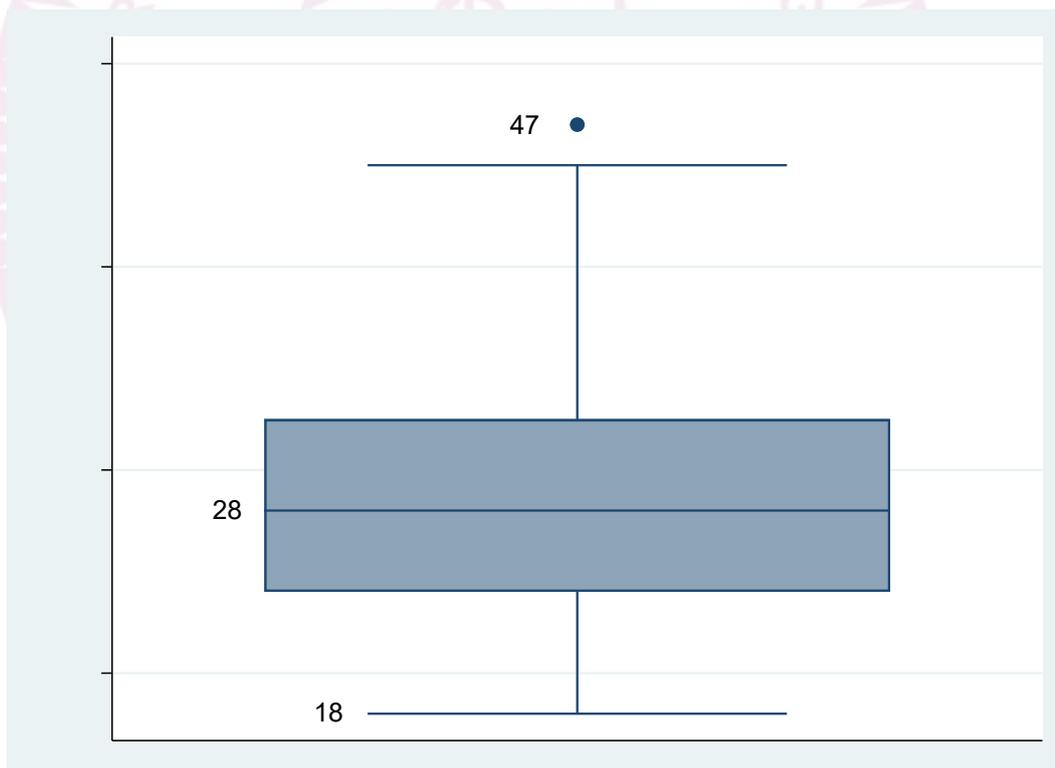


**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 8. Resultados

Fueron estudiadas 217 gestantes que correspondieron a la totalidad de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión enmarcados anteriormente. Los resultados fueron los siguientes:

**Gráfico N°1: Distribución según edad de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

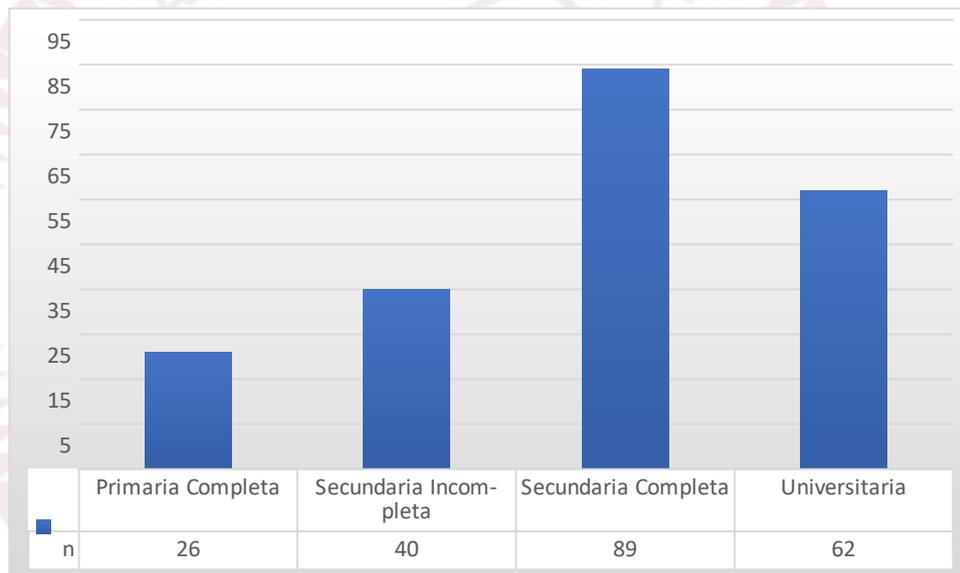


Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

La edad mínima de los encuestados fue de 18 y la máxima de 47 años, la mediana de edad fue de 28 años y la mitad de las gestantes estuvieron ubicadas entre 24 y 33 años de edad.

**Gráfico N°2: Distribución según nivel de escolaridad de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de encuestadas, 26 han culminado la primaria, 40 madres no han culminado la secundaria, 89 madres han culminado la secundaria, 62 madres cuentan con un nivel educativo universitario. Ninguna madre es no escolarizada.



