

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL
EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HIPOLITO
UNANUE 2024**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

RODRIGUEZ NAVARRO CYNTHIA DEL CARMEN

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR

DR. NIEVES CORDOVA, LUIS

ORCID: 0000-0003-2128-7402

TESISTA

RODRIGUEZ NAVARRO CYNTHIA DEL CARMEN

ORCID: 0000-0002-3994-088X

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD PUBLICA

AGRADECIMIENTO

Agradezco mucho por la ayuda de mis maestros, mis compañeros y a la universidad en general por todos los conocimientos brindados a lo largo de mi etapa universitaria, los cuales recordare y atesorare toda mi vida.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo es especial a Dios, a mi familia y a toda persona que directa e indirectamente me han apoyado durante todos estos años, no ha sido fácil todo el proceso, pero con su ayuda cualquier complicación pudo ser superada.

RESUMEN

Objetivo: Determinar nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

Material y métodos: Investigación es de tipo observacional, descriptivo, transversal y Prospectivo. La medición de tiempo fue de carácter prospectivo desarrollada en 174 gestantes que se atendían en el servicio de Obstetricia mediante la aplicación personal del cuestionario. Se realizó el análisis estadístico en el programa SPSS versión 27.0 empleando el análisis de variables para estudios estadísticos descriptivos.

Resultados: Se encontró que del total de las gestantes encuestadas el nivel de conocimiento generales sobre los signos de alarma durante el embarazo fue de un nivel alto en un 74,14%, un nivel medio de 15,52% y de un nivel bajo fue de un 10,34%.

Conclusiones: Se concluye que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos generales sobre los signos de alarma durante el embarazo.

Palabras clave: gestación, signos de alarma, preeclamsia, amenaza de aborto, amenaza de aborto, parto pretérmino.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about the warning signs during pregnancy in pregnant women treated at the Hipólito Unanue 2024 National Hospital.

Material and methods: Research is observational, descriptive, transversal and prospective. The time measurement was prospectively developed in 174 pregnant women who were treated in the Obstetrics service through the personal application of the questionnaire. Statistical analysis was performed in SPSS version 27.0 using variable analysis for descriptive statistical studies.

Results: It was found that of the total of the pregnant women surveyed, the level of general knowledge about the warning signs during pregnancy was a high level in 74.14%, a medium level of 15.52% and a low level was of 10.34%.

Conclusions: It is concluded that the majority of pregnant women have an adequate level of general knowledge about the warning signs during pregnancy.

Keywords: pregnancy, warning signs, preeclampsia, threatened abortion, threatened abortion, preterm birth.

INTRODUCCIÓN

Para poder asegurar el nacimiento de un bebé sano, sin complicaciones futuras y minimizar los riesgos para la madre, se lleva cabo dentro de los establecimientos de salud el control prenatal, que implica la evaluación periódica y monitoreo de la gestación, la detección anticipada de posibles complicaciones mediante un monitoreo regular durante todo el periodo de gestación y un seguimiento de la misma, no solo el control prenatal abarca la evaluación sino también incluye la educación a la gestante sobre los síntomas y signos de alerta que se podrían presentarse y que podría poner en peligro la vida bebe y de la madre.

Dentro de las primeras prioridades de la salud definidos por las Naciones Unidas, el número cinco se enfoca en el mejoramiento de la salud de la mujer gestante. En el contexto de nuestro país Perú, se fijó el objetivo de disminuir los porcentajes de las muertes materna por debajo de las cifras actuales a un cincuenta por ciento para el año 2015, lo que implicaba una disminución del 76%. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática, entre los períodos de 1995-2001 y 2005-2011, los fallecimientos de las mujeres gestantes disminuyeron en un 48,7%, pasando de 175 a 91 muertes maternas entre los cien mil nacidos vivos.

Todo lo ya descrito motivo a realizar la siguiente investigación con la finalidad de poder determinar nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	I
ASESOR Y TESISISTA	II
LINEA DE INVESTIGACIÓN.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	VIII
ÍNDICE	IX
INFORME ANTIPLAGIO	XI
LISTA DE TABLAS	XIII
LISTA DE ANEXOS.....	XIV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. GENERAL.....	2
1.2.2. ESPECÍFICO	2
1.3. JUSTIFICACIÓN	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION.....	4
1.6. OBJETIVOS	4
1.6.1. GENERAL.....	4
1.6.2. ESPECÍFICOS.....	4
1.7. PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO.....	6
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	6

2.2. BASE TEORICA	14
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	19
2.4. HIPOTESIS	20
2.5. VARIABLES.....	20
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	22
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	22
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACION	22
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACION	22
3.2. POBLACION Y MUESTRA	22
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	23
3.4. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	23
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	24
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	25
4.1. RESULTADOS.....	25
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
5.1 DISCUSIÓN	30
5.2 CONCLUSIONES.....	32
5.3. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
ANEXOS	38

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS RODRIGUEZ NAVARRO CYNTHIA

ORIGINALITY REPORT

18%	18%	1%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	hdl.handle.net Internet Source	5%
2	repositorio.unfv.edu.pe Internet Source	4%
3	1library.co Internet Source	2%
4	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Student Paper	1%
5	repositorio.unheval.edu.pe Internet Source	1%
6	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet Source	1%
7	repositorio.unc.edu.pe Internet Source	1%
8	repositorio.urp.edu.pe Internet Source	1%
9	repositorio.unsaac.edu.pe Internet Source	1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
LOCAL / FILIAL CHORRILLOS

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 16/05/2024

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

CYNTHIA DEL CARMEN RODRIGUEZ NAVARRO / DR. LUIS NIEVES CORDOVA

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024"

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 18 %

Conformidad Autor:

Nombre: Rodriguez Navarro
Cynthia del Carmen

DNI: 45002963

Huella:



GYT-FR-64

Conformidad Asesor:

Nombre: Dr Nieves Cordova Luis

DNI: 40797642

V.1

14/02/2020

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.....	25
TABLA N° 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DE PREEMCLAMPSIA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.....	26
TABLA N° 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS DE ALARMA DE LA AMENAZA DE ABORTO DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.....	27
TABLA N° 4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DE PARTO PREMATURO DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.....	28
TABLA N° 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DE SUFRIMIENTO FETAL AGUDO DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.....	29

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1 CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	38
ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA	39
ANEXO 3 INSTRUMENTO.....	41
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	44
ANEXO 5 INFORME DE OPINION DE EXPERTOS.....	46
ANEXO 6 APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA.....	49

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro de las primeras prioridades de la salud definidos por las Naciones Unidas, el número cinco se enfoca en el mejoramiento de la salud de la mujer gestante. En el contexto particular de Perú, se fijó el objetivo de disminuir los porcentajes de las muertes de la mujer en gestación por debajo de las cifras actuales a un cincuenta por ciento para el año 2015, lo que implicaba una disminución del 76%. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática, entre los períodos de 1995-2001 y 2005-2011, los fallecimientos de las mujeres gestantes disminuyeron en un 48,7%, pasando de 175 a 91 muertes maternas entre los cien mil nacidos vivos.

En el marco de las estrategias para la disminución de los fallecimientos de las mujeres gestantes y recién nacidos, se proponen lo siguiente: disminuir las probabilidades de embarazo, minimizar complicaciones de la gestación, el parto y el posparto, y mitigar el riesgo de fallecimiento en gestantes que enfrentan complicaciones. El siguiente nivel de acción implica la detección de señales de alerta, promoción del parto en entornos institucionales y aplicación de medidas activas durante el proceso de parto²

Para asegurar el nacimiento de un bebé sano y minimizar los riesgos para la madre, se emplea el control prenatal, que implica la evaluación periódica y monitoreo de la gestación, la detección anticipada de posibles complicaciones mediante un monitoreo regular durante el embarazo, y la educación sobre los síntomas y signos de alerta.³

Los indicadores y señales de advertencia que una mujer embarazada debe tener en cuenta y que requieren una atención inmediata Los signos de advertencia que indican la necesidad de acudir a un hospital o centro de salud cercano incluyen: cefalea, tinnitus, borramiento de la vista, acompañada de destellos luminosos, hiperémesis, falta de movimientos fetales, palidez evidente, edema de cara manos o pies, sangrado vaginal, un aumento

repentino de peso de (02) kilogramos por semana, y otros síntomas como sensación de alza térmica, inicio de contracciones antes de alcanzar las 37 semanas de gestación.³

El contexto peruano, se destacan las cuatro demoras que afectan la atención de salud prenatal cuando se presentan signos de alerta. Estas demoras incluyen: la falta de reconocimiento del problema, que se refiere a la falta de conciencia sobre los signos de alarma sobre la aparición de complicaciones y para tomar decisiones y actuar, debido a demoras en la toma de decisiones para buscar atención y a barreras que dificultan el acceso a la misma; la falta de acceso a la atención y a la logística de referencia, que implica demoras en la selección de una institución de salud adecuada y en llegar a ella, que se manifiesta en demoras para recibir un tratamiento adecuado y apropiado.⁴

Dado que el grado de comprensión y la aplicación de conocimientos acerca de los signos de alerta son aspectos cruciales en las estrategias para disminuir la mortalidad materna, el propósito de este estudio es evaluar el nivel de comprensión de estos signos entre las mujeres embarazadas que reciben atención.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024?

