



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 102-UI-FO-UNICA-2025

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023

Presentado por:

Bach. **MARTINEZ LLANTOY, ESMERALDA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 14 de agosto del 2025

Recibo de Pago (Boucher) N° 885403

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Titulo

Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

Bach. MARTINEZ LLANTOY, ESMERALDA

Ica - Perú

2025

Dedicatoria

Dedicada a Dios que ha sido mi fortaleza para seguir perseverando y a mis queridos padres Mario y Sergia que son un motor fundamental en mi formación profesional, porque están conmigo brindándome su apoyo incondicional con sus orientaciones para ser una persona de bien.

A mis hermanos (a) por sus palabras de aliento en los momentos difíciles, mi sobrino que cada día me motivan, mis mascotas que son mis alegrías del día a día.

Agradecimiento

Al final de esta etapa maravillosa quiero extender mi profundo agradecimiento.

A Dios quien me hizo más valiente y que me ha guiado en cada situación difícil.

A mi casa de estudio la universidad San Luis Gonzaga de Ica quien me abrió sus puertas para empezar a cumplir mis objetivos.

A mi asesor Dr. Miguel Ángel Hernández quien, con su sabiduría, sus conocimientos, orientaciones, su manera de trabajar, paciencia, motivación ha sido un aporte valioso en la elaboración de mi formación como investigadora.

A mis docentes universitarios obstetras que se han involucrado en brindarme la información eficiente tanto teórico y práctico para el desarrollo de mi carrera con vocación de servicio humanitario.

A mis compañeras de aula que supieron aceptarme para complementarnos compartiendo, conocimientos así mismo mejorando nuestras debilidades en equipo.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	9
II. Estrategia metodológica	15
III. Resultados	18
IV. Discusión	38
V. Conclusiones	41
VI. Recomendaciones	42
VII. Referencias bibliográficas	43
VIII. Anexos	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Confiabilidad.....	17
------------------------------------	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad.....	18
Figura 2. Estado civil	19
Figura 3. Grado de instrucción.....	20
Figura 4. Para usted que entiende sobre un signo de alarma durante su gestación	21
Figura 5. Durante la gestación como reconoce la pérdida de líquido amniótico	22
Figura 6. Cree usted que el sangrado vaginal durante su gestación es normal	23
Figura 7. Qué entiende usted por la presencia de edema durante su gestación.....	24
Figura 8. Usted durante su gestación cómo reconocería si tiene escalofríos y fiebre	25
Figura 9. Si usted presenta náuseas y vómitos de manera persistente en su gestación ¿cree que es normal ? o inmediatamente debe acudir a un centro de salud u hospital.....	26
Figura 10. Si usted comienza a notar cambios en su zona vulvar qué pensaría.....	27
Figura 11. Si usted presenta la ausencia de periodo menstrual debería pensar en.....	28
Figura 12. Si usted presenta dolor de cabeza durante su gestación de manera persistente que diría	29
Figura 13. Usted ha padecido durante su gestación el zumbido de oído	30
Figura 14. Durante su gestación puede identificar la disminución de los movimientos fetales.	31
Figura 15. Si usted presenta el aumento de mamas en su gestación ¿sería normal?.....	32
Figura 16. Si usted tiene la sensación de orinar a cada momento, ¿Cree que es normal?	33
Figura 17. Si usted de manera repentino comienza a evidenciar la hinchazón de estómago	34
Figura 18. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes	35
Figura 19. Nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes	36
Figura 20. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes	37

RESUMEN

El presente estudio planteó determinar el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023, en donde el diseño planteado fue no experimental, aplicando el cuestionario hacia un total de 79 gestantes. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas en gestantes mostró un 88.60% de nivel medio (fig.20), influenciado por el nivel educativo de las pacientes. Esto permitió una mejor identificación de riesgos y la posibilidad de una intervención temprana. Además, se encontró que el 73.40% de las gestantes presentaban un nivel medio de conocimiento sobre signos de alarma(fig.18), lo que incrementaba su capacidad para reaccionar ante complicaciones. El conocimiento sobre síntomas de alarma también reflejó un 64.60% de nivel medio(fig.19), lo que favorece una adecuada respuesta ante síntomas críticos. Se ha concluido que, el conocimiento medio sobre los signos y síntomas críticos en gestantes es esencial para prevenir complicaciones durante el embarazo. La capacidad para identificar señales de alarma está vinculada directamente a la educación y comprensión obtenida en el ámbito clínico, lo que refuerza la importancia de mejorar el acceso a información relevante para garantizar una respuesta oportuna.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, signos, síntomas, gestante, alarma.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the level of knowledge about warning signs and symptoms in pregnant women treated at the Guadalupe Health Center, Ica, 2023, where the proposed design was non-experimental, applying the questionnaire to a total of 79 pregnant women. The results indicated that the level of knowledge about signs and symptoms in pregnant women showed an 88.60% (fig.20) average level, influenced by the educational level of the patients. This allowed a better identification of risks and the possibility of early intervention. In addition, it was found that 73.40% (fig.18) of pregnant women had an average level of knowledge about warning signs, which increased their ability to react to complications. Knowledge about warning symptoms also reflected an average level of 64.60% (fig.19), which favors an adequate response to critical ailments. It has been concluded that average knowledge about critical signs and symptoms in pregnant women is essential to prevent complications during pregnancy. The ability to identify warning signs is directly linked to the education and understanding obtained in the clinical setting, which reinforces the importance of improving access to relevant information to ensure a timely response.

Keywords: Level of knowledge, signs, symptoms, pregnant woman, alarm.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, acorde a la OMS (Organización Mundial de la Salud), la mortalidad materna asciende al fallecimiento de 830 gestantes de forma diaria dado a complicaciones que surgen durante el embarazo, durante el parto o respecto al puerperio, afirmando que gran parte de estos casos pueden llegar a ser prevenidos por medio de controles tempranos y oportunos ¹. Al respecto, se reconoce que la gestación representa una etapa de cambios fisiológicos que generan molestias como fatiga, somnolencia, trastornos urinarios, al igual que irritabilidad, cambio del carácter, entre otros, de modo que el entendimiento de la sintomatología es esencial para la reducción de escenarios que arriesgan en las madres su salud ².

Del mismo modo, la falta de conocimiento respecto a los síntomas de alarma corresponde a una condición que retrasa el reconocimiento concerniente a las necesidades sobre atención médica que requieren las gestantes ³. En el mundo, según la OMS sostiene que, únicamente el 64.0% de mujeres logra tener una atención prenatal de cuatro atenciones a más, por ello, existe gran porcentaje que se descuida de estos controles y aumentan considerablemente la posibilidad de experimentar complicaciones en el embarazo ⁴. Igualmente, se estima que el 99.0% respecto a la mortalidad materna proviene de los países en desarrollo dado a las carencias y limitado acceso a las atenciones médicas ⁵.

A nivel nacional, se valúa que la morbimortalidad materna es atribuida comúnmente a las demoras respecto a las atenciones de salud durante el embarazo, no obstante, esta problemática es causada por la carencia de conocimiento y reconocimiento de las gestantes sobre las señales de peligro o alarma, lo cual genera la demora en una búsqueda oportuna de ayuda obstétrica, por tal motivo, los estudios profundizan en la relevancia de orientar a las gestantes en miras de obtener una asistencia precoz que salvaguarde su salud y la del bebé ⁶. Asimismo, el MINSA afirma que una maternidad saludable, al igual que segura es el resultado de una óptima preparación de la gestante para llevar de forma adecuada la etapa de embarazo, por ello, invita a que los profesionales de la salud comuniquen y eduquen a las féminas al momento de asistir a sus controles ⁷. Bajo la misma línea, las estadísticas nacionales revelan que las muertes maternas presentan mayor número de casos en La Libertad, Lima, Loreto, así como en Ucayali, Piura y Lambayeque, donde se concentran cerca del 56.5% de fallecimientos ⁸. A nivel regional, el estudio de Muñoz ⁹ ha puesto en evidencia que únicamente el 69.0% de las gestantes han alcanzado un rango regular respecto a sus conocimientos a acontecimientos alarmantes que pueden surgir en el embarazo, siendo un panorama preocupante para el personal de salud dado a que estas desconocen la manera oportuna de reaccionar ante dichos sucesos, incrementando la posibilidad de una muerte materna al no reconocer apropiadamente las acciones a considerar para preservar la vida tanto del bebé, al igual que de la madre.

A nivel institucional, se ha identificado que las gestantes que acuden a sus controles en el Centro de Salud Guadalupe evidencian cierto grado de desconocimientos en lo referente a los signos, al igual que los síntomas alarmantes que pueden llegar a presentarse durante la etapa del embarazo, arriesgando así mismo salud de ellas , así como la del bebé, siendo una condición preocupante en cuanto sus desconocimientos originaria el aumento de posibilidad de que las gestantes no se atiendan oportunamente lo cual evita que no actúen de forma pertinente en miras de salvaguardar su salud.

Cabe reconocer que los **antecedentes** seleccionados quedaron en evidencia bajo los siguientes estudios:

Los antecedentes **Internacionales** son:

Mahmoud et al ¹⁰. (Egipto -2023) buscaron evaluar el resultado de un programa educativo sobre las molestias y gravedad de síntomas en gestantes. Además, fue un estudio descriptivo, con la muestra de 164 gestantes, considerando la entrevista. Igualmente, los resultados expusieron que el programa de formación ayudó en la mejora de conocimientos de las gestantes, permitiéndoles tener bases sólidas para el reconocimiento de la gravedad de algunos síntomas y molestias en beneficio de una mejora sobre su calidad de vida. Concluyendo que el programa educativo tuvo efectos positivos respecto a los conocimientos alcanzados por las gestantes que participaron de este.

Guzmán ¹¹ (México -2023) buscó examinar el nivel de conocimiento, así como de las actitudes respecto a los signos y síntomas de alarma obstétricos en gestantes. Además, se desarrolló una indagación cuantitativa, transversal, se consideró un cuestionario con 132 gestantes. Los resultados ostentaron que, el 34.1% son primigestas, respecto al nivel de conocimientos, el 77.3% indicó que es alto; mientras que, referido al nivel de la actitud, el 77.3% reveló que es favorables. Concluyendo que, las gestantes exhibieron un nivel alto respecto a los signos, así como a los síntomas de alarma obstétricos.

Montero ¹² (Bogotá -2023) buscó examinar el impacto de un diseño de una estrategia educativa respecto a signos y síntomas de alarma en gestantes. Además, se desarrolló un estudio cualitativo, explicativo, se aplicó un análisis documental a 30 artículos. Asimismo, los resultados ostentaron que, es crucial que las gestantes sepan sobre los signos de alarma durante su embarazo, donde ello tiende a adquirirse a través de la información que reciben en la asistencia a las consultas médicas. Concluyendo que, las estrategias educativas tienen un impacto positivo en las gestantes sobre el tema examinado.