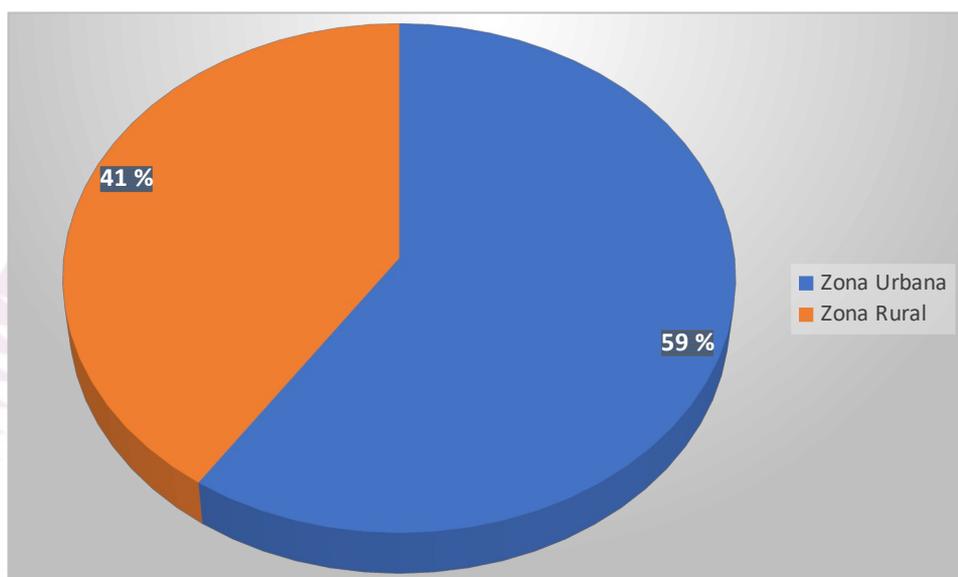
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°3: Distribución según procedencia de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de encuestadas, el 59% (129) procede de zonas urbanas, el 41% (88) de zonas rurales.



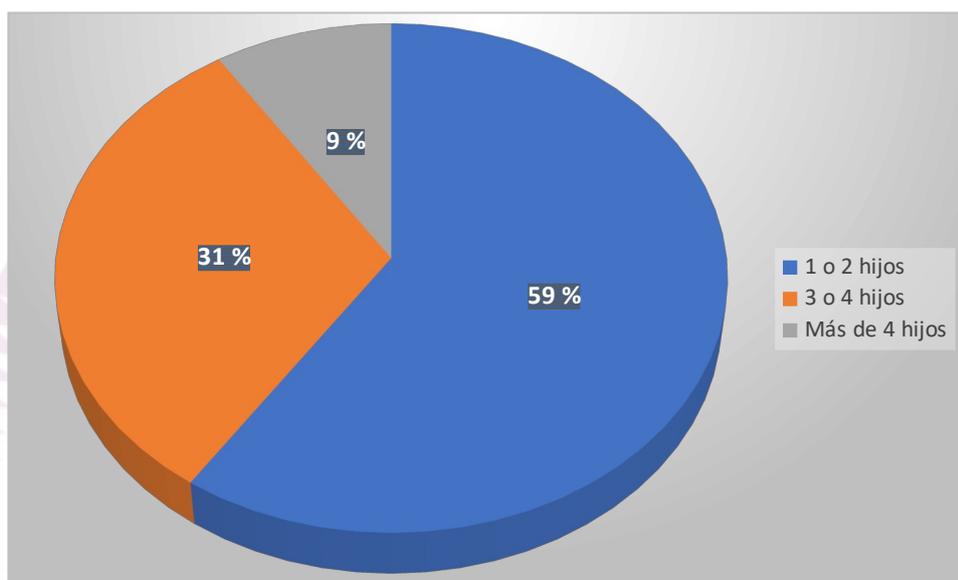
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°4: Distribución según número de hijos de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



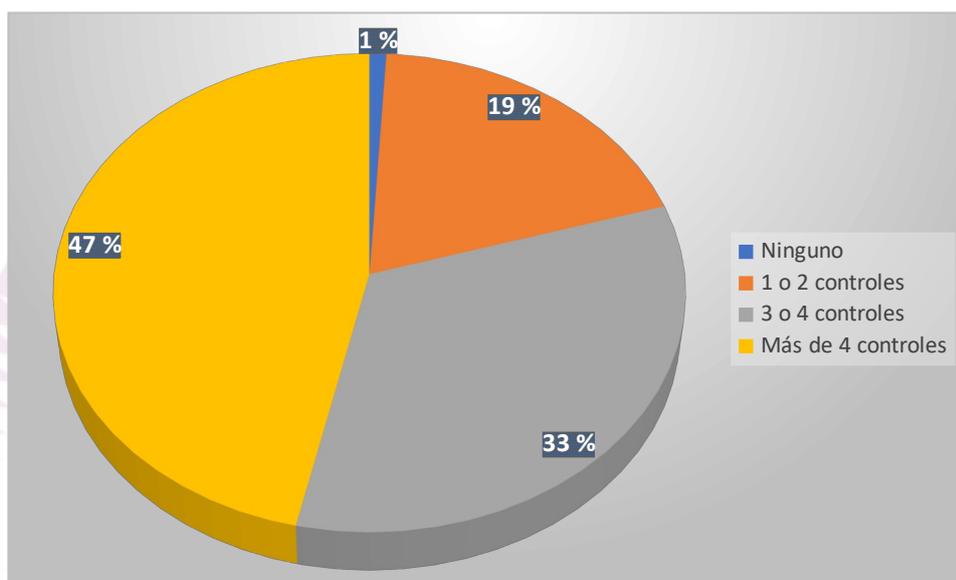
*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de encuestadas, el 60% (129) refiere tener entre 1 o 2 hijos, el 31% (68) entre 3 o 4 hijos, el 9% (20) más de 4 hijos.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°5: Distribución según número de controles prenatales del embarazo actual de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