1.2.2. ESPECÍFICO

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de preeclampsia durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de amenaza de aborto durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de parto prematuro durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de sufrimiento fetal agudo durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Teórica: la identificación a tiempo de los signos de alarma que se podrían presentar durante el embarazo es un factor de suma importancia para la disminución de muertes en las mujeres gestantes y recién nacidos. Por esta razón se propone que al aumentar el nivel de conocimiento se podrá minimizar considerablemente las complicaciones de la gestación, el parto y el posparto, y mitigar el riesgo de fallecimiento en gestantes que enfrentan complicaciones.

Práctica: Elevando el nivel de conocimiento sobre signos de alarma durante la gestación y mejorando las actitudes de las gestantes frente a estos, se podrá identificar a tiempo los signos de alarma que pueden poner en riesgo el desarrollo normal de la gestación, parto y el post parto; y esto a mitigar el riesgo de fallecimiento en gestantes.

Económico-social: mejorando el grado de conocimiento sobre los signos de alarma que se podrían presentar en la gestación, favorecerá el desarrollo con normalidad del embarazo y ayudara a la gestante a que acuda oportunamente a un establecimiento de salud para ser atendida a tiempo y esto se relaciona directamente con la disminución de la morbimortalidad.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Espacial: departamento de gineco obstetricia el Hospital Nacional Hipólito Unanue

Temporal: Enero a marzo 2024

Conceptual : Conocimiento sobre los signos de alarma en la gestación

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Económicas: no se contó con financiamiento de empresas ni laboratorios

Temporales: las horas disponibles fueron escasa por las labores académicas

Administrativas: hubo lentitud en el otorgamiento de los permisos

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. GENERAL

Determinar nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024

1.6.2. ESPECÍFICOS

Establecer el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de preeclampsia durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma DE amenaza de aborto durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

Establecer el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de parto prematuro durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

Establecer el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de sufrimiento fetal agudo durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

1.7. PROPÓSITO

El propósito de esta investigación es contribuir a lograr los objetivos del milenio, estableciendo el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma en la gestación de las mujeres que acuden al hospital, para luego establecer planes y programas que ayudara a las gestantes a elevar, mejorar y actualizar dichos conocimientos para que acudan oportunamente a ser atendidas ante cualquier sospecha y tomar las medidas respectivas para evitar su progreso y altere el normal desarrollo del embarazo.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

NACIONALES

Maita et al., (2017). "Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Mariano Melgar-2016.

El propósito principal fue determinar el nivel de comprensión y las actitudes frente a los signos y síntomas de alerta durante el embarazo, así como establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las mujeres gestantes. Se llevó a cabo un estudio transversal, prospectivo y analítico con un enfoque correlacional, utilizando una muestra de 133 mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Mariano Melgar de Arequipa. Los resultados indicaron que el 77% de las gestantes tenían un buen nivel de conocimiento, y el 95 mostraron actitudes favorables hacia el cuidado de la salud. Se encontró una asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes con respecto a los signos y síntomas de alerta durante el embarazo. Se observó un rechazo significativo a las actitudes negativas, como la tendencia a esperar frente a síntomas como el dolor de cabeza o el sangrado genital. Se recomienda brindar información detallada a las gestantes sobre los signos y síntomas de alerta durante el embarazo para prevenir complicaciones tanto para la madre como para el bebé.⁵

Sulca-Diaz et al., (2017), "Conocimiento y actitudes de las gestantes sobre los principales signos y síntomas de alarma en el embarazo, hospital regional de Ica, enero 2017."

Propósito: Evaluar los conocimientos y actitudes acerca de los principales signos y síntomas de alerta durante el embarazo entre las gestantes ingresadas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Regional de Ica en enero

de 2017. Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio prospectivo, descriptivo y transversal con la participación de 151 gestantes ingresadas en el mencionado servicio hospitalario. Se utilizó una encuesta como herramienta de recopilación de datos. Resultados: Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes adoptadas por las gestantes ($\chi^2 = 89.33$; $gl = 4$; $p = 0.000$). El nivel de conocimiento fue elevado en un 70.7%, mientras que las actitudes fueron favorables en un 95.8%. El 70.7% de las participantes tenían edades comprendidas entre los 20 y 35 años; el 61.3% estaban en estado civil de convivencia, el 50% tenían educación superior y el 85.3% convivían con su pareja. Asimismo, el 38% estaban experimentando su primer embarazo, el 67.3% se encontraban en la segunda mitad del embarazo, y el 86.7% afirmaron tener conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma, con el 96.7% refiriendo haber recibido esta información por parte de un profesional de la salud. Los signos y síntomas de alarma más reconocidos por las gestantes fueron el sangrado vaginal, la fiebre y la pérdida de líquido amniótico. Conclusiones: Se evidencia una correlación positiva entre las variables analizadas, donde un mayor nivel de conocimiento se relaciona con una actitud más adecuada frente a los signos y síntomas de alerta durante el embarazo.⁶

Manuyama A, (2017) "Nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en el embarazo de las gestantes atendidas en el Hospital Apoyo Iquitos" Cesar Garayar García" en febrero del año 2017.

Los signos y síntomas de alerta durante el embarazo indican posibles complicaciones tanto para la madre como para el feto, por lo que es crucial que los pacientes reciban una educación adecuada sobre este tema. Por ende, es importante evaluar el nivel de conocimiento de las gestantes en relación con estos signos y síntomas. Este estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo prospectivo no experimental. En el Hospital Apoyo Iquitos, donde se atiende un promedio de 200 gestantes mensualmente en control prenatal, se seleccionó una muestra de 132

gestantes mediante un muestreo conveniente, donde las pacientes aceptaron participar voluntariamente en el estudio. La encuesta sobre el nivel de conocimiento constó de 15 preguntas validadas tanto interna como externamente por expertos. Se estableció que aquellas que obtuvieran una puntuación entre 40 y 55 puntos serían consideradas como un nivel de conocimiento alto, entre 28 y 39 puntos como nivel intermedio, y menos de 27 puntos como nivel bajo. Entre las principales características sociodemográficas de las gestantes, destacan que la mayoría tenía entre 22 y 32 años de edad, residencia urbana, educación secundaria, desempleadas y vivían actualmente con su pareja. En cuanto a las características gineco-obstétricas, la mayoría se encontraba en el tercer trimestre de gestación, en su segunda gestación, con más de 6 controles prenatales y habían iniciado el control prenatal en el primer trimestre. Se encontró una asociación entre un alto nivel de conocimiento y la edad entre 22y 32 años, educación técnica o superior, y haber tenido más de 4 gestaciones. No se encontró relación entre el nivel de conocimiento y el distrito de residencia, ocupación, convivencia familiar, edad gestacional, número de controles prenatales ni el inicio del control prenatal, sugiriendo que cada variable es independiente del nivel de conocimiento de cada gestante. Finalmente, se determinó que el 25% de las gestantes tenían un nivel alto de conocimientos, el 69% un nivel intermedio y el 6.8% un nivel bajo en relación con los signos y síntomas de alerta durante el embarazo.⁷.