Lalawmpuii y Taksande ¹³ (Egipto -2021) buscaron evaluar la eficacia del módulo autodidáctico sobre conocimientos de complicaciones en las gestantes. Además, el estudio fue descriptivo, se empleó la observación. Igualmente, los resultados revelaron que las gestantes se enfrentan a las probabilidades de que complicaciones provoquen tanto la morbilidad como mortalidad para sí misma y el bebé, por ende, la preparación de estas es

determinante para garantizar la seguridad, así como el bienestar de estos. Concluyendo que la preparación de las gestantes incrementa la atención oportuna de estas y reducen las complicaciones durante el embarazo.

Oechsle et al.¹⁴ (**Alemania -2020**) buscaron evaluar los conocimientos sobre los riesgos asociados al estilo de vida en la etapa de embarazo. Asimismo, fue un estudio descriptivo, contando con la muestra de 209 gestantes, aplicando la entrevista. Además, los resultados indicaron que las gestantes evidenciaron bajos conocimientos sobre los riesgos vinculados al estilo de vida que mantienen durante el embarazo, lo cual impacta de forma negativa sobre la salud de estas, además, entre los factores que afectan estos conocimientos corresponde al nivel socioeconómico, así como el nivel formativo. Concluyendo que se requiere de mayor información sobre la salud para la reducción de riesgos del estilo de vida en las gestantes.

En los antecedentes a nivel **nacional** tenemos a:

Ríos¹⁵ (**Tumbes -2024**) buscó examinar los conocimientos que han demostrado las gestantes respecto a los signos y frente a los síntomas de alarma. Además, fue un estudio transversal, aplicando la encuesta a la muestra de 45 gestantes. Igualmente, los hallazgos expresaron que el 62.2% alcanzó rango medio de conocimientos, el 37.8% nivel alto, mientras que el 95.6% afirmó haber absorbido datos por parte de la obstetra. Concluyendo que predominó una tendencia media sobre los conocimientos mostrados por las gestantes evaluadas.

Alvites¹⁶ (**Chiclayo- 2023**) buscó examinar el nivel de conocimiento, así como las actitudes respecto a los síntomas y signos de alarma en gestantes. Además, se trabajó una indagación explicativa, cuantitativa, se aplicó un cuestionario a 119 gestantes. Asimismo, los resultados ostentaron que, concerniente al nivel de conocimiento, el 87.4% reveló que es alto y el 12.6% indicó que es moderado; mientras que, respecto al conocimiento de los controles, el 52.9% señaló que es alto. Concluyendo que, las gestantes no presentaron niveles bajos de conocimientos respecto a los síntomas y lo referido a los signos de alarma.

Vences¹⁷ (**Piura -2022**) buscó evaluar los conocimientos, así como actitudes de las gestantes sobre los signos y síntomas alarmantes. Igualmente, fue un estudio cuantitativo, aplicando la encuesta a 87 gestantes. Además, los resultados expusieron que el 58.6% se encontró entre los 20 a 34 años, el 48.2% alcanzó sólo la educación secundaria, el 54.0% expresó bajo nivel de conocimientos, el 16.0% rango regular, mientras que el 50.5% mantuvo actitudes desfavorables. Concluyendo que los elementos analizados demostraron una asociación considerable con el $p < 0.05$.

López¹⁸ (**Chilca - 2022**) buscó estudiar la asociación entre el nivel de conocimiento frente a las actitudes respecto a los signos y los síntomas de alarma en primigestas. Además, la indagación fue transversal, cuantitativo, se consideró la aplicación a 120 gestantes. Para ello, los resultados ostentaron que, la edad que imperó fue de 16 a 35 años en un 65.8%; el 69.2% fueron de zonas rurales, su nivel fue secundario en un 64.2%, respecto al nivel de

conocimiento, el 19.2% indicó que es alto y el 68.3% medio; mientras que, la actitud fue indiferente en un 60.8%. Concluyendo que, entre las variables no existió asociación, tras el alcance de $p > 0.05$.

Torres¹⁹ (**Lima -2021**) se orientó en examinar los factores coligados al nivel de conocimientos y actitudes respecto a los signos y síntomas de alarma en gestantes. Además, fue un estudio cuantitativo, explicativo, se destinó un cuestionario a 214 gestantes. Los resultados ostentaron que, concerniente al nivel de conocimiento, el 88.3% indicó que es alto; mientras que, respecto al nivel de actitud, el 75.7% señaló que es favorable. Concluyendo que, los factores coligados correspondieron al estado civil ($p=0.013$), abortos anteriores ($p=0.001$) y paridad anterior ($p=0.001$).

Abregu²⁰ (**Huancavelica -2020**) buscó evaluar los conocimientos respecto a los signos y síntomas de alarma en gestantes. Además, fue un estudio explicativo, empleando la encuesta a 61 gestantes. Asimismo, los resultados revelaron que el 61.5% se halló entre 18 a 19 años, el 38.5% fue soltera, el 80.0% demostró conocimientos en rango alto, el 17.2% en rango medio y el 2.8% en rango bajo, afirmando que el 88.3% recibió la información a través de las obstetras. Concluyendo que predominó un rango alto de conocimientos sobre las gestantes concerniente a los sucesos de alarma durante el embarazo.

Vargas²¹ (**Piura -2020**) buscó evaluar los conocimientos respecto a los signos, así como síntomas de alarma que presentan las gestantes. Además, fue un estudio descriptivo, empleando el cuestionario a la muestra de 68 gestantes. Asimismo, los resultados determinaron que el 61.7% se encontró entre los 18 a 29 años, el 44.1% alcanzó un rango alto, el 36.7% mostró un rango medio y tan sólo el 19.1% evidenció bajo nivel. Concluyendo que predominó un alto nivel sobre los conocimientos de las gestantes evaluadas.

En los Antecedentes **Locales** tenemos a:

Muñoz⁹ (**Ica- 2023**) buscó evaluar los conocimientos en las gestantes respecto a los signos, así como de los síntomas alarmantes en el embarazo. Igualmente, fue un estudio transversal, empleando el cuestionario a la muestra integrada por 100 gestantes. Además, los resultados expusieron que el 69.0% expresó rango regular de conocimientos, el 22.0% rango alto y el 9.0% rango bajo, entre los signos para el 79.0% fue el sangrado, el 80.0% la fiebre, mientras que, entre los síntomas para el 75.0% fue el dolor de cabeza, para el 59.0% las contracciones uterinas previo a las 37 semanas y para el 47.0% los zumbidos de oído. Concluyendo que predominó un rango regular de los conocimientos demostrados por las gestantes.

Apolaya²² (**Ica -2022**) buscó examinar el impacto de una intervención educativa respecto a signos y frente a los síntomas de alarma en gestantes. Además, fue una indagación explicativa, cuantitativa, se consideró un cuestionario con 69 gestantes. Los resultados ostentaron que, la edad más desatacada fue de 18 a 29 años en un 78.3%; el 81.2% presentó secundaria completa en un respecto al nivel de conocimiento, el 81.2% fue medio antes de

la intervención y alto en un 92.8% post intervención. Concluyendo que, el impacto de las intervenciones fue favorable en las gestantes.

Obregón²³ (Ica -2020) buscó analizar el nivel de conocimiento respecto a los signos de alarma de las gestantes en recién nacidos (RN). Además, se trabajó un estudio transversal, cuantitativo, se aplicó un cuestionario a 50 puérperas. Asimismo, los resultados ostentaron que, concerniente al nivel de conocimiento, el 72% de las puérperas dijo que es eficiente y el 28% indicó que es deficiente, respecto a la coloración de la piel, el nivel de conocimiento fue medio en un 40% y alto en un 42%. Concluyendo que, el nivel de conocimiento general que presentaron las puérperas fue alto en un 72%.

El **Justificación social** del estudio radicó en la necesidad de conocer el grado de conocimiento que tienen las gestantes sobre aspectos alarmantes que pueden surgir en la etapa de embarazo, de tal forma que en su función de los hallazgos de la investigación se puedan plantear sugerencias con la finalidad de concientizar a las embarazadas sobre la relevancia de identificar la forma temprana estos sucesos y reducir los peligros o riesgos que se pueden presentar en ellas.

Desde la **parte Práctica**, el estudio fue relevante dado a que se profundizo la importancia de que las gestantes sean conscientes de su responsabilidad en los cuidados de sí misma en la etapa de embarazo en miras de identificar acontecimientos alarmantes que puedan perjudicar su salud y bienestar, tomando medidas preventivas ante posibles complicaciones.

La **Justificación Teórica** proviene del hecho de recolectar información valiosa que ayude a generar mayor conocimiento en los lectores en cuanto al tema que es expuesto, de tal forma que, esta información al derivar de un minucioso análisis de fuentes documentales también puede ser de utilidad para futuros investigadores que requieran de este contenido para ampliar sus fundamentos del mismo o que pueda desarrollar estrategias que ayuden a incrementar los conocimientos en las gestantes concernientes a sucesos de alarma durante el embarazo.

La **justificación metodológica** se aplicó un instrumento validado a través de las fichas técnicas en miras de demostrar la calidad de los datos alcanzados mediante el cuestionario, así como la calidad de los cuestionarios planteados, de tal forma que, estos instrumentos también puedan ser utilizados por otros investigadores que busquen ampliar el tema abordado.

- a) **Importancia** de la indagación residió en la necesidad de identificar el grado de conocimiento alcanzados por las gestantes referentes a los síntomas, así como de los signos de alarma, de modo que, no solo pueda generarse conciencia en las madres sobre el valor de un diagnóstico oportuno a favor de preservar su salud y la del bebe , sino que también los profesionales de obstetricia lleguen a promover acciones de mejora o campañas educativas para la reducción

de posibles complicaciones en las gestantes en cuantos estas podrán involucrarse y tener mayor participación en sus propios cuidados .

- b) **Aporta** una información significativa ante la necesidad de estudiar la problemática abordada a partir de los resultados obtenidos estoy aportando un nuevo conocimiento en mi campo de estudio lo cual permitirá crear estrategias educativas que tendrá la finalidad de mejorar las respuestas oportunas, así mismo contribuye con la prevención de complicaciones maternas.
- c) **Solución** se propone implementar sesiones educativas cada 6 meses al profesional de obstetricia, la capacitación debe estar enfocada en la identificación de signos y síntomas de alarma durante su gestación usando materiales visuales y teniendo un lenguaje didáctico ante las embarazadas.