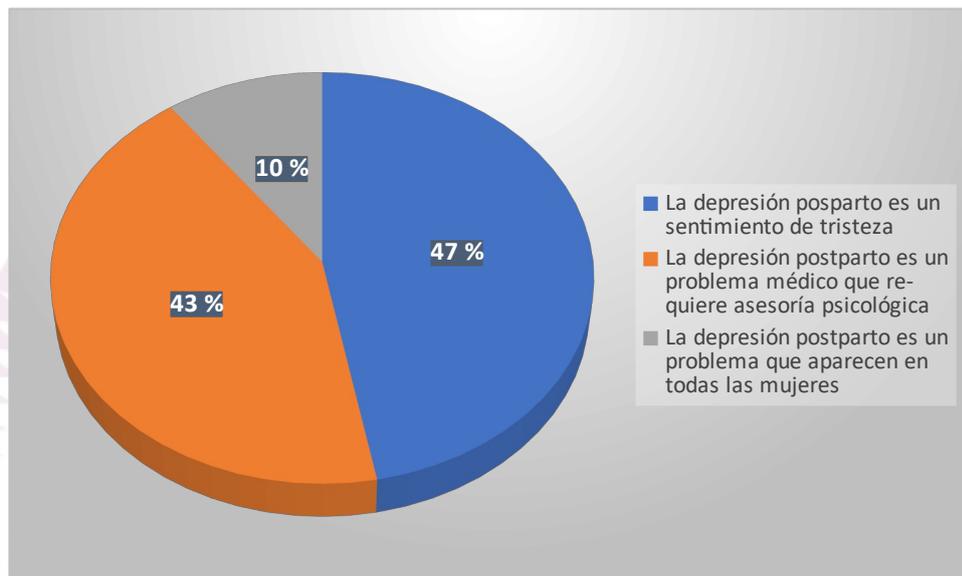
*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de 217 encuestadas, el 47% (101) tiene más de 4 controles prenatales, el 33% (72) 3 o 4 controles, el 19% (42) 1 o 2 controles y el 1% (2) restante ningún control hasta ahora.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

**Gráfico N°6: Distribución según concepto de depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



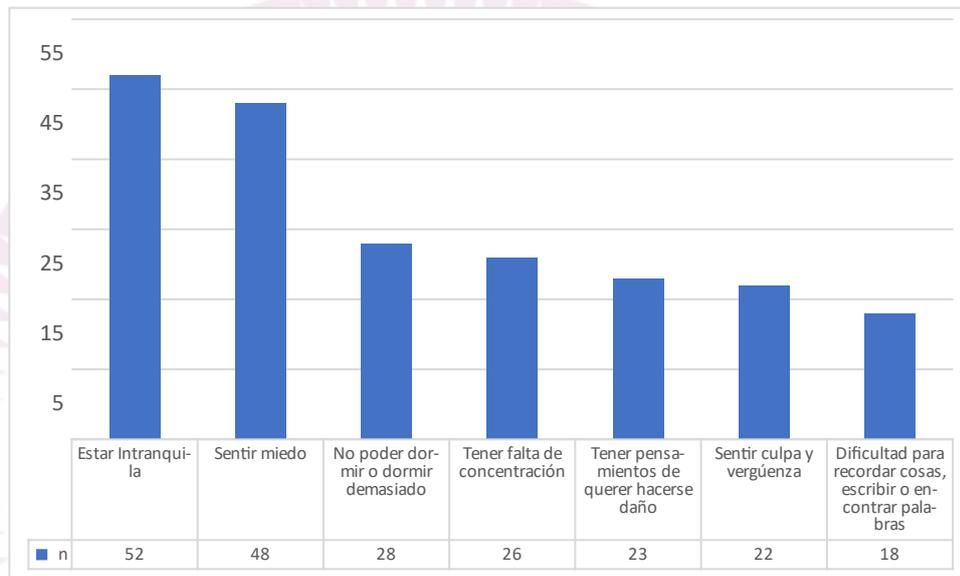
Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023

Del total de 217 gestantes, el 47% (102) cree que la depresión post parto es un sentimiento de tristeza, el 43% (93) cree que es un problema médico que requiere asesoría psicológica, el 10% (22) restante cree que es un problema que aparece en todas las mujeres.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°7: Distribución según concepto de síntomas que presentan las madres con depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



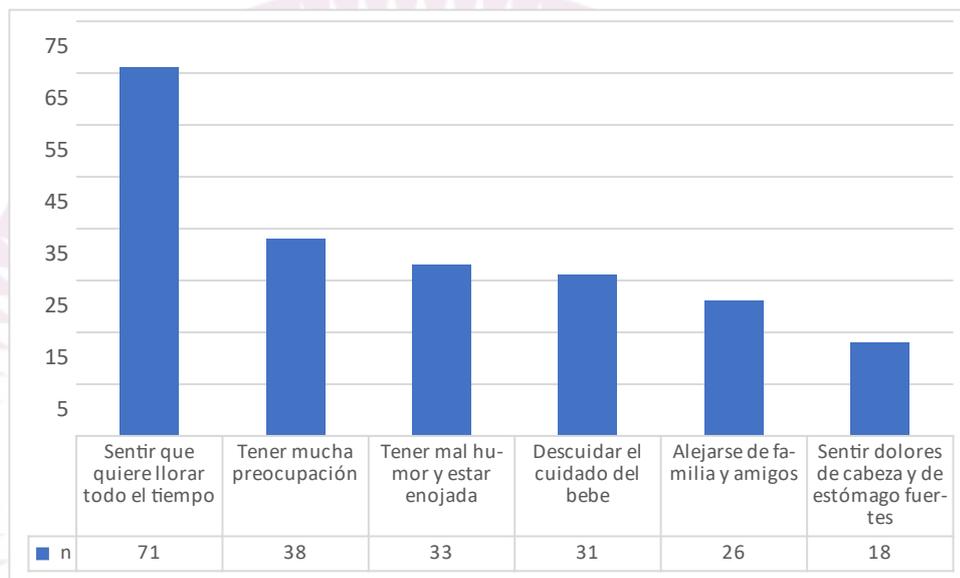
*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de encuestadas, 52 madres alegan que el síntoma principal es estar intranquila, 48 refieren que es sentir miedo, 28 refieren que es no poder dormir o dormir demasiado, 26 tener falta de concentración, 23 tener pensamientos de querer hacerse daño, 22 sentir culpa y vergüenza y 18 dificultad para recordar cosas, escribir o encontrar palabras.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°8: Distribución según concepto de signos de alarma que presentan las madres con depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)**