Pintado et al., (2018). "Nivel de Conocimiento sobre señales de Alarma en Gestantes atendidas en Establecimientos de Salud del distrito e Lambayeque. 2018."

Propósito: Este estudio tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre las señales de alerta en gestantes que reciben atención en los Establecimientos de Salud del distrito de Lambayeque en el año 2018. Metodología: La investigación se enmarca en una metodología básica, cuantitativa, no experimental, de corte transversal y prospectivo. El diseño del

estudio es descriptivo y correlacional. Se encuestó a 287 embarazos atendidos en los establecimientos de salud del distrito de Lambayeque, se empleó un cuestionario validado previamente en otros estudios para evaluar el grado de conocimiento acerca de las señales de alerta durante el embarazo. En cuanto a los resultados, las gestantes se caracterizaron mayormente por tener entre 20 y 34 años (68%), estar en convivencia (74%), proceder de áreas urbanas (59%), poseer educación secundaria (59%), encontrarse en el tercer trimestre de gestación (49%), ser primerizas (34%), haber recibido seis o más consultas prenatales (36%), y el 29% presentó complicaciones durante el embarazo. El 69% recibió información sobre las señales de alerta. Se observó que el 49% de las encuestadas tienen un conocimiento moderado, el 43% tienen un conocimiento alto y el 10% tienen un conocimiento bajo sobre las señales de alerta durante el embarazo. Además, se identificó una relación significativa entre un mayor conocimiento sobre estas señales y una edad más avanzada ($p=0.001$), un mayor nivel educativo ($p=0.001$), ser multiparás, y haber recibido información sobre el tema ($p=0.001$). En resumen, se concluye que casi la mitad de las gestantes encuestadas poseen un nivel medio de conocimiento sobre las señales de alerta durante el embarazo, seguido de un 42% con un nivel alto y un 10% con un nivel bajo.⁸

Díaz S, (2018). "Nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero–2018."

Propósito: Se investigó la correlación entre el grado de conocimiento y las actitudes hacia los signos de alarma durante el embarazo en mujeres gestantes que recibieron atención en el Instituto Nacional Materno Perinatal en enero de 2018. El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque observacional, prospectivo y transversal de nivel relacional, con una muestra de 375 mujeres gestantes atendidas en dicho instituto. Se emplearon análisis descriptivos mediante el cálculo de frecuencias y medidas de tendencia central. Para el análisis inferencial, se aplicaron pruebas de chi cuadrado con un nivel de significancia de $p<0.005$.

Los resultados revelaron que la mayoría de las gestantes tenían un nivel medio de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo (55%), seguido por un nivel alto (28%) y un nivel bajo (19%). Respecto a las actitudes, la mayoría mostraba una disposición favorable (59%). Aunque el 29.5% de las gestantes con un nivel alto de conocimiento presentaban una actitud favorable hacia los signos de alarma durante el embarazo, en comparación con el 24% con una actitud desfavorable, esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p=0.365$).

Sin embargo, se observó que el nivel de conocimientos estaba vinculado con la asistencia a psicoprofilaxis obstétrica ($p=0.018$), mientras que las actitudes estaban asociadas con la edad ($p=0.029$), la atención prenatal ($p=0.003$) y la asistencia a psicoprofilaxis obstétrica ($p=0.000$) de la gestante. En conclusión, no se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los signos de alarma durante el embarazo en las mujeres gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal en enero de 2018.⁹.

Vargas S, (2018), "Nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes del establecimiento de salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre–Piura."

Este estudio constituye una investigación de naturaleza cuantitativa, de carácter descriptivo correlacional, con un diseño transversal no experimental. Se empleó una encuesta para explorar la posible relación entre el grado de conocimiento y las actitudes de las mujeres embarazadas hacia los signos y síntomas de alarma durante la gestación. Se examinó a un total de 76 mujeres embarazadas que recibieron atención en el Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas en Tumbes durante el período comprendido entre 2017 y 2018. Los objetivos principales consistieron en determinar la posible relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes con respecto a los signos y síntomas de alarma durante el embarazo en estas mujeres. En relación a los resultados, se observó que el grado de conocimiento sobre los signos y

síntomas era bajo en el 70% de las gestantes, medio en el 24% y alto en el 6%. En cuanto a las actitudes, se encontró que eran indiferentes en el 82%, desfavorables en el 13% y favorables en el 7%. La prueba de Chi cuadrado reveló una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los signos y síntomas de alarma durante el embarazo ($p=0.02$), sugiriendo que, a menor nivel de conocimiento, la actitud tiende a ser indiferente.¹⁰

Altamirano N, (2018) "Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, 2017." (2018).

El propósito de este estudio fue evaluar de qué manera los conocimientos y las actitudes frente a los signos de alarma durante en gestantes que reciben atención. La metodología utilizada fue de tipo básica, observacional, transversal y descriptiva, empleando un diseño no experimental descriptivo simple. La muestra consistió en 71 gestantes atendidas durante el mencionado período, utilizando la técnica de encuesta. Se realizaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y porcentuales, y se procesaron los resultados.

Instrumento: el conocimiento y la actitud fue un cuestionario estructurado adaptado según la escala de Likert. Se encontró que el 100% de las gestantes conocían y comprendían con claridad, informadas por profesionales. Además, el 99% estaba satisfecho con la atención prenatal recibida y ninguna gestante consideraba que esta atención fuera una pérdida de tiempo. La mayoría (99%) identificaba la hiperémesis y sangrado, y todas las gestantes sabían que la falta de movimientos fetales ponía en peligro al bebé y se dirigen al hospital en ese caso. La gran mayoría (95.7%) no estaba de acuerdo con quedarse en el domicilio ante los signos de alarma, mientras que un pequeño porcentaje (4.3%) sí lo estaba. Ninguna gestante estaría de acuerdo en esperar si experimentara pérdida de sangre por sus partes íntimas. En conclusión, se

observó que, a mayor conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma, se mostraba una actitud más favorable hacia ellos.¹¹

INTERNACIONALES

Conza-Sarango et al., (2021) "Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en un Hospital Público de El Oro."

La OMS define los signos de alarma como aquellos que indican un cambio adverso en la salud tanto de la madre como del feto. Por lo tanto, es fundamental que las mujeres embarazadas estén informadas sobre estos signos para poder identificarlos y buscar ayuda de manera oportuna. El propósito se llevó a cabo una investigación sobre el grado de conocimiento acerca de los signos de peligro durante el embarazo en mujeres gestantes que reciben atención en un Hospital Público en la Provincia de El Oro. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y analítico. La muestra consistió en 72 mujeres hospitalizadas en el servicio de Ginecología durante los meses de octubre y noviembre del año 2020, seleccionadas mediante muestreo por conveniencia. Para recopilar los datos se empleó una encuesta, y el análisis estadístico se llevó a cabo utilizando el software SPSS v.25. Se aplicaron pruebas estadísticas como Chi cuadrado para evaluar las hipótesis planteadas. Los resultados revelaron que el 75% de las personas tenían edades comprendidas entre los 20 y 40 años, el 71% estaban en unión libre, el 50% tenían educación secundaria completa, el 91% residían en la ciudad, amas de casa (88.9%), el 55.6% habían tenido más de un embarazo, el 58.3% asistieron a seis o más controles prenatales, y el 91% habían recibido instrucción por parte de profesionales de la salud. Como conclusión, se encontró que había un elevado nivel de conocimiento sobre los signos de alarma entre las participantes, aunque menos de la mitad manifestaron haber experimentado tales signos. Además, el tiempo de respuesta para buscar atención médica fue menor a dos horas en la mayoría

de los casos. Se observó asociación entre el número de embarazos previos y el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma.¹².

Linares S, (2019). "Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de Medicina Familiar dos delegaciones Puebla."