En razón de la señalado el **objetivo general** es:

Identificar el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendida en el Centro Salud Guadalupe, Ica,2023

Además, los **objetivos específicos** Son:

OE1: Identificar el nivel de conocimientos sobre signos de alarma en gestantes atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Ica,2023

OE2: Identificar el nivel de conocimientos sobre síntomas de alarmas en gestantes atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Ica,2023

A lo largo del desarrollo del estudio, los capítulos fueron organizados de la siguiente manera: El primer capítulo abarca los antecedentes, objetivos, justificación y la problemática que fundamenta el trabajo. En el segundo, se detallan las metodologías de recolección y análisis de datos. Los resultados obtenidos se encuentran expuestos en el tercer capítulo. Posteriormente, el cuarto capítulo examina los hallazgos obtenidos y los compara con estudios previos. En el quinto, se resumen las conclusiones relacionadas con cada objetivo del estudio. El sexto capítulo introduce sugerencias para abordar la problemática presentada. El séptimo capítulo contiene el listado de las fuentes consultadas. Finalmente, el octavo capítulo incluye los anexos que se utilizaron durante la investigación.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo de investigación

Se contó con una indagación básica, la cual recolectó contenido fundamental para el debido análisis de la variable y problemática que es objeto de estudio. Guevara et al. ²⁴, informan que estos estudios reúnen datos científicos determinantes para la valoración sobre cierto contexto examinado en miras de incrementar los conocimientos que tiene el lector sobre el mismo.

Enfoque de investigación

Se tuvo un enfoque cuantitativo, el cual otorgó respuesta hacia los objetivos por medio de cifras cuantificables o numéricas derivadas del empleo de la estadística. Guevara et al. ²⁴, indican que este enfoque brinda respuesta sobre los objetivos trazados a través de valores numéricos alcanzados con el empleo de los medios estadísticos.

Nivel de investigación

Se tuvo un nivel descriptivo, en cuanto el estudio estuvo encaminado a reunir información que ayude a poner en evidencia de forma detallada las particularidades de los elementos analizados. Acorde a Guevara et al. ²⁴, este nivel recolecta contenido científico que ayuda sobre la descripción y mayor entendimiento respecto a los elementos que son sometidos a un análisis.

Diseño de investigación

Se tuvo un diseño no experimental por lo mismo que la realidad expuesta por los elementos examinados no fue alterada por el investigador, garantizando que sean presentadas bajo su contexto real o natural. Guevara et al. ²⁴, sostienen que este diseño expone las particularidades, al igual que el comportamiento real demostrado por el elemento de análisis, sin que este sea manipulado o alterado por el investigador.

Población y Muestra

Población

La población está conformada por las gestantes que asisten a su control prenatal del Centro de Salud Guadalupe durante los meses de abril a julio 2024 que fueron 100. Según Guevara et al. ²⁴, manifiestan que la población comprende el número total de personas que ofrecen su perspectiva respecto a cierto contexto de análisis, permitiendo la comprensión del mismo con los datos brindados.

Muestra

La muestra fue la probabilística por lo mismo que al contar con una cifra mayor a cien representantes, se optó por la aplicación de la estadística (Anexo 7), con la cual se determinó un elemento muestra de 79 gestantes. Guevara et al. ²⁴, sostienen que esta muestra emplea la estadística en cuanto la población supera los representantes de quienes se espera conseguir información que aporte en la investigación.

Muestreo

Se tomó en cuenta el muestreo aleatorio simple dado a que el investigador contó con la facultad de establecer criterios para seleccionar individuos que contribuyen o participan de la indagación, garantizando la consecución de datos de calidad. Guevara et al. ²⁴, exponen que este muestreo ofrece criterios que ayudan a seleccionar a las personas que ofrecen información exacta para la evaluación de cierta problemática.

Criterios de inclusión

Gestantes que firmen el consentimiento informado.

Gestantes asistidas en el Centro Salud Guadalupe.

Criterios de exclusión

Gestantes sin intención de colaborar en el estudio.

Gestantes que no entreguen dicho consentimiento.

Técnicas de recolección de datos

Se empleó la encuesta, la misma que por medio de cuestionamientos reunió datos buscando alcanzar la valoración de determinado contexto de preguntas a todas las gestantes que acuden al Centro de Salud Guadalupe, para desarrollar dicha evaluación se debe realizar una solicitud de permiso ante el jefe del establecimiento salud y así mismo de la autorización para obtener datos requeridos (anexo 10) , Guevara et al. ²⁴, afirman que esta técnica mediante preguntas ordenadas reúne la apreciación de los participantes en cuanto a un objeto de análisis .

Instrumentos de recolección de datos

Se usó un cuestionario, el mismo que contó con un total de 14 preguntas, evaluadas mediante la escala nominal, asimismo, se enfocaron en el análisis de los conocimientos que mantienen las gestantes respecto a los sucesos alarmantes. Guevara et al. ²⁴, informan que el cuestionario es un mecanismo que mediante interrogantes reúne la perspectiva de la muestra sobre un contexto observado.

Validez

Para confirmar la excelencia de la información que señala Guevara et al. ²⁴ así mismo disponer de registros que evidencien progresos relevantes para establecer métodos eficientes en la obtención de información. Por esta razón, se incluyeron en el (Anexo 6). Informes detallados que especifican las referencias empleadas en la creación del instrumento de recopilación. Estos documentos, considerados esenciales, fueron determinantes por jurados experto del Hospital Regional de Ica para el análisis posterior (anexo11)

Confiabilidad

Guevara et al. ²⁴, subrayaron la relevancia de verificar la fiabilidad de los instrumentos de recolección de datos para garantizar su precisión. Con este propósito, se incorporó el Coeficiente Alfa de Cronbach en el (Anexo 9), asegurando la exactitud de los métodos implementados. Los resultados superaron el valor mínimo aceptable de 0.70, lo que corroboró la efectividad de las estrategias metodológicas adoptadas y validó las técnicas aplicadas. Esto evidenció que los procedimientos empleados eran consistentes y adecuados para la investigación.

Tabla 1. Confiabilidad

	Valor	Estado
Cuestionario	0.813	Confiable

Nota: Procesado en SPSS V26.00

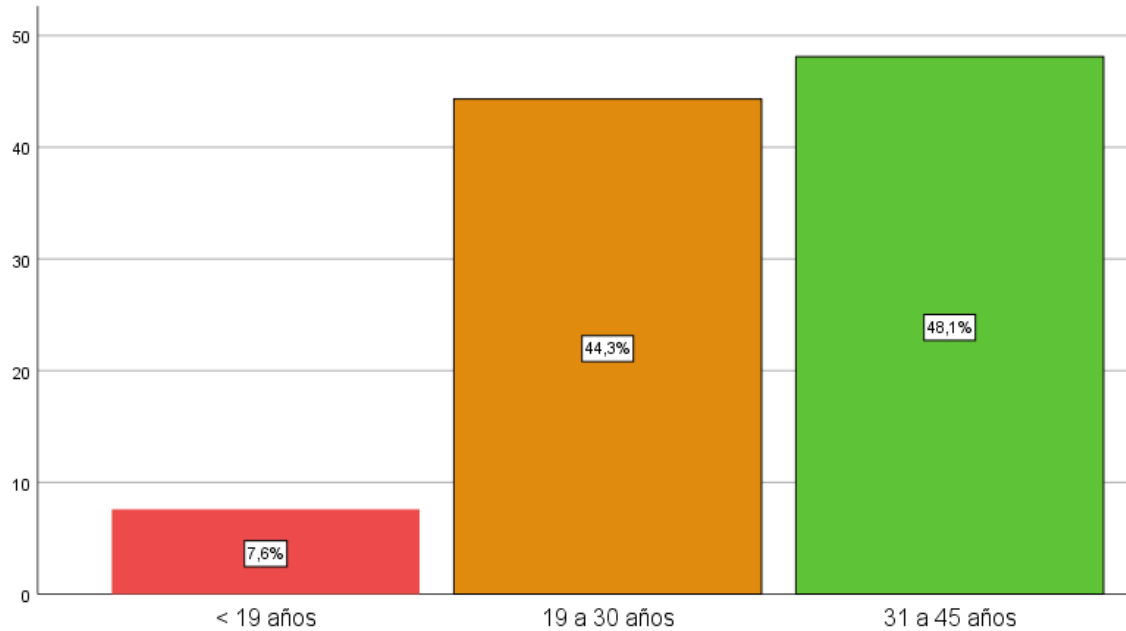
Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Los datos fueron expuestos mediante la estadística descriptiva, con la que se exhibieron sus particularidades de cada elemento estudiado por medio de porcentajes o frecuencias plasmadas en los gráficos y tablas (anexo 8). Igualmente, se hizo uso tanto del Excel para la conformación de la base de datos, al igual que el software SPSS V26.00 para el debido análisis y posterior interpretación de los datos alcanzados.

III. RESULTADOS

Características sociodemográficas

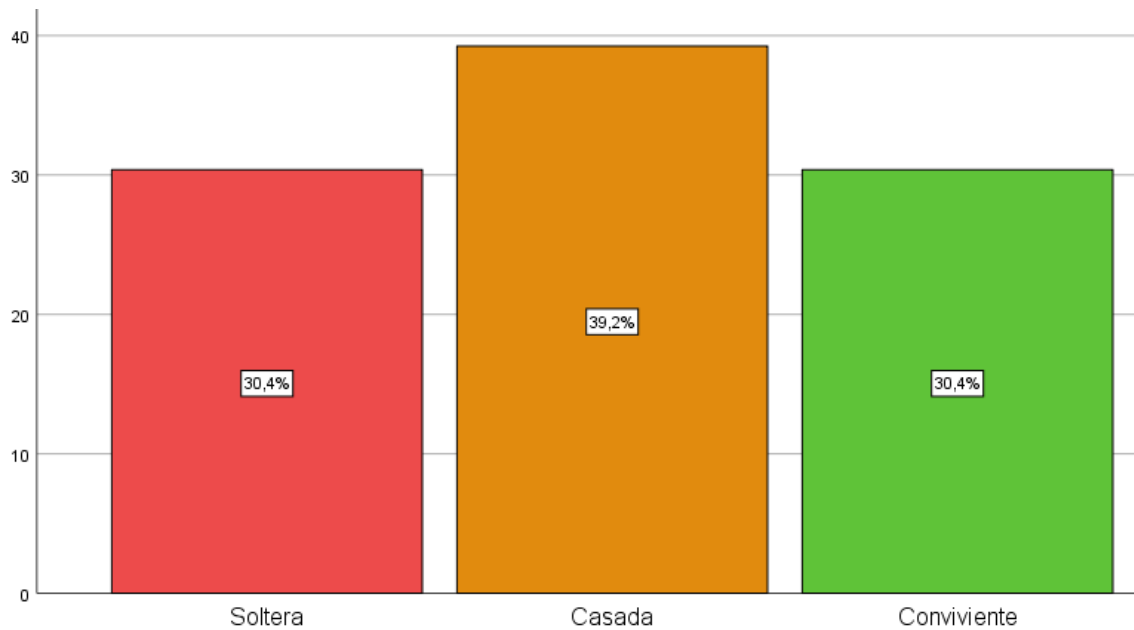
Figura 1. Edad



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto a la edad de las participantes, los datos revelan una distribución desigual entre los diferentes grupos etarios. Un porcentaje reducido de 7.60% pertenece al grupo de menos de 19 años, lo que sugiere una menor representación de mujeres jóvenes. La mayoría se encuentra entre los 31 y 45 años, con un 48.10%, lo que indica que la etapa adulta es predominante en esta muestra. El grupo de 19 a 30 años conforma el 44.30%, lo que refleja una presencia significativa de mujeres en sus años reproductivos, aunque no tan numerosa como el grupo anterior.