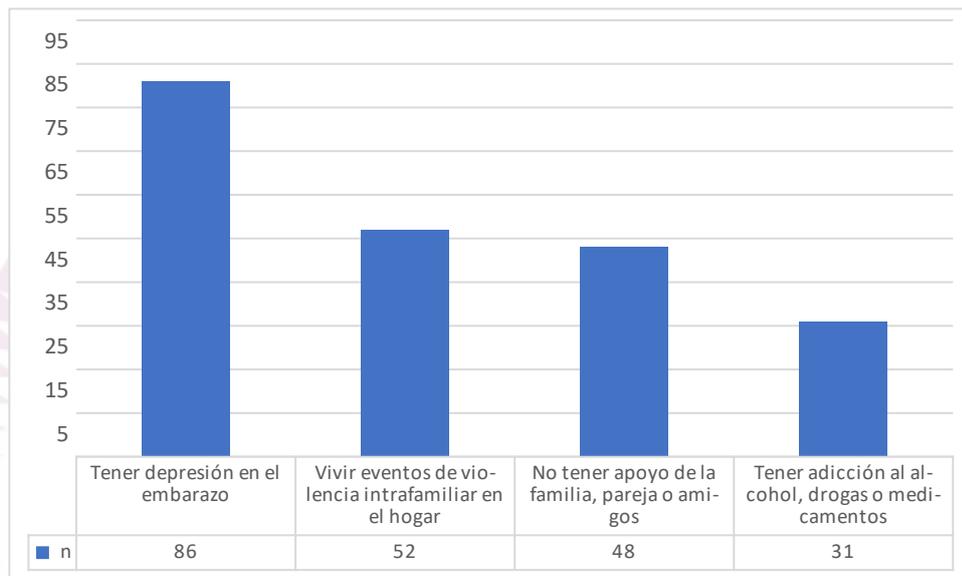
*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de encuestadas, 71 gestantes refieren que el signo de alarma predominante es sentir que quiere llorar todo el tiempo, 38 madres refieren que es tener mucha preocupación, 33 refieren que es tener mal humor y estar enojada, 31 refieren el descuido del bebé, 26 alejarse de familia y amigos, y 18 gestantes refieren que sentir dolores de cabeza y de estómago fuertes constituye un signo de alarma de depresión post parto.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°9: Distribución según concepto de factores de riesgo de depresión post parto, de las gestantes que acudieron a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2023 (n=217)**



*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de encuestadas, 86 gestantes alegan que tener depresión durante el embarazo es factor de riesgo para la depresión post parto, 52 creen que vivir eventos de violencia intrafamiliar constituye un factor de riesgo, 48 gestantes creen que es no tener apoyo de la familia, pareja o amigos, y 31 madres creen que tener adicción al alcohol, drogas o medicamentos es un factor de riesgo.

**Gráfico N°10: Distribución según nivel de conocimiento sobre la depresión post parto de las gestantes que acudieron a consulta en el**



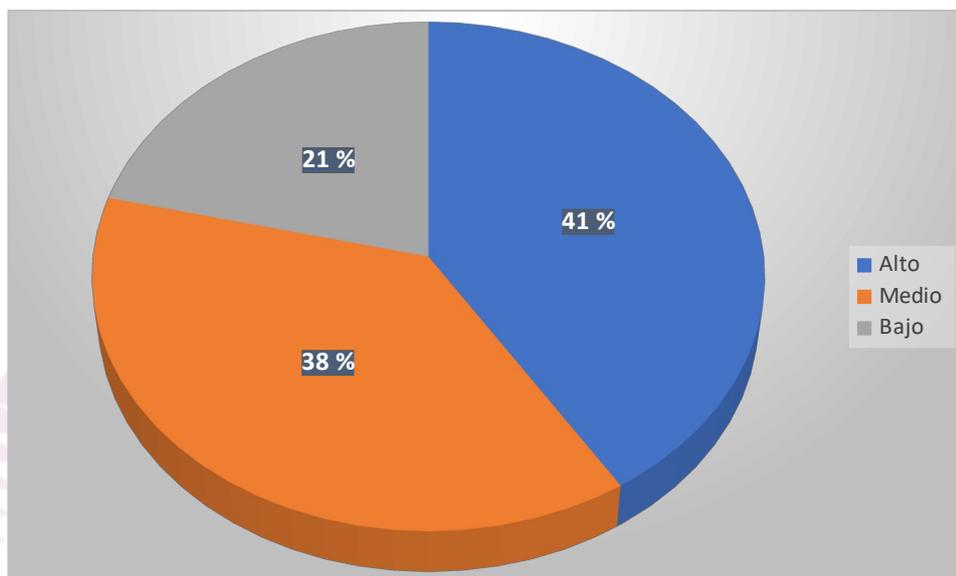
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2023 (n=217)