El objetivo de este estudio fue examinar el grado de conocimiento y las actitudes de las mujeres gestantes respecto a los signos y síntomas de alarma durante el embarazo. La investigación, realizada entre enero y marzo de 2018, adoptó un enfoque observacional, prospectivo, y unicéntrico e incluyó a 212 gestantes. Se utilizó una encuesta titulada "Conocimiento y Actitudes ante signos y síntomas de alarma obstétrica", que constaba de cinco secciones: Conocimiento: (14 ítems), 5 puntos por pregunta bien contestada, clasificándose: alto (41-70), medio (21-40) y bajo (0-20). Respecto a la actitud, se utilizaron 12 ítems con respuestas tipo Likert, clasificándose: favorable (42-60), indiferente (29-41) o desfavorable (12-28). Resultados revelaron que, del total de participantes (n=212), la edad promedio fue de 25.3 ± 5.6 años, con una media de 1.84 ± 0.8 gestas y un embarazo de 25.3 ± 8.5 semanas. El 40.4% (n=91) estaban casadas, mientras que el 68.4% (n=144) tenían educación superior. En relación al conocimiento, el 89% (n=197) demostró un nivel alto y el 11.3% (n=25) un nivel medio. Por último, el 99.1% (n=211) de las participantes mostraron una actitud favorable hacia los signos de alarma obstétrica.¹⁴

Ramos A, (2019). Nivel de conocimiento de los riesgos del embarazo en adolescentes. centro de Salud N° 1, Ibarra, 2019.

El propósito de esta investigación fue examinar el grado de comprensión acerca de los riesgos del embarazo en adolescentes que son atendidas en el Centro de Salud N°1 de Ibarra. Asimismo, se llevó a cabo un análisis de la composición sociodemográfica de la población estudiada, junto con una evaluación de los conocimientos y actitudes adoptadas por las adolescentes

durante este período. Adicionalmente, se identificaron los riesgos más frecuentes asociados a esta población. El estudio empleó un enfoque de investigación mixta, combinando datos cuantitativos y cualitativos. Se aplicó una encuesta que incluía preguntas abiertas y cerradas para recopilar la información necesaria. Los resultados revelaron que solo el 36% de las adolescentes tenía conocimientos sobre la planificación del embarazo. Además, el 49% recibió educación sexual de fuentes externas a sus padres, y el 59% de las adolescentes no consideraba síntomas como disuria, fiebre o visión borrosa como señales de peligro durante la gestación.

En cuanto a las actitudes, solo el 66% de las adolescentes buscaba información sobre su embarazo, y el 18% abandonó sus estudios. Respecto a la autoestima, el 58% de las adolescentes se encontraba en una situación intermedia entre sentirse bien y mal, y el 20% experimentaba a veces falta de afecto. En cuanto a los ingresos económicos, el 73% de la población estudiada tenía ingresos menores a 150 dólares.

Como propuesta de intervención educativa, se diseñó un tríptico informativo dirigido a las adolescentes, abordando temas como la fisiología del embarazo, las señales de peligro, los factores de riesgo y los cuidados prenatales.¹⁵

2.2. BASE TEORICA

BASE TEORICA DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

CONOCIMIENTO

El conocimiento se define como la capacidad de comprender la naturaleza de las cosas. Su propósito fundamental es buscar la verdad objetiva, representada. Se considera intelectual cuando se fundamenta, y tiene un carácter universal, siendo válido para todas las personas y en cualquier contexto. Asimismo, es verificable, lo que significa que puede ser confirmado a través de procesos racionales demostrativos o experimentación. Además, el conocimiento es sistemático, requiriendo organización y precisión para

identificar los aspectos esenciales de la realidad, y se orienta hacia la exactitud, lo que lo hace seguro y confiable una vez verificado.

En cuanto a los niveles del conocimiento, las teorías clásicas basadas en puntuaciones numéricas han sido reemplazadas por una clasificación más simplificada en buen, regular y bajo nivel de conocimiento. Recientemente, las tendencias indican que el enfoque está más en determinar si el conocimiento es adecuado o no, en lugar de basarse únicamente en valores numéricos específicos.¹⁷.

GESTACIÓN:

Una de las experiencias más extraordinarias para las mujeres es el periodo de gestación. Cada mujer sueña con convertirse en madre en algún momento de su vida. No obstante, esta fase puede presentar complicaciones que pueden ser prevenidas de dos maneras principales: en primer lugar, asistiendo a las citas de control prenatal, donde los profesionales médicos pueden detectar tempranamente signos iniciales de alarma y gestionarlos adecuadamente; y en segundo lugar, manteniéndose alerta con la aparición de signos de alarma que podrían indicar la presencia de alguna complicación en el desarrollo del embarazo.¹⁸.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA:

En la gestación, es posible que la mujer experimente algunas alteraciones, por lo tanto, es crucial que la futura madre pueda reconocer cualquier síntoma o señal que indique la necesidad de atención médica para prevenir la mortalidad materna, fetal o ambas. Algunos síntomas a tener en cuenta son la cefalea, tinnitus, náuseas, alteraciones visuales y disuria. Mientras que los signos de alerta pueden incluir vómitos persistentes, edema en las extremidades, sangrado e hipertermia. Es fundamental que, ante estos síntomas y signos, las gestantes acudan de inmediato a servicios de emergencia para evitar posibles complicaciones que podrían poner en peligro la vida de la madre y/o el bebé

Durante el embarazo, se producen cambios fisiológicos que pueden desencadenar cefaleas, los cuales pueden estar relacionados con diversos factores como la hipercoagulabilidad, la administración de medicamentos, procedimientos, o cambios hormonales. Por esta razón, la cefalea es una de las principales razones por las que los pacientes buscan atención médica. Es fundamental considerar los trastornos hipertensivos como una posible causa de cefalea, siendo la preeclampsia el trastorno más común entre ellos. Además, existen otros trastornos que pueden representar un riesgo significativo de morbilidad y mortalidad.²⁰.

NÁUSEA Y VÓMITOS

Los síntomas de náuseas y vómitos suelen aparecer al inicio del embarazo y son bastante comunes, pudiendo persistir a lo largo del primer trimestre, especialmente intensos por las mañanas. A menudo, se experimentan entre 1 a 2 episodios al día con dificultad para tolerar la ingesta de alimentos. Cuando estos síntomas se vuelven más severos y persistentes, y están acompañados de efectos metabólicos como deshidratación, pérdida de peso y desequilibrios electrolíticos, se les denomina hiperémesis gravídica. Esta condición puede asociarse con complicaciones graves que afectan tanto a la madre como al feto, llegando incluso a poner en riesgo sus vidas.²¹.

TINNITUS

El tinnitus se caracteriza por la percepción de golpes auditivos sin una fuente externa identificable, lo que lleva a escuchar sonidos en el oído sin una causa conocida.

ALTERACIONES OCULARES

Las complicaciones durante el embarazo pueden tener repercusiones en el sistema visual, provocando síntomas relacionados con los ojos. Entre las complicaciones más comunes y graves que pueden ocurrir durante la gestación y que pueden afectar la visión se encuentran La preeclampsia, que

puede presentarse desde el tercer hasta el noveno mes de embarazo, así como la eclampsia, representan condiciones de emergencia obstétrica debido al riesgo elevado de muerte inminente tanto para la madre como para el feto. La gravedad de las anomalías en la retina está estrechamente relacionada con el grado de hipertensión arterial presente. Además de estos trastornos, pueden surgir complicaciones a largo plazo, como trastornos neurológicos.

Otras posibles causas de problemas visuales durante el embarazo incluyen la retinopatía hipertensiva, el desprendimiento de retina exudativo y el síndrome de HELLP, que afecta al 10% de las gestantes con preeclampsia severa, entre otros.