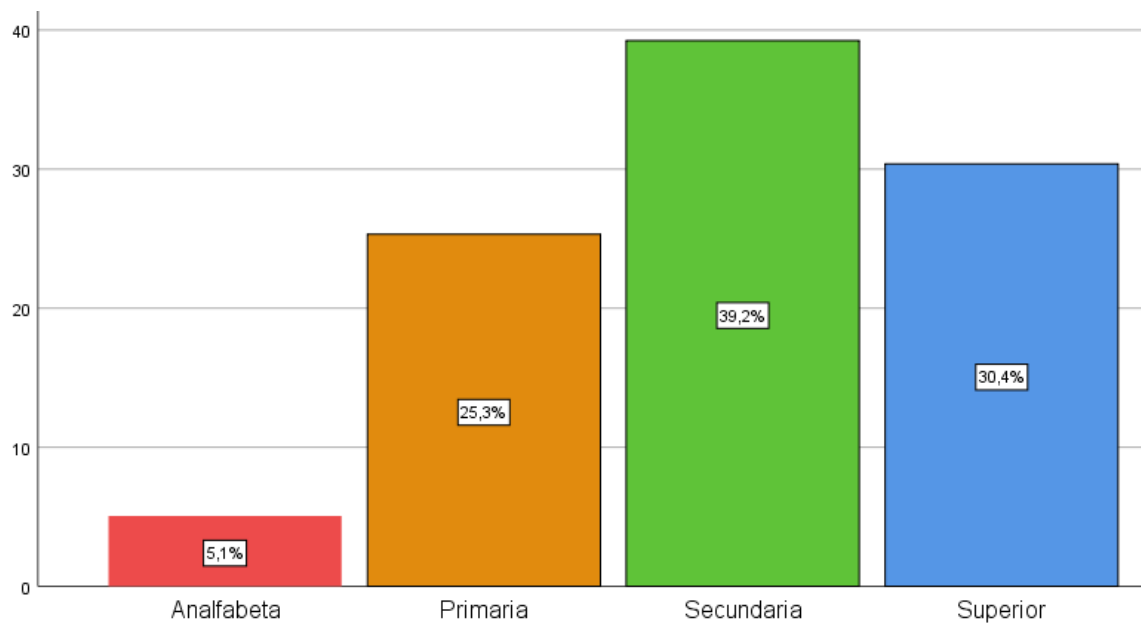
Figura 2. Estado civil



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Respecto al estado civil, los datos muestran una distribución equilibrada. El 30.40% de las mujeres es soltera, mientras que una proporción ligeramente mayor, del 39.20%, está casada, lo que podría relacionarse con una mayor estabilidad en el núcleo familiar durante la gestación. Además, el 30.40% reporta vivir en convivencia, lo que sugiere que, al combinar solteras y convivientes, la mayor parte de las gestantes no tiene un vínculo matrimonial formal, reflejando una tendencia social creciente hacia otros tipos de uniones.

Figura 3. Grado de Instrucción



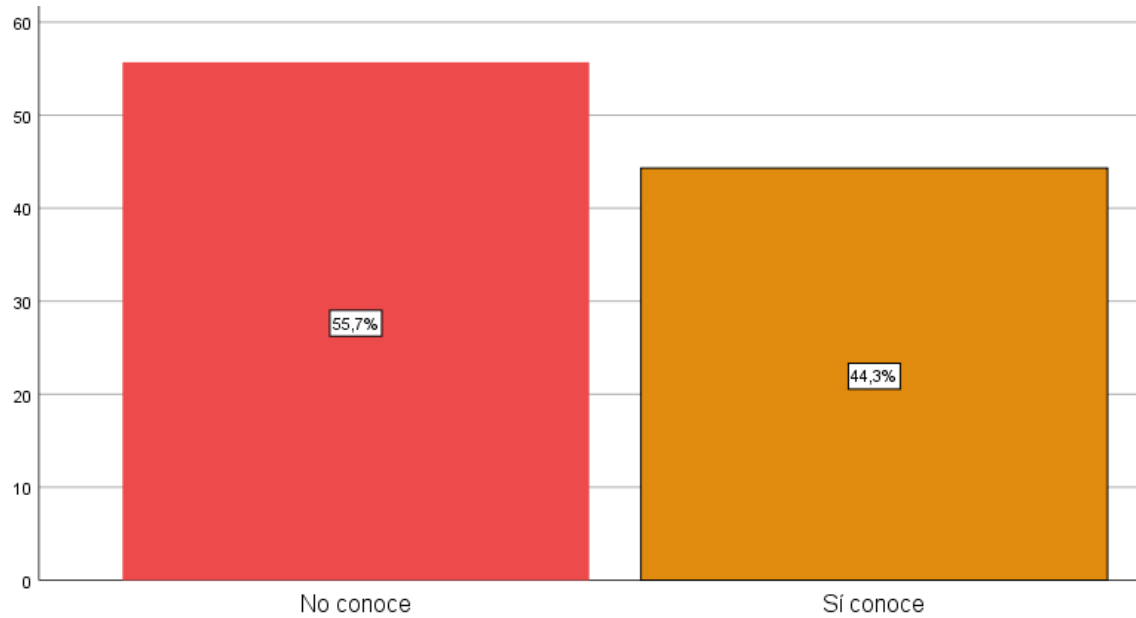
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En términos del nivel educativo, la mayoría de las encuestadas cuenta con educación secundaria, representando el 39.20% de la muestra. Un 30.40% posee estudios superiores, lo que refleja un acceso moderado a educación postsecundaria entre las gestantes. El 25.30% solo ha completado la educación primaria, y un 5.10% es analfabeta, lo que destaca la persistencia de barreras educativas en ciertos sectores. Estos niveles podrían influir en el acceso y comprensión de información sobre salud.

Análisis por pregunta

Figura 4.

Para usted que entiende sobre un signo de alarma durante su gestación

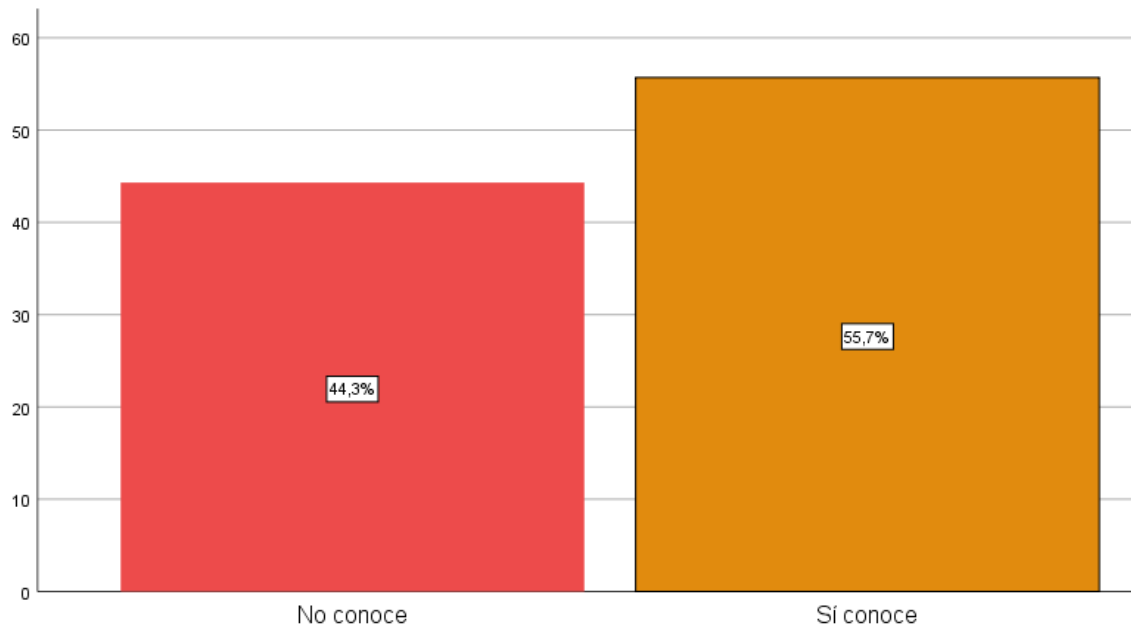


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Al analizar la comprensión de los conceptos clave, se observa que el 55.70% de las participantes manifiestan desconocer los indicadores críticos relacionados con la salud, lo que implica una mayoría que carece de información clave. Solo el 44.30% afirma tener conocimiento, lo que puede reflejar un acceso limitado a fuentes confiables o campañas educativas. Esta situación podría ser un área de oportunidad para implementar estrategias de información y prevención más efectivas en la comunidad.

Figura 5.

Durante la gestación como reconoce la pérdida de líquido amniótico

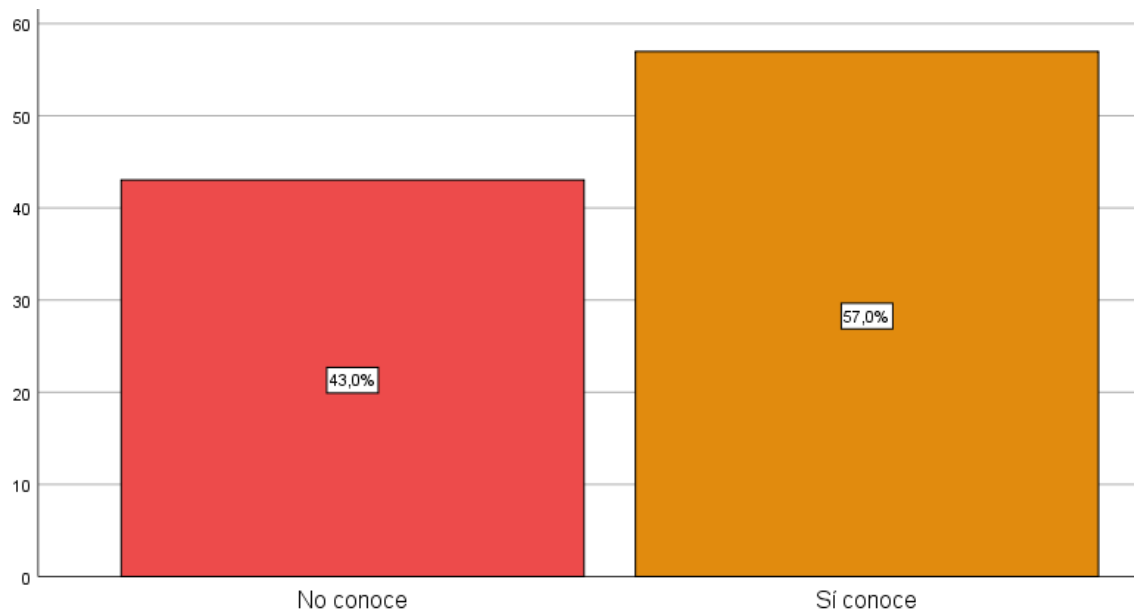


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La mayoría de las gestantes, con un 55.70%, reporta tener la capacidad de identificar situaciones que pueden ser consideradas críticas en su condición. No obstante, un 44.30% indica no estar familiarizada con estos aspectos, lo que evidencia que aún existe un sector considerable que no cuenta con las herramientas necesarias para reconocer riesgos. Esto resalta la necesidad de programas educativos que se enfoquen en brindar información clara y accesible sobre el tema.