*Fuente: Encuesta realizada a gestantes que acudieron a consulta en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023*

Del total de 217 encuestadas, el 41% (89) tiene un nivel de conocimiento alto sobre la depresión post parto, 38% (82) un nivel de conocimiento medio y 21% (46) un nivel de conocimiento bajo.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 9. Discusión

La depresión posparto es un trastorno mental afectivo severo, constituye uno de los principales problemas de salud pública al ser un trastorno afectivo severo que afecta al 15% de la población mundial y al 56% de las mujeres latinas durante los primeros 4 meses tras el nacimiento de su bebé, trastorno que está asociado al suicidio y filicidio y el primero es una de las causas más importantes de muerte materna durante el periodo perinatal (1).

Entre las variables demográficas destacan edad mínima de 18 y máxima de 47 años, la mediana de edad fue de 28 años y la mitad de las gestantes estuvieron ubicadas entre 24 y 33 años de edad. El 59% procede de zonas urbanas. El nivel educativo predominante en las gestantes es el secundario, seguido del universitario. Todas las madres son escolarizadas. El 47% tiene más de 4 controles prenatales, el 33% 3 o 4 controles, el 19% 1 o 2 controles y el 1% restante ningún control hasta ahora. Loo *et al.* realizaron una investigación en la cual obtuvieron como resultados variables demográficas similares a las objetivadas en la presente investigación, donde las pacientes son jóvenes con edades comprendidas entre 15-24 años, 71,4% se encontraron en unión libre, el 62,5% son bachilleres y el 84,8% no tiene empleo. A su vez, Almeida en su investigación obtuvo como resultado una población de estudio constituida en un rango de edad 25 -29 años, con



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

predominio de etnia indígena, nivel de instrucción secundaria, número de hijos entre 1 y 2, controles de embarazo 2 y 3. Esto demuestra que los resultados de la presente investigación siguen patrones similares con los objetivados en otras investigaciones, sin embargo, llama la atención los pocos controles prenatales que tienen las embarazadas (9)(10).

Del total de encuestadas, 86 gestantes alegaron que tener depresión durante el embarazo es factor de riesgo para la depresión post parto, 52 refirieron que vivir eventos de violencia intrafamiliar constituye un factor de riesgo, 48 gestantes manifestaron que es no tener apoyo de la familia, pareja o amigos y 31 madres creen que tener adicción al alcohol, drogas o medicamentos es un factor de riesgo. Gómez-Martínez et al. realizó una investigación en la cual su población de estudio fueron las madres adolescentes, quienes son más propensas a sufrir depresión. Objetivó edades comprendidas entre 14-16 años en un 58%, solteras en un 72%, la relación que mantienen con la familia es buena en un 38%, la violencia física y psicológica intrafamiliar si existe rara vez demostrándose en un 48%, existe un desconocimiento sobre la depresión posparto manifestándose en un 98%. Lo expuesto anteriormente deja en evidencia que el sufrir violencia intrafamiliar constituye un factor de riesgo importante para la depresión post parto (7).

Del total de 217 encuestadas, el 41% tuvo un nivel de conocimiento alto sobre la depresión post parto, 38% un nivel de conocimiento medio y 21% un



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

nivel de conocimiento bajo. Realizando una comparación con la investigación realizada por Almeida en el 2022, donde en su investigación se encontró un nivel de conocimiento bajo sobre depresión postparto en el 97.5 %, teniendo en cuenta que las gestantes encuestadas en su estudio no fueron capaces de reconocer correctamente los síntomas y factores predisponentes a la depresión post parto. Destaca entonces, que las gestantes encuestadas en la presente investigación sí cuentan con un nivel de conocimiento bueno, y en su gran mayoría fueron capaces de identificar correctamente los síntomas de depresión post parto y sus factores predisponentes (10).

Una limitación importante del estudio fue la baja tasa de participación, a pesar de ser una encuesta presencial, no hubo buen porcentaje de participación de las gestantes e incluso gran porcentaje no dio su consentimiento para participar de la investigación sin antes haberles explicado cuál era la finalidad del estudio.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 10. Conclusión

Han sido encuestadas 217 gestantes que acudieron al servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de junio a noviembre del 2023.

Entre las variables demográficas destacan edad mínima de 18 y máxima de 47 años, la mediana de edad fue de 28 años y la mitad de las gestantes estuvieron ubicadas entre 24 y 33 años de edad. Predominan los procedentes de zonas urbanas. El nivel educativo predominante en las gestantes es el secundario, seguido del universitario. Todas las madres son escolarizadas.

Más de la mitad de las madres refiere tener entre 1 o 2 hijos, seguidas de las que tienen entre 3 o 4 hijos. Un porcentaje ínfimo tiene más de 4 hijos. La mitad de las madres tienen más de 4 controles prenatales, seguidas de las que tienen 3 o 4 controles. La minoría tiene entre 1 y 2 controles, e incluso hay madres sin ningún control prenatal.

La mayor parte de las madres cree que la depresión post parto es un sentimiento de tristeza, otras consideran que es un problema médico que requiere asesoría psicológica. La minoría restante cree que es un problema que aparece en todas las mujeres.

Del total de encuestadas, los conceptos que manifestaron las gestantes en orden de frecuencia son que el síntoma principal es estar intranquila,



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

seguido de las que refieren que es sentir miedo, no poder dormir o dormir demasiado, tener falta de concentración, tener pensamientos de querer hacerse daño, sentir culpa y vergüenza y dificultad para recordar cosas, escribir o encontrar palabras.