En cuanto a la disuria, durante el embarazo, el tracto urinario experimenta cambios que pueden aumentar el riesgo de infecciones del tracto urinario (ITU). La disuria, que es la dificultad o el dolor al orinar, es un síntoma. La presencia de una infección puede ser un indicio preocupante. Se tiene conocimiento de que la bacteria más frecuente que desencadena infecciones del tracto urinario es *Escherichia coli* (*E. coli*). Si no se trata de manera oportuna, una infección del tracto urinario durante el embarazo puede acarrear complicaciones tanto para la madre, tales como hipertensión y anemia, como para el feto, como el parto prematuro (antes de las 37 semanas), bajo peso al nacer o incluso la muerte perinatal.²³

AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES

La disminución de movimientos fetales puede indicar una posible afectación del feto. La frecuencia con la que se deben sentir los movimientos fetales puede ser diferente. Algunos estudios optan por utilizar el método de Cardiff, el cual es ampliamente utilizado en naciones occidentales, y consiste en contar 10 movimientos fetales dentro de un lapso de 10 horas. Sin embargo, en otros países, el enfoque para el conteo de movimientos fetales se realiza contando 10 movimientos en un lapso de 2 horas.²⁴

EDEMA

Se describe como un incremento en el volumen del líquido intersticial, lo cual se evidencia clínicamente al observar una hendidura en la piel al presionarla; este fenómeno puede tener una naturaleza tanto fisiológica como patológica. Es común durante el segundo trimestre del embarazo un leve edema fisiológico. Por lo general, se manifiesta principalmente en la tarde, no causa dolor y tiende a localizarse en los tobillos y pies, a menudo empeora con la posición de pie y en casos de embarazo múltiple. Por otro lado, el edema patológico, posiblemente asociado con preeclampsia, puede afectar otras áreas; se presenta como una hinchazón suave y blanquecina que no causa dolor, y tiende a agravarse al levantarse, a diferencia del edema fisiológico, que puede disminuir en esa posición.²⁵

HEMORRAGIA VAGINAL

La presencia de sangrado en cualquier fase del embarazo es motivo de preocupación para el personal médico. Las causas del sangrado varían según el trimestre de gestación de la mujer. Durante el primer trimestre, las patologías asociadas al sangrado incluyen el aborto, la mola hidatiforme y el embarazo ectópico. Este fenómeno ocurre en aproximadamente el 15-25% de todos los embarazos y puede presentarse antes de las 20 semanas de gestación. Es crucial identificar la causa del sangrado para que el personal médico pueda tomar medidas adecuadas y proteger tanto a la mujer embarazada como al feto. Esto contribuye a reducir las tasas de morbilidad²⁶. En el segundo y tercer trimestre los orígenes del sangrado son alteraciones en la placenta; que no se producen hasta después de la semana 24, además la supervivencia fetal es mayor en el tercer trimestre.

FIEBRE

La fiebre es un indicador que se manifiesta como una reacción del sistema inmunológico ante la presencia de bacterias o virus. En el caso de las mujeres embarazadas, hay investigaciones que señalan una disminución en la

respuesta inmune frente a ciertas infecciones, lo que puede llevar a complicaciones más graves tanto para la madre como para el feto. Entre las enfermedades infecciosas que pueden representar un riesgo durante el embarazo se encuentran el VIH, la influenza, la varicela, la malaria, el paludismo, la poliomielitis, la listeriosis, la clamidia, la coccidioidomicosis, el herpes simple, la hepatitis E y el virus de Epstein-Barr. Además, existe la posibilidad de desarrollar sepsis debido a bacterias Gram negativas, lo que aumentaría la morbilidad y mortalidad materna y fetal.²⁷.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Nivel de conocimiento.: Los controles prenatales constituye eventos cruciales para que los trabajadores de la salud proporcionen cuidados, respaldo e información a las mujeres embarazadas acerca de los signos y síntomas que podrían indicar complicaciones durante el embarazo, lo que contribuye a prevenir la mortalidad. materna²⁸.

Signos de alarma: son aquellos que alertan a la paciente y al médico sobre alguna alteración que se presente en el embarazo.

Signos de alarma: son aquellos que alertan a la paciente y al médico sobre alguna alteración que se presente en el embarazo

Preeclampsia: cifras elevadas de la presión arterial durante el embarazo, que se asocia a proteinuria, cefalea y alteraciones hemodinámicas que pueden perjudicar el desarrollo del embarazo.

Amenaza de aborto: sangrado vaginal anormal durante el embarazo, que puede implicar con la pérdida del producto y también en algunos casos de la madre

Sufrimiento fetal agudo: alteraciones de las funciones vitales del feto traducidas por bradicardia o taquicardia fetal alteraciones del movimiento que incrementan la morbimortalidad fetal

2.4. HIPOTESIS

Por ser un estudio de nivel descriptivo no requiere de hipótesis general ni específica

2.5. VARIABLES

Variable de investigación: conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo

Signos de alarma sobre preeclampsia durante el embarazo

Signos de alarma sobre amenaza de aborto durante el embarazo

Signos de alarma de durante el embarazo

Signos de alarma de sufrimiento fetal agudo

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Nivel de conocimiento

Signos de alarma sobre preeclampsia durante el embarazo

La preeclampsia es una complicación del embarazo que, por lo general, comienza luego de las 20 semanas de la gestación, en las personas cuya presión arterial ha estado dentro de los valores normales hasta entonces. Los posibles síntomas de la preeclampsia incluyen²⁹:

- Presión arterial alta
- Orina espumosa (proteinuria)
- Edema facial
- Cefalea, borramiento visual

Signos de alarma sobre amenaza de aborto durante el embarazo

Es una afección que indica la posibilidad de un aborto espontáneo o una pérdida temprana del embarazo. Esto puede suceder antes de la semana 20 del embarazo. Los indicios de una posible amenaza de aborto abarcan: la presencia de sangrado vaginal durante las primeras 20 semanas de

gestación, un síntoma común en casi todos los casos de amenaza de aborto espontáneo, acompañado a menudo de cólicos abdominales.

Los signos de alarma de un parto prematuro durante el embarazo son los siguientes: El parto prematuro ocurre cuando las contracciones regulares provocan la dilatación del cuello uterino después de la semana 20 y antes de la semana 37 de gestación. Los signos pueden incluir:

Cólicos, dolor o presión en el abdomen.

- Manchado, sangrado, mucosidad o líquido acuoso proveniente de la vagina.
- Repentino aumento del flujo vaginal.

Signos de alarma de sufrimiento fetal agudo³⁰

El concepto de SFA aceptado en la actualidad es la propuesta por Parer J, definiéndolo, como: "aquella asfixia fetal progresiva, que, si no es corregida o evitada, provocará una descompensación de la respuesta fisiológica, desencadenando un daño permanente del Sistema Nervioso Central (SNC), falla múltiple de órganos y muerte. Se detecta por cambios en la frecuencia cardíaca, disminución del movimiento fetal y sustancias anormales en el líquido amniótico.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACION

El tipo de investigación será observacional, descriptivo, transversal y Prospectivo.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación será descriptivo

3.2. POBLACION Y MUESTRA

Población

Población: La población estará conformada por todas las gestantes que se atendieron en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el año 2023 (N=5935).

Muestra

La muestra objetivo de la presente investigación fueron todas aquellas gestantes que se atienden en el servicio de Gineco – Obstetricia en el Hospital Hipólito Unanue en el periodo de enero a marzo del que aceptaron participar en la presente investigación, debido a que la población puede ser abordada totalmente, para su análisis estadístico se empleó la fórmula de la muestra para la población finita.

La cual es:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Desarrollada la formula la muestra obtenida estuvo conformada por: 174 gestantes.

Muestreo: El muestreo será probabilístico y aleatorio simple, y la muestra se obtendrá mediante la siguiente fórmula para la población finita

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de la información para este estudio se llevará a cabo a través de la encuesta.

Instrumento: se aplicará un cuestionario de datos, diseñado con el propósito de determinar nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue durante los meses de febrero a abril del año 2024.

Los datos obtenidos a través del instrumento fueron descargados en el programa Excel 2019 versión 2019 16.0.6742.2048 para Windows y luego procesados en el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 26. En la interpretación de los resultados se usó estadística descriptiva determinada por distribución de frecuencias y porcentajes de las tablas ya obtenidas

3.4. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento de la información se realizará a través del control de calidad de los instrumentos aplicados a la población objeto de estudio, el cual se hará mediante el alfa de Cronbach.

Seguidamente, se procederá a la digitalización y codificación de los instrumentos aplicados, los cuales serán ingresadas en un matriz de datos en Microsoft Excel 365.

El proceder de análisis estadístico se realizaría a través del programa estadístico SPSS versión 25.0.

El principal análisis para la información será de tipo descriptivo y se hará uso de estadística descriptiva para procesar univariadamente las

características de la población y presentar a la población estudiada; también se utilizará para determinar las frecuencias absolutas y relativas, así como las medidas de tendencia central.