Figura 6.

Cree usted que el sangrado vaginal durante su gestación es normal

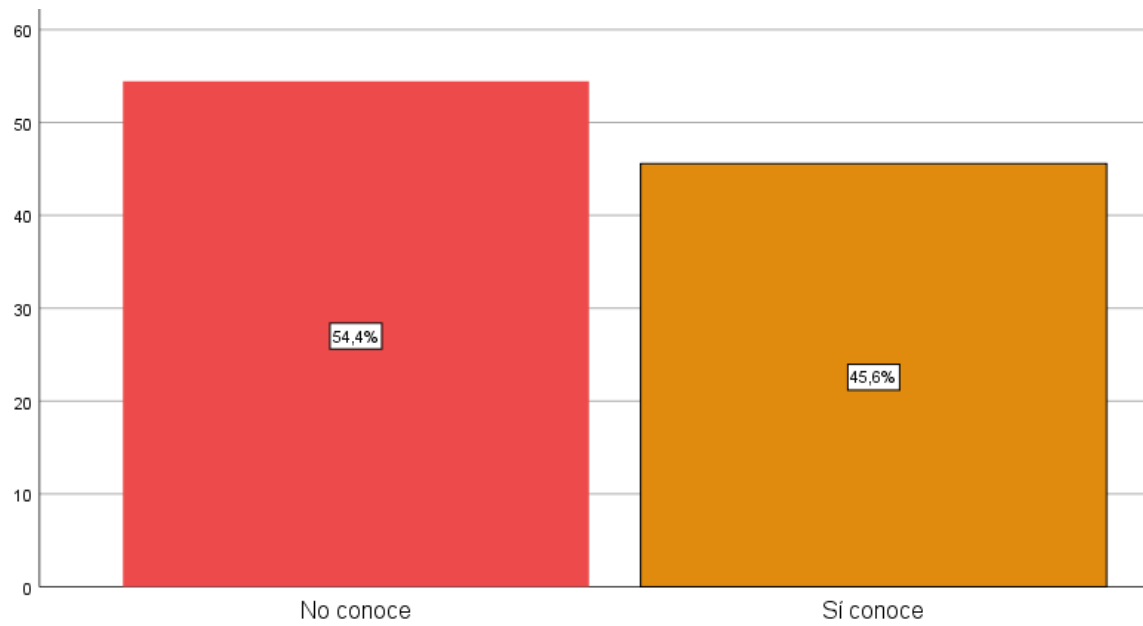


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 57.00% de las encuestadas tiene una percepción correcta acerca de los problemas que pueden surgir durante el periodo gestacional, mientras que el 43.00% restante carece de dicho conocimiento. Esta proporción refleja que, aunque una mayoría tiene una comprensión básica, todavía existe un número significativo de personas que no está suficientemente informada sobre cuestiones críticas que podrían afectar su bienestar y el de su bebé, sugiriendo áreas de intervención en campañas educativas.

Figura 7.

Qué entiende usted por la presencia de edema durante su gestación

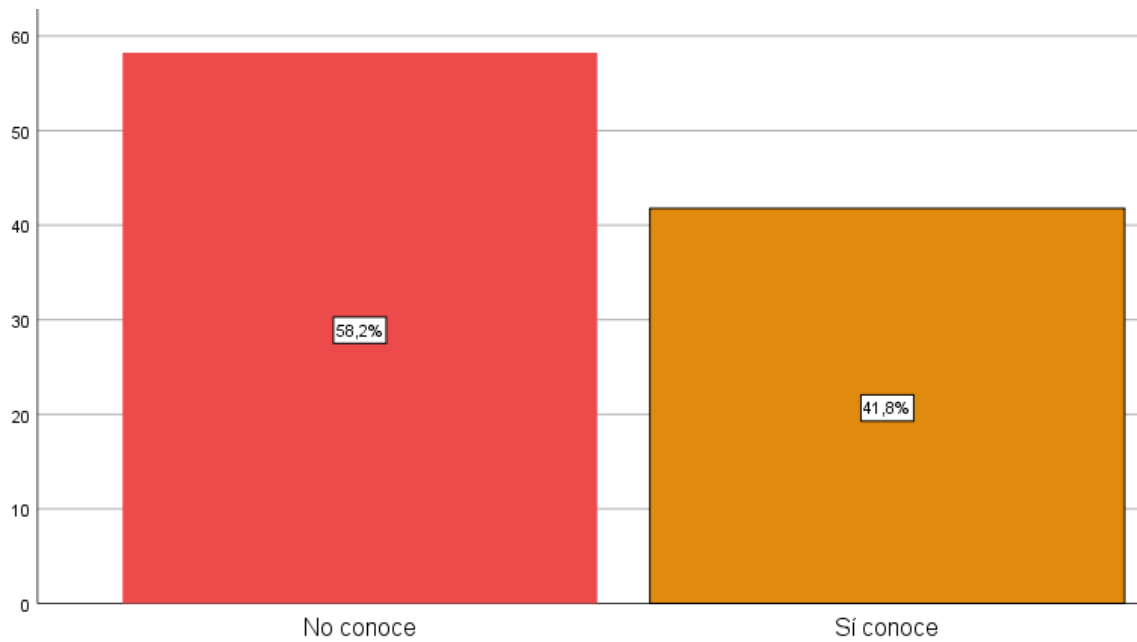


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En relación con el reconocimiento de ciertos indicadores físicos, se identifica que el 45.60% de las participantes posee cierta conciencia sobre su condición, mientras que el 54.40% admite no estar al tanto de estas señales. Este dato subraya la importancia de reforzar la difusión de información de salud pública para garantizar que todas las mujeres tengan las herramientas necesarias para identificar posibles riesgos, especialmente aquellas que carecen de acceso a educación formal.

Figura 8.

Usted durante su gestación cómo reconocería si tiene escalofríos y fiebre

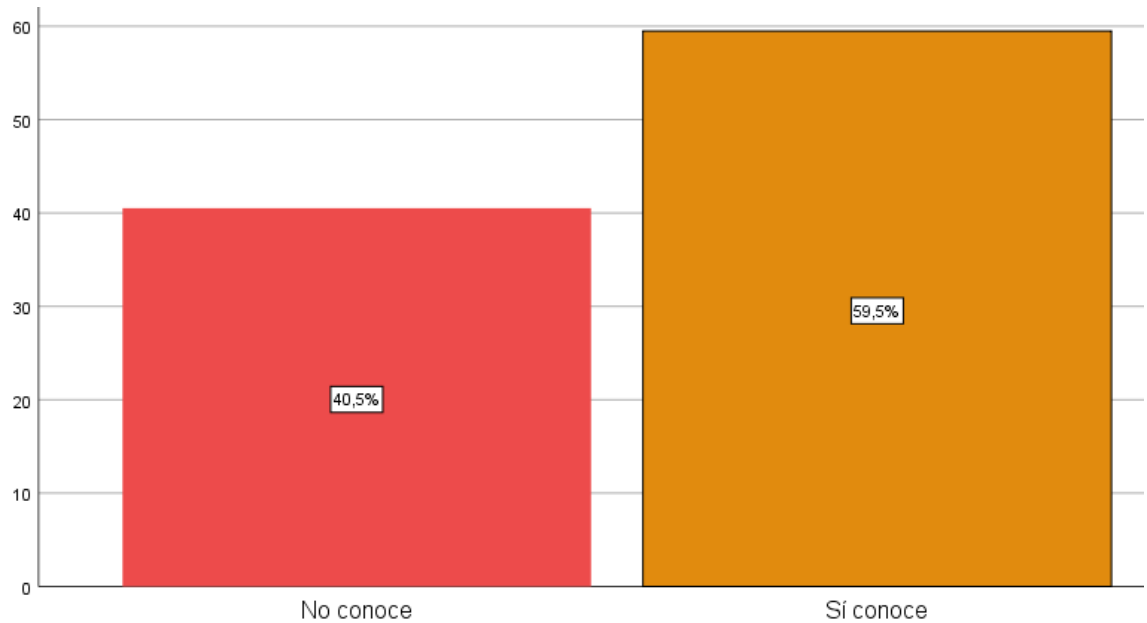


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto a la identificación de ciertos síntomas, el 41.80% de las mujeres participantes muestra conocimiento sobre cómo actuar ante determinadas situaciones. Sin embargo, un alarmante 58.20% no está familiarizado con esta información, lo cual podría derivar en una respuesta inadecuada ante circunstancias adversas. Este déficit informativo destaca la necesidad de fortalecer las estrategias educativas en salud, para que todas las gestantes estén mejor preparadas.

Figura 9.

Si usted presenta náuseas y vómitos de manera persistente en su gestación ¿cree que es normal? o inmediatamente debe acudir a un centro de salud u hospital

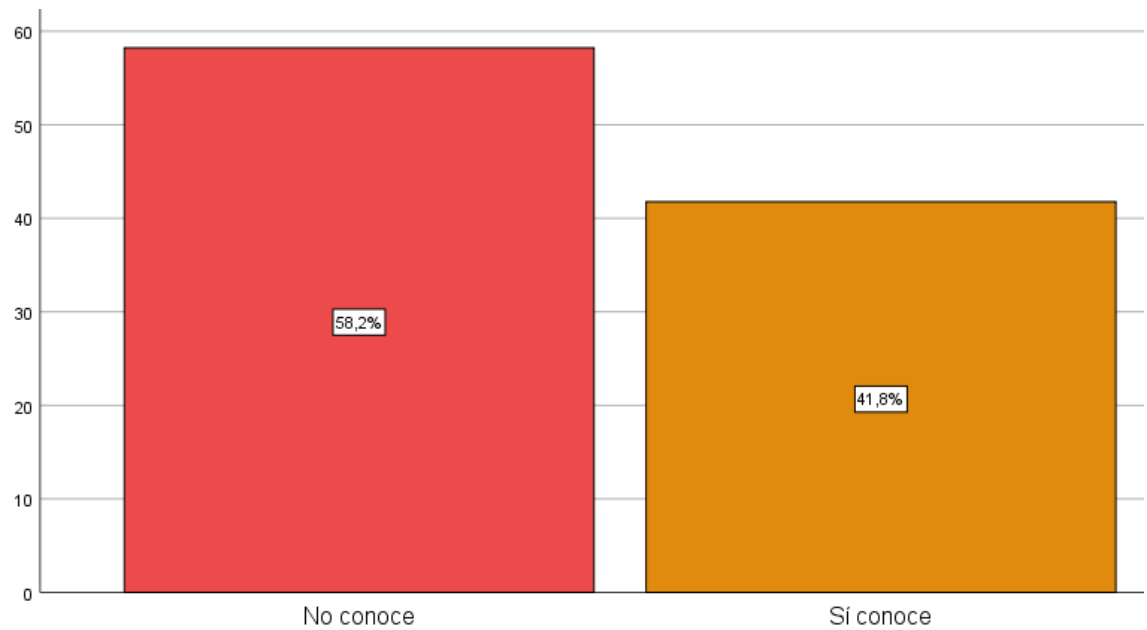


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 59.50% de las mujeres encuestadas señala que reconocería ciertos indicadores relacionados con su bienestar, lo cual es un aspecto positivo. Sin embargo, el 40.50% de las gestantes no tiene el conocimiento suficiente para tomar decisiones adecuadas en situaciones que podrían ser críticas. Esta cifra sugiere que, si bien una mayoría está informada, aún es necesario promover una mayor conciencia y comprensión sobre las situaciones que pueden requerir atención médica inmediata.