En cuanto los signos de alarmas, manifestaron que es sentir que quiere llorar todo el tiempo, tener mucha preocupación, tener mal humor y estar enojada, descuido del bebé, alejarse de familia y amigos. La minoría refieren que sentir dolores de cabeza y de estómago fuertes constituyen un signo de alarma de depresión post parto.

La mayoría de las gestantes alegan que tener depresión durante el embarazo es factor de riesgo para la depresión post parto, seguido de las que creen que vivir eventos de violencia intrafamiliar constituye un factor de riesgo, las restantes creen que es no tener apoyo de la familia, pareja o amigos, también consideran que tener adicción al alcohol, drogas o medicamentos es un factor de riesgo.

El nivel de conocimiento sobre la depresión post parto es alto en la mitad de las gestantes, seguido del nivel de conocimiento medio. La minoría tiene un nivel de conocimiento bajo.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **11. Recomendaciones**

Al servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo

- Realizar sondeos frecuentes sobre la salud mental de sus pacientes, a modo de poder detectar a tiempo algún posible caso que esté influyendo en la calidad de vida de los mismos, pudiendo así derivarlas a tiempo al servicio de Salud Mental en busca de un tratamiento adecuado.

A los estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias Médicas

- Realizar otros estudios con énfasis en el área de Salud Mental, teniendo como base que descubrir casos a tiempos es fundamental para evitar cualquier tipo de eventos adversos no deseados. Es importante destacar que uno de los pilares de la Universidad es la Investigación, por ello se debería buscar la manera de explotar el potencial de los estudiantes en el ámbito de la Investigación.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 12. Referencias bibliográficas

1. Zhinin Dutan T. Factores asociados a la depresión postparto y tratamiento cognitivo conductual en adolescentes: una revisión bibliográfica. 2023.
2. Paolantonio MP, María L, Manoiloff V, Faas E. Incidencia de la depresión postparto y factores de riesgo asociados en madres cordobesas (Argentina). rev|Psi. 2023;1(1):1-20.
3. Organización Mundial de la Salud O. Depresión [Internet]. WHO. 2012 [citado 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
4. Dillon Nolivos AB. Depresión post parto en el contexto Latinoamericano: Revisión bibliográfica sistemática, de la ciudad de Quito durante el periodo 2021. Univ Tecnológica Indoamérica. 2022;13-4.
5. Lugo Guillén F, Aguilar G. Prevalencia de depresión postparto y factores asociados en Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2016. Rev Arandu Poty. 2023;2(1):11-6.
6. Arango Dabila C, Rincon Hoyos H. Trastorno depresivo, trastorno de ansiedad y dolor crónico: múltiples manifestaciones de un núcleo fisiopatológico y clínico común. Rev Colomb Psiquiatr. 2018;47(1):46-55.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

7. Gómez Martínez N, Molina Guanoluisa J, Castro Sánchez F de J, León Baryolo L. Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato; 2017. *Enferm Investig.* 2019;4(1):26-32.
8. Zeballos Gonzalez EP, Arias Gallegos WL, Muñoz del Carpio Toia A, Rivera R, Condori ML. Depresión postparto en mujeres víctimas de violencia doméstica en la ciudad de Arequipa, Perú. *Rev Cuba Obstet y Ginecol.* 2020;46(1):1-16.
9. Reyes NFL, Santiago DKL, Moncerrad LXQ, Vera YAM. Prevalencia y factores de riesgo de la evaluación precoz de la depresión postparto por medio del Test de Edinburgh en el Hospital de Especialidades Mariana de Jesús en el periodo del 1 marzo al 15 abril del 2016. *Reciamuc* [Internet]. 2021;5(2):300-10. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/648>
10. Almeida Rogel CD. Depresión postparto, conocimientos y prevención en el servicio de Ginecología del Hospital San Luis de Otavalo, 2021. 2022.
11. Solís Solano M, Pineda Mejía AL, Chacón Madrigal J. Abordaje clínico y manejo de la depresión posparto. *Sinergia.* 2019;4(6):90-9.
12. Múniera-Restrepo LM, Uribe-Restrepo L, Yepes-Delgado CE. Significado del síndrome depresivo para médicos generales en una región



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- colombiana. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2018;47(1):21-31.  
Disponibile en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80658479005>
13. Ampudia Malpartida MK. Depresión postparto en atención primaria. Sinergia. 2020;5(2):355-63.
  14. Acuña Alvarado A, Ramírez Zumbado E, Azofeifa Zumbado MF. Depresión postparto. Rev Médica Sinerg. 2021;6(9):2-7.
  15. Medina-Serdán E. Diferencias entre la depresión posparto, la psicosis y la tristeza posparto. Perinatol y Reprod humana. 2013;27(3):185-93.
  16. Escobar J, Pacora P, Custodio N, Villar W. Depresión posparto: ¿se encuentra asociada a la violencia basada en género? An la Fac Med. 2009;70(2):115-8.
  17. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Arlingt Am Psychiatr Assoc. 2013;Fifth Edit.
  18. Guintivano J, Manuck T, Meltzer-Brody S. Predictors of Postpartum Depression: A Comprehensive Review of the Last Decade of Evidence. Clin Obstet Gynecol. 2018;61(3):591-603.
  19. Guintivano J, Arad M, Gould T, Payne J, Kaminsky Z. Antenatal prediction of postpartum depression with blood DNA methylation biomarkers. Mol Psychiatry. 2014;19(5):560-7.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- 
20. Pizarro CJ. Factores asociados a la Depresión Postparto: Análisis secundario de la encuesta demográfica y de salud familiar. 2020;1-79.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13. Anexos