Los hallazgos encontrados durante el proceso de análisis se presentarán en tablas adecuadas y detalladas para que permita una amplia y correcta interpretación.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

En primer lugar, se realizó una visita al Hospital nacional Hipólito Unanue para presentar el proyecto de investigación y solicitar la autorización para su aplicación y de esta manera obtener toda la información necesaria para su ejecución.

Seguidamente, se coordinará con el personal médico encargado del área de Obstetricia para la aplicación del instrumento diseñado y validado.

Se procederá a realizar la matriz en el Excel para aplicar el proceso aleatorio en la selección de los participantes del estudio, tal como se indicó en los párrafos del muestreo.

Se aplicará la encuesta a la población especificada previa a la aprobación del comité de ética de la universidad privada San Juan Bautista.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

TABLA N°1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO NIVEL	18	10.34 %
NIVEL MEDIO	27	15.52%
NIVEL ALTO	129	74.14%
TOTAL	174	100%

Fuente: Encuesta

En la tabla 1 observamos que el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en las gestantes es de un nivel bajo un 10,34% (18 gestantes); de un nivel medio 15,52% (27 gestantes) y de un nivel alto llegan a 74,14% (129 participantes), concluyendo que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos generales sobre los signos de alarma durante el embarazo.

TABLA N°2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DE PREECLAMPSIA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SIGNOS DE ALARMA DE PREECLAMPSIA	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO NIVEL	64	36.78%
NIVEL MEDIO	12	6.9%
NIVEL ALTO	98	56.32%
TOTAL	174	100%

Fuente: Encuesta

En la tabla 2 observamos que el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de preeclampsia durante el embarazo en las gestantes es de un nivel bajo en un 36.78% (64 gestantes); de un nivel conocimiento medio 6,9% (12 gestantes) y de un nivel alto llegan a 56.32% (98 participantes), concluyendo que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma de preeclampsia durante el embarazo.

TABLA N° 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS DE ALARMA DE LA AMENAZA DE ABORTO DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SIGNOS DE ALARMA SOBRE AMENAZA DE ABORTO	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO NIVEL	12	6.9%
NIVEL MEDIO	30	17.24%
NIVEL ALTO	132	75.86%
TOTAL	174	100%

Fuente: Encuesta

En la tabla 3 observamos que el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma sobre amenaza de aborto en las gestantes es de un nivel bajo un 6.9% (12 gestantes); de un nivel medio 17,24% (30 gestantes) y de un nivel alto llegan a 75.86% (132 participantes), concluyendo que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma sobre la amenaza de aborto en el embarazo.

TABLA N° 4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DE PARTO PREMATURO DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SIGNOS DE PARTO PREMATURO FRECUENCIA	ALARMA SOBRE PARTO PORCENTAJE
BAJO NIVEL	54	31.03%
NIVEL MEDIO	12	6.9%
NIVEL ALTO	108	62.07%
TOTAL	174	100%

Fuente: encuesta

En la tabla 4 observamos que el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma sobre parto prematuro durante el embarazo en las gestantes es de un nivel bajo en un 31.02% (54 gestantes); de un nivel medio 6.9% (12 gestantes) y de un nivel alto llegan a 62.07% (108 participantes), concluyendo que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma sobre parto prematuro durante el embarazo.

TABLA N° 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DE SUFRIMIENTO FETAL AGUDO DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SIGNOS DE ALARMA SOBRE SUFRIMIENTO FETAL AGUDO	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO NIVEL	4	2.29%
NIVEL MEDIO	50	28.74%
NIVEL ALTO	120	68.97%
TOTAL	174	100%

Fuente: encuesta

En la tabla 5 observamos que el nivel de conocimiento sobre sufrimiento fetal agudo durante el embarazo en las gestantes es de un nivel bajo en un 2.29% (4 gestantes); de un nivel medio 28.74% (50 gestantes) y de un nivel alto llegan a 68.97% (120 participantes), concluyendo que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma sobre el sufrimiento fetal agudo durante el embarazo.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 DISCUSIÓN

Los resultados de nuestro estudio nos reportan que el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en las gestantes es de un nivel alto, concluyendo que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos generales sobre los signos de alarma durante el embarazo.

En cuanto a las dimensiones el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de preeclampsia durante el embarazo en las gestantes es de un nivel alto, se encontró que el nivel conocimiento sobre los signos de alarma sobre amenaza de aborto en las gestantes de igual manera es de un nivel alto. También encontramos que sobre los signos de alarma en parto prematuro durante el embarazo en las gestantes su nivel de conocimiento es de un nivel alto y por último de igual manera que en las demás variables el nivel fue alto de conocimiento sobre sufrimiento fetal agudo durante el embarazo en las gestantes.

En concordancia con nuestro resultado revisamos los estudios de Maita, en su estudio acerca del nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes nos informa que las gestantes tenían un buen nivel de conocimiento, y mostraron actitudes favorables hacia el cuidado de la salud. Se encontró una asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes con respecto a los signos y síntomas de alerta durante el embarazo. Se observó un rechazo significativo a las actitudes negativas, como la tendencia a esperar frente a síntomas como el dolor de cabeza o el sangrado genital.

Del mismo modo, Sulca-Diaz al evaluar el conocimiento y actitudes de las gestantes sobre los principales signos y síntomas de alarma en el embarazo en sus resultados encuentra una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes adoptadas por las gestantes y el nivel de conocimiento fue elevado y las actitudes fueron favorables. Además, los

signos y síntomas de alarma más reconocidos por las gestantes fueron el sangrado vaginal, la fiebre y la pérdida de líquido amniótico.

Otro estudio que de la misma manera coincide con nuestros resultados fue el de Altamirano N, que en su estudio acerca de los conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, concluye que, a mayor conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma, se mostraba una actitud más favorable hacia ellos.¹¹

En el plano internacional ocurre lo mismo con Conza-Sarango en su trabajo acerca del nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en un Hospital Público afirma como conclusión, se encontró que había un elevado nivel de conocimiento sobre los signos de alarma entre las participantes, aunque menos de la mitad manifestaron haber experimentado tales signos. Además, el tiempo de respuesta para buscar atención médica fue menor a dos horas en la mayoría de los casos.

También Linares en su estudio acerca del nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de Medicina Familiar sus resultados revelaron con relación al conocimiento, el 89% demostró un nivel alto. Por último, el 99.1% de las participantes mostraron una actitud favorable hacia los signos de alarma obstétrica.

En oposición con nuestros hallazgos Manuyama A, en su trabajo acerca del nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en el embarazo de las gestantes determinó que tenían un nivel intermedio en relación con los signos y síntomas de alerta durante el embarazo.⁷ Paralelamente Pintado en su nivel de Conocimiento sobre señales de Alarma en Gestantes atendidas en Establecimientos de Salud en sus resultados observó que las encuestadas tienen un conocimiento moderado, sobre las señales de alerta durante el embarazo. Además, se identificó una relación significativa entre un mayor conocimiento sobre estas señales y una edad más avanzada

En ese sentido Díaz S, en su trabajo acerca del nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. sus resultados revelaron que la mayoría de las gestantes tenían un nivel medio de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo. Respecto a las actitudes, la mayoría mostraba una disposición favorable.

Asimismo, Vargas S, cuando establece el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes del establecimiento de salud I-3 con relación a los resultados observó que el grado de conocimiento sobre los signos y síntomas era bajo en el 70% de las gestantes, En cuanto a las actitudes, se encontró que eran indiferentes, sugiriendo que, a menor nivel de conocimiento, la actitud tiende a ser indiferente.

Finalmente, Ramos en su trabajo de investigación acerca del nivel de conocimiento de los riesgos del embarazo en adolescentes. Los resultados revelaron que no consideraba síntomas como disuria, fiebre o visión borrosa como señales de peligro durante la gestación. En cuanto a las actitudes, solo el 66% de las adolescentes buscaba información sobre su embarazo, y el 18% abandonó sus estudios.

5.2 CONCLUSIONES

Se concluye que la mayoría de las gestantes atendidas en el hospital tienen un nivel adecuado de conocimientos generales sobre los signos de alarma durante el embarazo.

Se concluye que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma de preeclampsia durante el embarazo.

Se concluye que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma sobre la amenaza de aborto en el embarazo.

Se concluye que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma sobre parto prematuro durante el embarazo.