Figura 10.

Si usted comienza a notar cambios en su zona vulvar qué pensaría

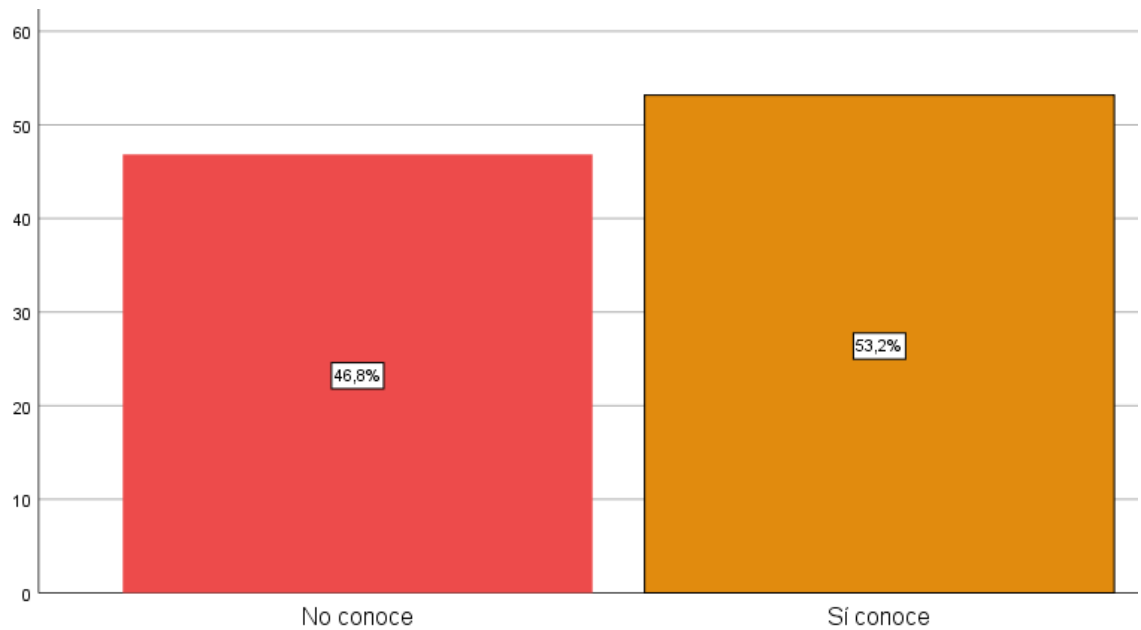


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La encuesta muestra que solo el 41.80% de las encuestadas tiene una idea clara sobre la interpretación de ciertos cambios físicos, mientras que el 58.20% no cuenta con dicha comprensión. Este dato revela que una mayoría significativa de las gestantes desconoce indicadores importantes, lo cual podría derivar en retrasos en la búsqueda de atención médica o en la adopción de medidas preventivas. La falta de conocimiento sugiere la necesidad de intervenciones educativas dirigidas a este grupo.

Figura 11.

Si usted presenta la ausencia de periodo menstrual debería pensar en

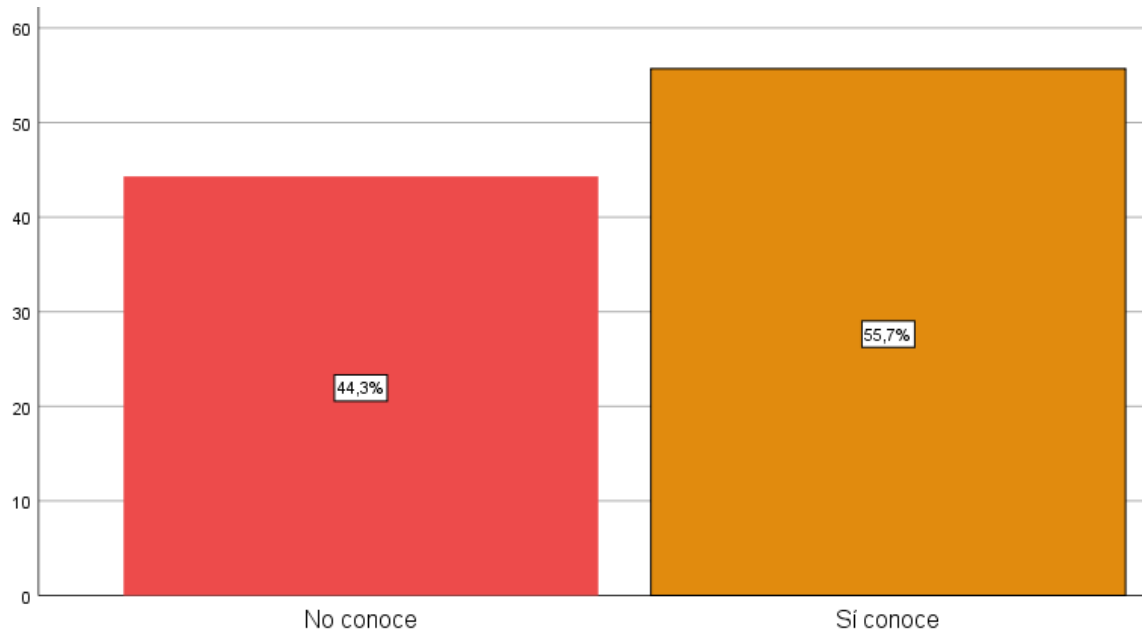


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El análisis indica que el 53.20% de las gestantes tiene una comprensión básica sobre ciertos eventos relevantes, mientras que un 46.80% no identifica adecuadamente los cambios en su condición. Aunque más de la mitad tiene algún nivel de conocimiento, casi la mitad de la muestra aún no cuenta con la información suficiente. Este resultado evidencia la importancia de continuar desarrollando estrategias de comunicación que logren llegar a todas las gestantes, independientemente de su nivel educativo.

Figura 12.

Si usted presenta dolor de cabeza durante su gestación de manera persistente que diría

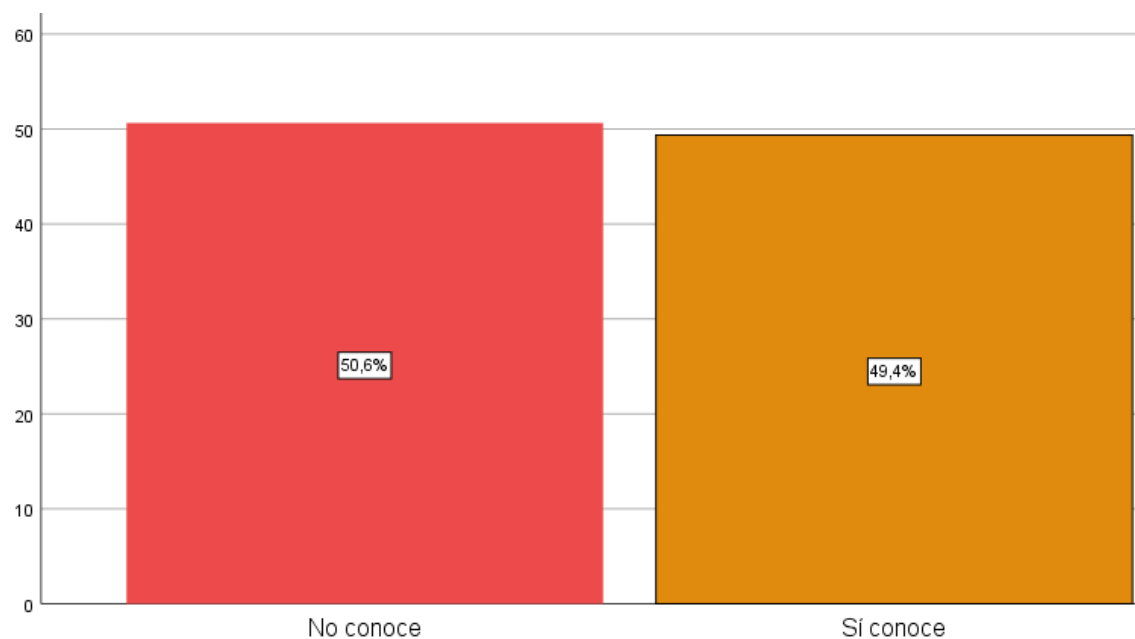


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 55.70% de las mujeres encuestadas señala que tiene la capacidad de reconocer indicadores clave, mientras que un 44.30% no está familiarizado con estos conceptos. Esto refleja una diferencia notable entre las que pueden actuar de manera informada y aquellas que podrían no tomar las precauciones necesarias. Es fundamental que se diseñen programas de formación que lleguen efectivamente a este último grupo para reducir los riesgos asociados.

Figura 13.