### 13.1. Instrumento de recolección de datos

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO**

#### **SECCIÓN I- DATOS DE FILIACIÓN**

Edad: \_\_\_\_\_

Escolaridad:

Primaria completa ( )

Secundaria completa ( )

Primaria/ Secundaria incompleta ( )

Universitario ( )

No escolarizado ( )

Procedencia: Zona Urbana( )

Zona rural ( )

Número de hijos: 1 o 2 ( )

3 o 4 ( )

4 o más ( )

Número de controles de embarazo

Ninguno ( )

1 o 2 ( )

3 o 4 ( )

4 o más ( )

#### **SECCIÓN II- PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTO**

ÍTEM	Muy de acuerdo	Medianamente de acuerdo	En desacuerdo
	3	2	1
La depresión postparto es un sentimiento de tristeza			



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

La depresión postparto es un problema médico que requiere asesoría psicológica			
La depresión postparto es un problema que aparecen en todas las mujeres			
<b>¿Cómo se expresa lo que siente la madre con depresión postparto (síntomas)?</b>			
No poder dormir o dormir demasiado			
Sentir miedo			
Estar intranquila			
Tener falta de concentración			
Dificultad para recordar cosas, escribir o encontrar palabras			
Sentir culpa y vergüenza.			
Tener pensamientos de querer hacerse daño			
<b>¿Cuáles son los signos de alarma de la depresión postparto?</b>			
Sentir que quiere llorar todo el tiempo			
Tener mucha preocupación.			
Tener mal humor y estar enojada.			
Alejarse de familia y amigos.			
Descuidar el cuidado del bebe			



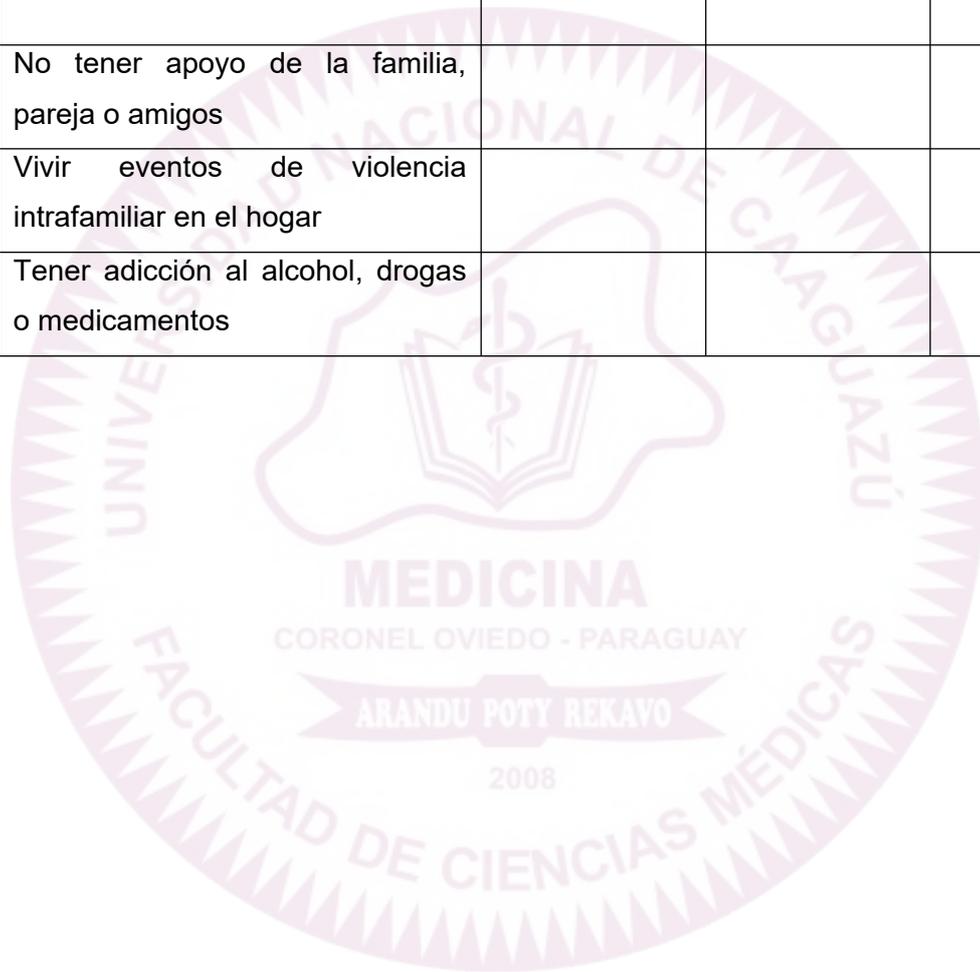
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Sentir dolores de cabeza y de estómago fuertes			
<b>Cuáles son los factores de riesgo para depresión postparto</b>			
Tener depresión en el embarazo			
No tener apoyo de la familia, pareja o amigos			
Vivir eventos de violencia intrafamiliar en el hogar			
Tener adicción al alcohol, drogas o medicamentos			





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.2. Consentimiento informado para la participación en el estudio

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO.

Reciba un cordial saludo, la presente encuesta va dirigida a usted con fines académicos y de investigación con el tema "Nivel de conocimiento sobre la depresión post parto en embarazadas que acuden a consulta en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2023" como requisito previo a la obtención del título de Médico Cirujano.

**Investigadora:** Ganinna Gisell Maldonado Jara- Estudiante de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional del Caaguazú.