Se concluye que la mayoría de las gestantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre los signos de alarma sobre el sufrimiento fetal agudo durante el embarazo.

5.3. RECOMENDACIONES

Se recomienda al servicio de Gineco – Obstetricia y demás miembros pertenecientes al equipo de salud; continuar y mejorar sus actividades educativas, brindando información detallada a las gestantes sobre los signos y síntomas de alerta que se pueden presentar durante el embarazo, para prevenir complicaciones materno – perinatales.

Sensibilizar a las gestantes para que tomen conciencia sobre la importancia de reconocer los dolores de cabeza intensos; la hinchazón de manos, pies y cara; la pérdida de líquido amniótico y la ausencia de movimientos fetales como signos y síntomas de alarma, a fin de que la gestante acuda a tiempo a un establecimiento de salud para ser atendida y así los signos de alarma no pasen desapercibidos.

Se recomienda a los encargados de realizar las atenciones prenatales, incentivar a todas las gestantes a acudir responsablemente a las sesiones de psicoprofilaxis acompañadas de la pareja o de un familiar, ya que en las sesiones refuerzan los conocimientos y las conductas adecuadas frente a signos y síntomas de alarma que se pueden presentar en el embarazo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Organización Mundial de la salud. Objetivos del Mileni. Cepal <https://www.cepal.org/es/temas/objetivos-de-desarrollo-del-milenio-odm/objetivos-desarrollo-milenio.salud%20reproductiva>.
- 2.- Documento técnico, "plan estratégico nacional para la reducción de la mortalidad materna y perinatal."MINSA.
- 3.- Colachahua Baldoceada, María Rosa. "Nivel de conocimiento de las señales de alarma y conducta de la paciente con morbilidad materna extrema atendida en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero-febrero 2015." (2015).
- 4.- Baldoceada, María Rosa Colachahua. "Nivel de conocimiento de las señales de alarma y conducta de la paciente con morbilidad materna extrema atendida en el instituto nacional materno. diss. universidad nacional mayor de san marcos, 2015.
- 5.- Maita Ramos, Andrés, and Lizbeth Villanueva Rodríguez. "Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Mariano Melgar-2016." *SUNEDU* (2016).
- 6.- Sulca-Díaz, Rusber O., Rosario P. Peñafiel-Palomino, and A. Juan. Conocimiento y actitudes de las gestantes sobre los principales signos y síntomas de alarma en el embarazo, hospital regional de Ica, enero 2017. *Revista médica panacea* 6.1 (2017).
- 7.- Manuyama Solsol, Andy Martin. "Nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en el embarazo de las gestantes atendidas en el Hospital Apoyo Iquitos" Cesar Garayar García" en febrero del año 2017." (2017).
- 8.-, Pintado Coronel, Edwin David, and William Adán Reyes Carrasco. "Nivel de Conocimiento sobre señales de Alarma en Gestantes atendidas en Establecimientos de Salud del distrito e Lambayeque. 2018
- 9.- Díaz García, Susy Juana. "Nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero–2018." (2018).

- 10.- Vargas Vera Karen. "Nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes del establecimiento de salud I-3 Víctor Raúl Haya de la Torre–Piura 2018."
- 11.- Altamirano Azcue, Norma. "Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, 2017." (2018).
- 12.- Conza-Sarango, Byron Ricardo, Karla Belén Mejía-Marin, and Mayra Patricia Aguilar-Ramírez. "Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en un Hospital Público de El Oro." *Polo del Conocimiento* 6.7 (2021): 895-913.
- 13.- Linares Alvarado, Sandy. "Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de Medicina Familiar dos delegación Puebla." (2019).
- 14.- Garrete Diaz, L., García Zamora, P., & Almedia Perales, C. (2018). Conocimientos sobre datos de alarma obstétrica en pacientes embarazadas que asisten al Hospital General Fresnillo. *IBN SINA*, 9(1), 1-12.
- 15.- Ramos Cacuango, Ángel Santiago. *Nivel de conocimiento de los riesgos del embarazo en adolescentes. centro de Salud N° 1, Ibarra, 2019. BS tesis. 2019.*
- 16.- V Ramírez, Augusto. "La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual." *Anales de la Facultad de Medicina*. Vol. 70. No. 3. UNMSM. Facultad de Medicina, 2009.
- 17.- González Sánchez, Jorge. "Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular." *Innovación educativa (México, DF)* 14.65 (2014): 133-142.
- 18.- Ticona-Rebagliati, Daniel, et al. "Conocimientos y prácticas sobre signos de alarma de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, Lima, Perú." *Revista peruana de Ginecología y Obstetricia* 60.2 (2014): 123-130. 19.-

- 20.- Romero Ccanre, Natividad Maria. "Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en el control prenatal del Hospital San Juan de Dios Pisco Octubre 2017." (2017).
- 21.- Melguizo Díaz, Luisa Fernanda. *Efectividad de una intervención educativa con gestantes para el conocimiento de los signos y síntomas de alarma comparada con la educación convencional en una IPS de primer nivel de atención en la ciudad de Bogotá*. MS thesis. Universidad de La Sabana.
- 22.- Santiago Navarro, Mariela. "Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas del Centro de Salud Bellavista I-4, Sullana 2021." (2021).
- 23.- Barrientos Riveros, Diana Patricia, and Aydee Crisóstomo Ludeña. "Conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma, en gestantes con complicaciones obstétricas. Hospital regional de Ayacucho junio-setiembre 2016." (2017).
- 24.- Palacios, Reyna Cecibell Angeles. *Conocimientos, actitudes y prácticas de los signos y síntomas de preeclampsia en puérperas con este síndrome durante la gestación y los resultados perinatales*. Diss. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, 2011.
- 25.- Ccohanqui Mendoza, Juan Carlos. "Nivel de conocimientos y conducta sobre los signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Hospital Regional del Cusco, agosto 2018." (2019).
- 26.- Pérez Herrera, Belia Luisa. *Significado que las puérperas asignan a la experiencia de una gestación con preeclampsia*. Diss.
- 27.- Nieto, Caytano, and Narvi Yovanna. "Nivel de conocimiento de signos de alarma en el puerperio primíparas, servicio gineco-obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz-2020." (2023).
- 28.- Angeles Palacios, Reyna Cecibell, and Yuly Cusihamán Auccacusi. "Conocimientos, actitudes y prácticas de los signos y síntomas de preeclampsia en puérperas con este síndrome durante la gestación y los resultados perinatales. Instituto Nacional Materno Perinatal, 2010." (2011).

29.- De La Cruz Morales, Luz Marisol, and Naydither Huamaccto Fernández. "Nivel de conocimiento sobre signos de alarma del embarazo en adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista. Ayacucho, agosto-octubre 2018." (2018).

30.- Linares Gomez, Natividad Gloria. *Conocimiento sobre riesgos del embarazo y caracterización obstétrica en gestantes adolescentes Hospital de la Mujer 3er Trimestre 2017*. Diss.

ANEXOS

ANEXO 01 CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: RODRÍGUEZ NAVARRO CYNTHIA DEL CARMEN

ASESOR: NIEVES CORDOVA, LUIS

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE 2024.