Usted ha padecido durante su gestación el zumbido de oído

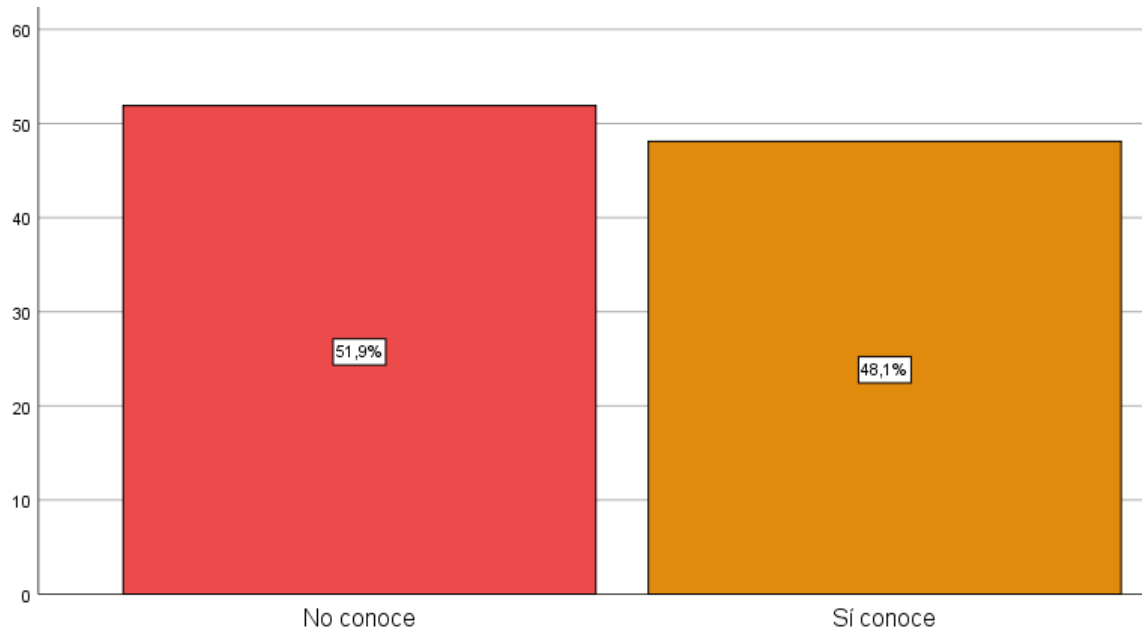


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 49.40% de las participantes señala tener conocimiento acerca de ciertos signos relevantes, mientras que el 50.60% manifiesta desconocer esta información. Este resultado pone de relieve una paridad casi exacta en cuanto al grado de conocimiento, lo que sugiere que la mitad de las mujeres podrían no actuar de manera oportuna ante situaciones de riesgo, destacando la necesidad de campañas de concientización más focalizadas.

Figura 14.

Durante su gestación puede identificar la disminución de los movimientos fetales

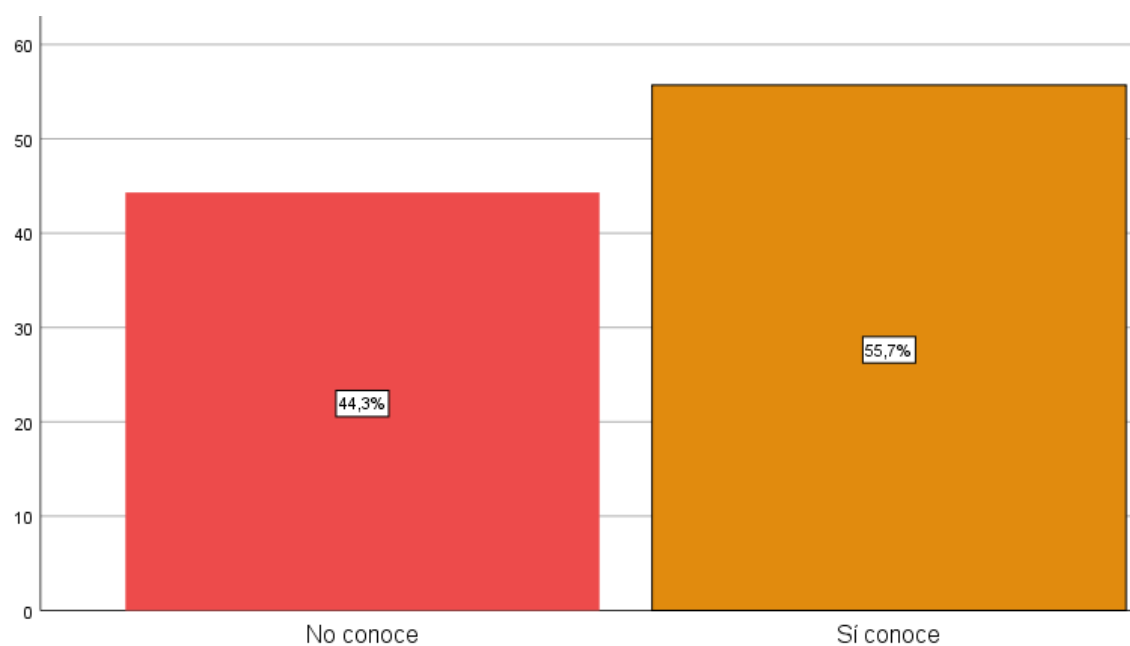


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Se observa que el 48.10% de las mujeres participantes son capaces de identificar cambios en su condición, mientras que el 51.90% no cuenta con ese conocimiento. Este equilibrio desfavorable indica que más de la mitad de las gestantes aún no tiene acceso o no ha recibido suficiente información. Este déficit podría comprometer su capacidad para actuar de manera oportuna y efectiva ante situaciones críticas, lo que evidencia la necesidad de mejorar la accesibilidad a la información preventiva.

Figura 15.

Si usted presenta el aumento de mamas en su gestación ¿sería normal?

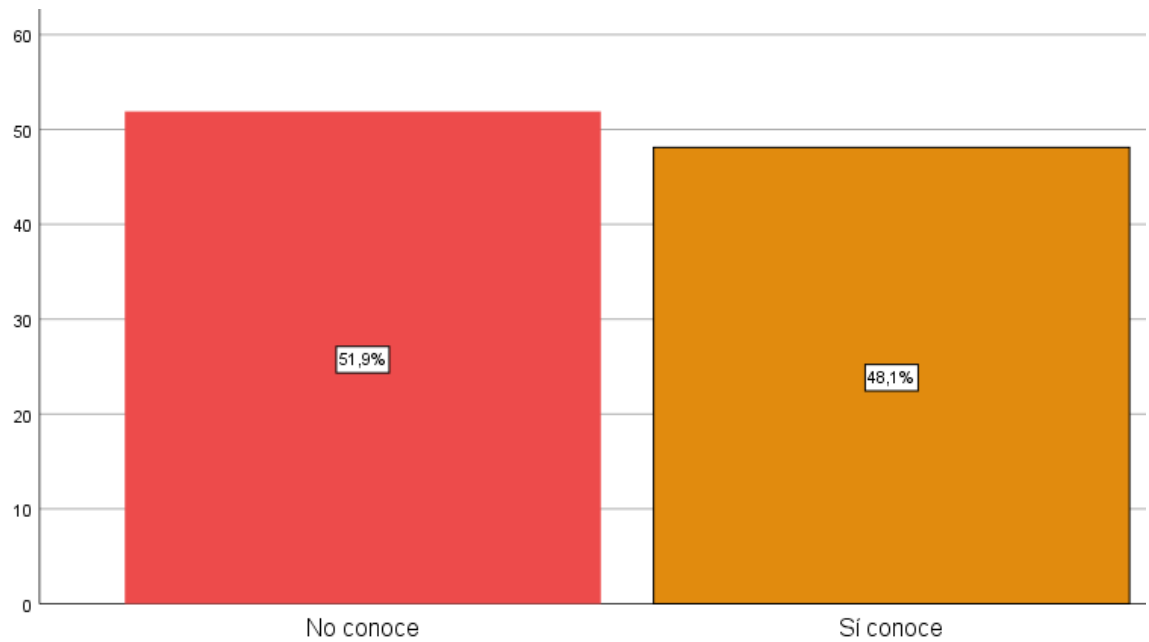


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En relación con la identificación de cambios físicos, el 55.70% de las gestantes muestra conocimiento suficiente, mientras que el 44.30% no está familiarizado con estos aspectos. Esta distribución revela que, aunque una mayoría cuenta con información, aún hay una parte considerable que no reconoce indicadores clave. Este dato subraya la necesidad de seguir fomentando el acceso a recursos informativos que contribuyan a una mejor preparación en esta etapa.

Figura 16.

Si usted tiene la sensación de orinar a cada momento, ¿Cree que es normal?

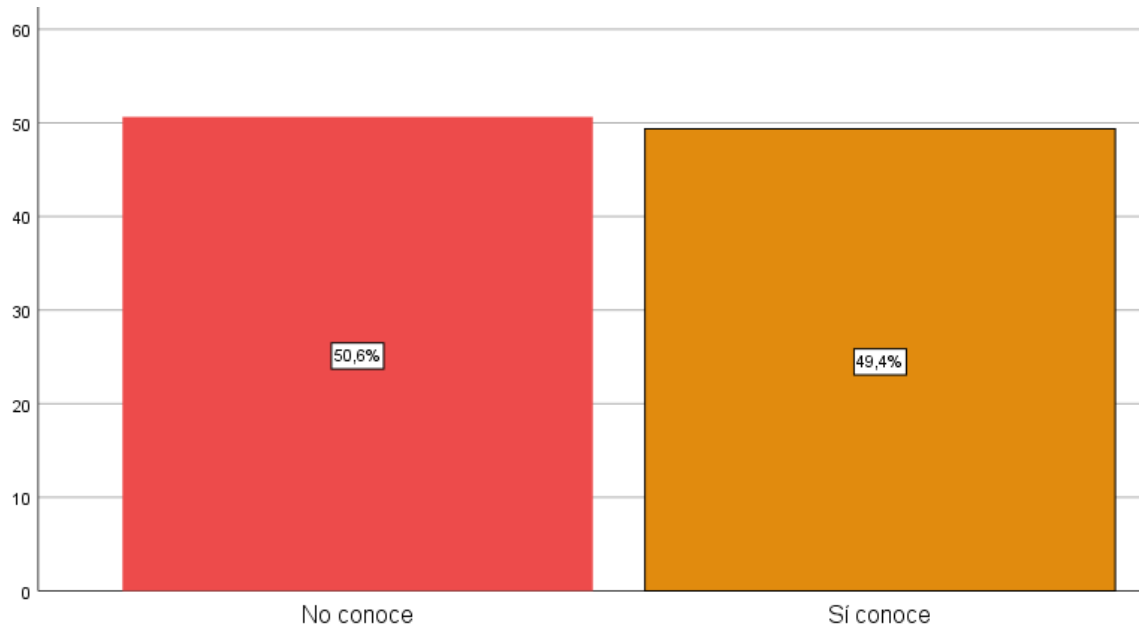


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 48.10% de las mujeres indica tener una idea clara sobre cómo reaccionar ante ciertos cambios en su condición, mientras que el 51.90% no cuenta con dicho conocimiento. Este equilibrio desfavorable refleja que más de la mitad de las participantes no tiene las herramientas necesarias para interpretar adecuadamente lo que ocurre en su cuerpo, lo que pone de manifiesto la necesidad de mejorar las estrategias de difusión de información en este ámbito.

Figura 17.