No se tomarán datos personales que permitan identificarlo, su participación será totalmente anónima. Solo se consultarán los datos necesarios para la investigación.

Yo, autorizo mi participación, ejerciendo mi libre poder de elección y voluntad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

( ) Acepto

( ) No Acepto



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

### 13.3. Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008 

**Nota FCM N° 357/2023**

Coronel Oviedo, 29 de agosto de 2023

**SEÑORA  
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA  
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO  
CORONEL OVIEDO  
PRESENTE.**

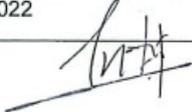
*HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO*  
**Secretaria General**  
Expediente N°: 1066  
Recibido por: María Alejandra  
Fecha: 15/1/AGO/2023  
Hora: 12:29

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Decano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, para la recolección de datos para la tesis, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo
1	Ana Jazmín Rivas Marín	PREVALENCIA DE EDEMA AGUDO DE PULMÓN EN PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, PERIODO 2020-2022
2	Feliciana Beatriz Vera	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ARBOVIROSIS EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA FAMILIAR DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL AÑO 2023
3	Ganinna Gisell Maldonado Jara	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023
4	Jazmín Jorgelina Espínola Rivas	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA RETINOPATÍA DEL PREMATURO EN NEONATOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

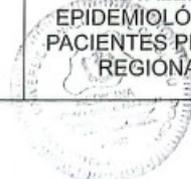
**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



5	Karent Dahiana Esteche Cáceres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE EN PACIENTES ADULTOS INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
6	Richard Darío Velázquez González	PREVALENCIA DE NEFROPATÍA DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE ACUDIERON A LA UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
7	Robert Ronaldo González Martínez	PREVALENCIA DE MUERTE NEONATAL RELACIONADA A SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO AMNIÓTICO MECONIAL EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
8	Tomás Alcaraz	PREVALENCIA DE LESIONES DE RODILLA EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
9	Luis Antonio Almada Aquino	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ADQUIRIDAS EN LA COMUNIDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
10	Pablo Tobías Martínez Recalde	FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS DE GESTANTES TOXICÓMANAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2021 AL 2022
11	Sara Victoria Ozuna Centurión	PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
12	Esilda Andrea Gómez Prieto	PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LA BRONQUIOLITIS AGUDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008

13	Karen Yasmina Torales Ovelar	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022.
14	Estanislao Denis Duarte Bareiro	PREVALENCIA DE HIPERTIROIDISMO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
15	Nara Atina Cáceres Arzamendia	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA EN ADULTOS DE 18 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
16	Sonia Gabriela Chamorro Vera	PREVALENCIA DE SEPSIS EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE TERAPIA NEONATAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
17	Amilcar Fonseca Atrach	PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE EL 2022
18	Gessica Diana Franco Avalos	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGICA DE NIÑOS MENORES A CINCO AÑOS CON INFECCIÓN POR KPC EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO 2021-2022
19	Norberto Manuel Díaz Barreto	PREVALENCIA DE POLIFARMACIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
20	Ruth Indaia Martinez	PERFIL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021 AL 2023





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



21	Marian Gabriela Romero Narváez	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RETINOPATIA DIABETICA Y FRECUENCIA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO EN PACIENTES DIABETICOS DEL HRCO EN EL AÑO 2023
22	Armando José Barrios Contrera	DESGASTE PROFESIONAL Y FACTORES ASOCIADOS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL AREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
23	Rolando Andrés Santos Torres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL 2022
24	Juan José Godoy Castillo	PREVALENCIA DE PLACENTA PREVIA EN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE LOS AÑOS 2021 A 2022
25	Francisco Ariel Oviedo Ramírez	CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS DE MÉDICOS CLÍNICOS ACERCA DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA DE LA CIUDAD DE CORONEL OVIEDO AÑO 2023
26	José Rodrigo Cáceres Villagra	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 INTERNADOS POR COMPLICACIONES AGUDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
27	César Jonás Cano Noria	FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN POSTPARTO EN MUJERES HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
28	Luis Fernando Romero Narváez	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PRUEBAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023

A la espera de una respuesta favorable a la petición, aprovecho la ocasión para saludarle atentamente.



*Pablo Martínez Acosta*  
**Pablo Martínez Acosta**  
Decano



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 13.4. Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.**

---

Coronel Oviedo, 01 de Agosto de 2023

Señor:  
Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director  
**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023”, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:  
**Nombre del Autor:** Ganinna Gisell Maldonado Jara  
**N° documento de identidad:** 6.351.544

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: **Mg. Gladys Damiana Florentín de Rodas**

No. Documento de identidad **3.294.992**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **13.5. Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico**





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.**

Coronel Oviedo, 17 de Noviembre de 2023

Señor:  
Dr. Carlos Miguel Rios González, Director  
**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor metodológico de la Tesis de grado titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:  
**Nombre del Autor:** Ganinna Gisell Maldonado Jara  
**N° documento de identidad:** 6.351.544

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: **Mg. Gladys Damiana Florentin de Rodas**

No. Documento de identidad **3.294.992**

## 13.6. Carta de declaración de conflicto de intereses



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

**Título de la tesis de grado o posgrado:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Firma: \_\_\_\_\_

**Nombre del Autor:** Ganinna Gisell Maldonado Jara

**N° documento de identidad:** 6.351.544



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.7. Carta de autoría

### DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO

Yo, GANINNA GISELL MALDONADO JARA, con documento de identificación número 6.351.544, estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con la Tesis de grado/posgrado titulado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023, presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firma.: \_\_\_\_\_