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
NIVEL DE CONOCIMIENTO			
ALTO	>40 puntos	ORDINAL	ENCUESTA
MEDIO	20 - 40 puntos	ORDINAL	ENCUESTA
BAJO	< 20 puntos	ORDINAL	ENCUESTA
SIGNOS DE ALARMA			
PREECLAMPSIA	PRESENTE	NOMINAL	ENCUESTA
	AUSENTE		
AMENAZA DE ABORTO	PRESENTE	NOMINAL	ENCUESTA
	AUSENTE		
PARTO PREMATURO	PRESENTE	NOMINAL	ENCUESTA
	AUSENTE		
SUFRIMIENTO FETAL AGUDO	PRESENTE	NOMINAL	ENCUESTA
	AUSENTE		

ANEXO 02 MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: RODRÍGUEZ NAVARRO CYNTHIA DEL CARMEN
ASESOR: NIEVES CORDOVA, LUIS

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024?</p> <p>ESPECIFICo</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma DE preeclampsia durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma DE amenaza de aborto durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de parto prematuro durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024?</p>	<p>General: Determinar nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024</p> <p>ESPECIFICO</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de preeclampsia durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma DE amenaza de aborto durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de parto prematuro durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024?</p>	<p>General: No requiere hipótesis por ser de nivel descriptivo</p>	<p>Variable de investigación: Variable de estudio: Nivel de conocimiento sobre los signos de alarma</p> <p>Signos de alarma sobre preeclampsia durante el embarazo</p> <p>Signos de alarma sobre amenaza de aborto durante el embarazo</p> <p>Signos de alarma de parto prematuro durante el embarazo</p> <p>Signos de alarma de sufrimiento fetal agudo</p>

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de sufrimiento fetal agudo durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024?	Establecer el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma de sufrimiento fetal agudo durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024?		
Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	
<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de Investigación: Esta investigación es de tipo Observacional, prospectivo de corte Transversal. - Nivel de la Investigación: descriptivo. 	Población: La población estará conformada por todas las gestantes que se atendieron en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el año 2023 (N=5935). muestra: fórmula para la población finita	Medios de Recolección de Datos La técnica : encuesta Instrumento : cuestionario	

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE 2024

ANEXO 03 INSTRUMENTO

ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SÍNTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Estimada participante, las siguientes preguntas tienen como propósito obtener datos acerca de los conocimientos y actitudes que Ud. tiene acerca de las señales de alarma ante alguna complicación durante la gestación. La información que usted proporcione en la encuesta es anónima y estrictamente confidencial, y contribuirá en mejorar la atención integral de la mujer gestante, MUCHAS GRACIAS.

Instrucciones: Marque con un aspa (X) la alternativa que Ud. considere es la correcta o rellene el espacio, según sea necesario.

DATOS GENERALES

1. Edad:

2. Estado civil: Soltera() Casada() Conviviente() Divorciada () Viuda ()
3. Grado instrucción: Analfabeta () Primaria () Secundaria () Superior ()
4. Número de embarazos: Incluyendo el actual: _____
5. Número de controles prenatales _____

NIVEL DE CONOCIMIENTOS

6. ¿Qué son los signos y síntomas de alarma del embarazo? Respuesta única.
 - a) Son producidas por bacterias o virus
 - b) Es normal en todos los embarazos
 - c) Son aquellos que informan que la salud de la madre y del niño están en riesgo.

7. ¿Cree usted que es normal tener fiebre durante el embarazo?

a) Si b) No

8. ¿Cómo reconoce usted la pérdida de líquido amniótico?

A) Cuando hay salida de líquido por la vagina con olor a lejía

B) Cuando hay salida de líquido por la vagina con olor a pescado

C) Cuando hay salida de líquido por la vagina blanco lechoso

9. ¿Cree usted que es normal tener sangrado por la vagina durante el embarazo?

a) Si b) No

10. Para usted Hinchazón de pies, manos y caras es:

a) Es un signo de alarma

b) Es porque camino mucho

c) Es por que tomo mucha agua

11. ¿Cuándo cree usted que su bebe puede estar en peligro?

a) Cuando mi bebe se mueve.

b) Cuando mi bebe se mueve poco o no se mueve

c) Cuando mi bebe se mueve demasiado

12. ¿En qué momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo se convierten en una señal de alarma?

a) Cuando sólo se presenta por las mañanas, al despertar.

b) Cuando no me permiten comer o tomar líquidos.

c) Cuando ingiero alimentos que no son de mi agrado o al oler algo desagradable

13. El zumbido de oídos es un signo de alarma cuando:

- a) Se asocia a palpitaciones del corazón
- b) Se asocia al dolor abdominal
- c) Se asocia a dolor de cabeza y visión borrosa

14. ¿Cree usted que la visión borrosa y la presencia de mosquitas o manchitas flotando son normales durante el embarazo?

- a) Si b) No

15. Los dolores de cabeza intensa y persistente indican:

- a) Dificultad para conciliar el sueño
- b) Estrés
- c) Signo de alarma en la gestante

16. Los dolores en el bajo vientre o contracciones uterinas antes de las 37 semanas:

- a) Indican que el embarazo es normal
- b) Indican que el parto puede adelantarse
- c) Indican que el embarazo es seguro

17. ¿Cree usted que el ardor o dolor al momento de orinar son normales durante el embarazo?

- a) Si b) No

ANEXO 04 CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para participar en un proyecto de investigación

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024

Propósito y procedimiento

Esta investigación está a cargo de Cynthia Rodriguez Navarro, el propósito es conocer sobre el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024.

Beneficios

Este trabajo de investigación permite generar reflexión sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue 2024, para actualizar y sistematizar información actualizada sobre este problema de estudio.

Derechos del participante y confidencialidad

La participación de las personas en este estudio es completamente voluntaria. Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el investigador. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por el investigador y para efectos del estudio.

Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación; puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puede contactarse con el Mg. Juan Antonio Flores TUMBA, Presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 146, o acudir a la siguiente

dirección: Vicerrectorado de Investigación, Campus UPSJB, Av. Juan Antonio Lavalle 302-304 (Ex hacienda Villa), Chorrillos, Lima.

DECLARACION DE INFORME DE CONSENTIMIENTO

Yo _____

—

He leído (o alguien me ha leído) el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por el investigador, y quiero colaborar con este estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente. He recibido una copia de este consentimiento, además de una copia de los Derechos de los Participantes en la Investigación. Por esta razón firmo el documento.

Fecha: _____

Firma del paciente

ANEXO 05 INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

Apellidos y nombres del experto: Elsi Bazán Rodríguez

Cargo: Docente estadística UPSJB

Tipo de experto: Estadístico

Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

Autor: Rodríguez Navarro Cynthia Del Carmen

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre impacto de los cursos de simulación clínica avanzada para el desarrollo de competencias de los estudiantes de medicina en situaciones de emergencia obstétrica					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer impacto de los cursos de simulación clínica avanzada para el desarrollo de competencias de los estudiantes de medicina en situaciones de emergencia obstétrica					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio descriptivo.					90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración

90

Lugar y fecha: Lima, 10 de ABRIL del 2024



Firma del Experto
DNI: 19209983

Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

Apellidos y nombres del experto: Luis Nieves Córdova

Cargo: Medico asistente De Hospital Naval

Tipo de experto: Metodólogo

Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

Autor: Rodríguez Navarro Cynthia Del Carmen

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre: impacto de los cursos de simulación clínica avanzada para el desarrollo de competencias de los estudiantes de medicina en situaciones de emergencia <u>obstétrica</u>					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
	Adecuado para establecer: impacto de los cursos de simulación clínica avanzada para el desarrollo de competencias de los estudiantes de medicina en situaciones de emergencia obstétrica					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio descriptivo.					90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración

90

Lugar y fecha: Lima, 10 de abril del 2024



Firma del Experto
DNI: 40797642

Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

Apellidos y nombres del experto: Walter

Bryson Malca Cargo: Medico asistente HNHU

Tipo de experto: Especialista

Nombre del instrumento Nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2024.

Autor: Rodriguez Navarro Cynthia Del Carmen

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	May Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre: la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el virus del papiloma humano en internos de medicina humana de una universidad privada de lima , 2023 .					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el virus del papiloma humano en internos de medicina humana de una universidad privada de lima , 2023 .					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio correlacional					90

III.-Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE IV.-Promedio de

90

valoración

Lugar y fecha: Lima, 10 de Abril de 2024



Firma del Experto
DNI: 08819198

ANEXO 06 APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA



UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N°0660-2024-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°0660-2024-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE 2024"**

Investigador (a) Principal: **RODRÍGUEZ NAVARRO CYNTHIA DEL CARMEN**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **09/04/2025**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 09 de abril de 2024.




Dr. Luis Alberto Barboza Zelada
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

upsjb.edu.pe
CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 644-9131

LOCAL CHORRILLOS
Av. José Antonio Laralle
N° 302-304 (Ex Hacienda Villa)

LOCAL SAN BORJA
Av. San Luis
N° 1923 - 1925 - 1931

FILIAL ICA
Carretera Panamericana Sur
N° 103, 113 y 123 (Ex Km 300)

FILIAL CHINCHA
Calle Albillá N° 108
Urbanización Las Viñas
(Ex Toche)