Si usted de manera repentino comienza a evidenciar la hinchazón de estómago



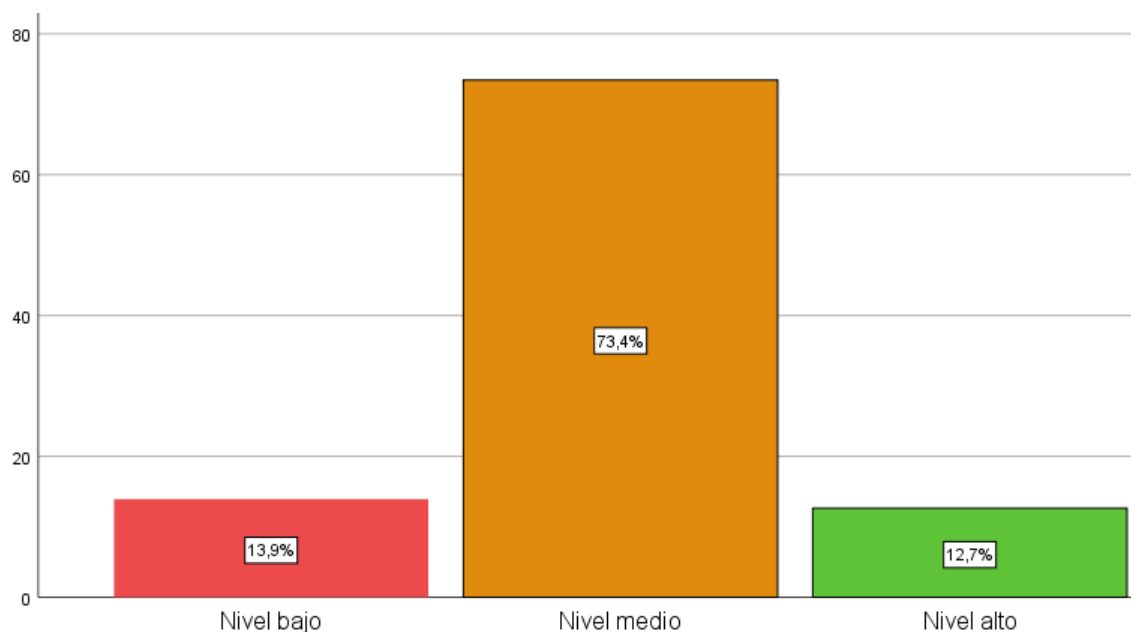
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto al reconocimiento de ciertos cambios físicos, el 49.40% de las gestantes reporta tener algún nivel de conocimiento, mientras que el 50.60% no tiene una comprensión clara de estos indicadores. Este resultado sugiere una distribución casi equilibrada entre quienes pueden actuar de manera informada y quienes no, lo que pone de relieve la necesidad de implementar campañas educativas más específicas y accesibles para mejorar la comprensión de las gestantes.

Objetivo específico 1

Figura 18.

Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

DD1

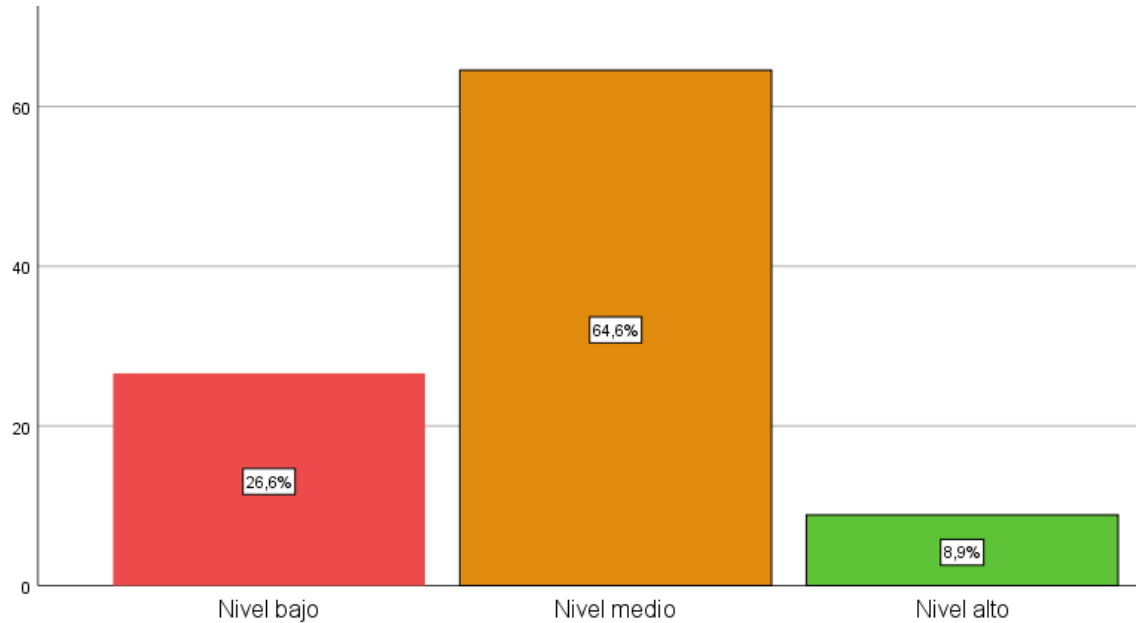
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nivel bajo	11	13,9	13,9	13,9
	Nivel medio	58	73,4	73,4	87,3
	Nivel alto	10	12,7	12,7	100,0
	Total	79	100,0	100,0	

El análisis muestra que el 13.90% de las encuestadas tiene un conocimiento insuficiente, lo que representa un pequeño grupo en la muestra. La mayoría, un 73.40%, presenta un nivel intermedio de comprensión, lo que sugiere que están familiarizadas con algunos aspectos, aunque podrían necesitar información adicional. Solo el 12.70% tiene un alto nivel de conocimiento, lo que indica que una proporción pequeña ha recibido una educación más completa o ha tenido acceso a recursos informativos suficientes.

Objetivo específico 2

Figura 19.

Nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

DD2

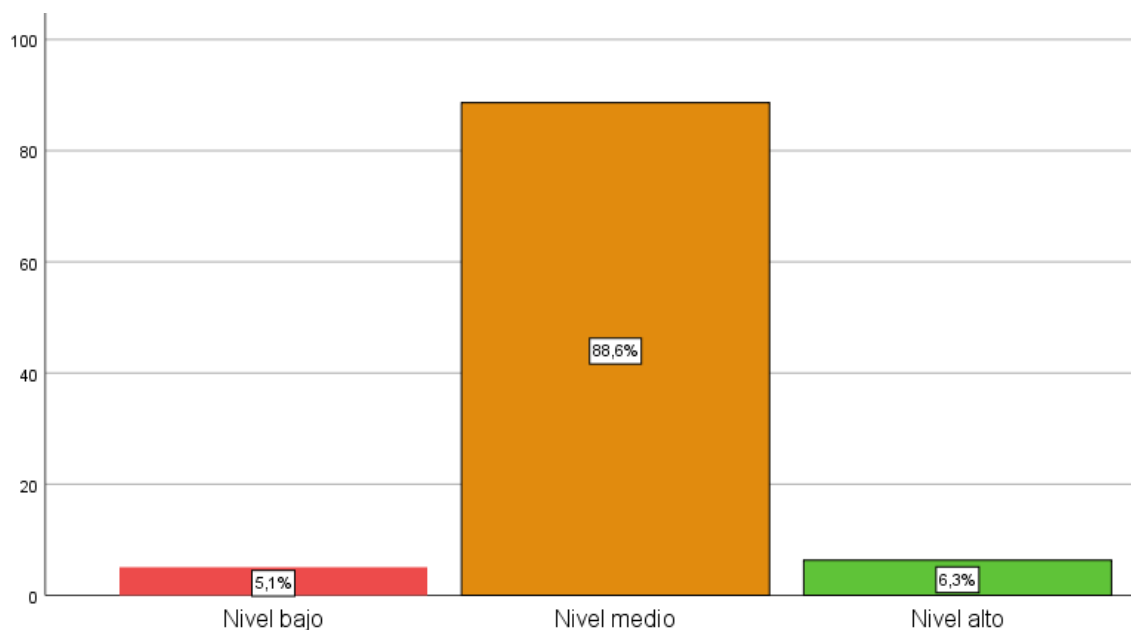
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nivel bajo	21	26,6	26,6	26,6
	Nivel medio	51	64,6	64,6	91,1
	Nivel alto	7	8,9	8,9	100,0
	Total	79	100,0	100,0	

Los resultados muestran que el 26.60% de las gestantes tiene un bajo nivel de conocimiento, lo que representa una proporción considerable. El 64.60% presenta un nivel intermedio, lo que sugiere que la mayoría cuenta con una comprensión básica, pero incompleta. Solo el 8.90% tiene un alto nivel de conocimiento, lo que revela que solo un pequeño grupo está completamente informado, destacando la necesidad de mejorar los esfuerzos educativos y de difusión en este aspecto.

Objetivo general

Figura 20.

Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

VV1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nivel bajo	4	5,1	5,1	5,1
	Nivel medio	70	88,6	88,6	93,7
	Nivel alto	5	6,3	6,3	100,0
	Total	79	100,0	100,0	

En relación con la comprensión general de las encuestadas, se observa que el 5.10% tiene un nivel bajo de conocimiento, lo que representa un porcentaje menor. La mayoría, un 88.60%, muestra un nivel intermedio, lo que indica que, si bien están familiarizadas con algunos conceptos, aún hay margen para mejorar. Solo un 6.30% alcanza un alto nivel de comprensión, lo que sugiere que una pequeña proporción de las gestantes ha logrado acceder a una educación más completa o recursos suficientes.

IV. DISCUSIÓN

En cuanto al **objetivo general**, el 88.60% (fig.20) de las gestantes presentaron un nivel medio de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma lo que indica que existe una comprensión suficiente para identificar señales de riesgo que se presentan durante el embarazo. Esto refleja una relación directa entre el nivel educativo y la capacidad de respuesta temprana. A medida que las pacientes logran interiorizar esta información, pueden acceder oportunamente a servicios de salud, mejorando su pronóstico. Del mismo modo, el trabajo de Oechsle et al.¹⁴, presenta una clara diferencia con los hallazgos encontrados en el análisis actual. Mientras que este autor resalta que el nivel de conocimiento en las gestantes evaluadas fue bajo, con un evidente de impacto negativo debido a factores socioeconómicos y formativos, en el presente estudio se observa un nivel más favorable de comprensión. Este contraste sugiere que el entorno educativo y los recursos disponibles podrían estar influyendo significativamente en los resultados observados. De manera similar, el análisis realizado por Lalawmpui y Taksande¹³, destacan un desacuerdo notable con la investigación actual. Estos autores subrayan que la implementación de módulos educativos autodidácticos mejoró la atención oportuna ante complicaciones gestacionales. Sin embargo, en la presente investigación, se pone de manifiesto un mayor nivel de conocimiento previo, lo que podría sugerir que los factores de preparación académica juegan un rol crucial en el aprendizaje de las gestantes evaluadas, logrando un mejor reconocimiento de los riesgos de signos de alarma. Un aspecto relevante que merece atención es la relación entre el entorno y la capacidad de las gestantes para asimilar información sobre señales de advertencia. La existencia de redes de apoyo social, acceso a recursos médicos y campañas educativas influyen directamente en la prevención de complicaciones. Las mujeres que disponen de un sistema sanitario eficaz y acceso continuo a la información tienden a mostrar mayores niveles de preparación frente a posibles riesgos. En consecuencia, la preparación de las pacientes juega un rol esencial en la prevención de complicaciones gestacionales. Las gestantes expuestas a un entorno de aprendizaje adecuado, que incluye módulos autodidácticos o intervenciones educativas regulares, adquieren una mayor capacidad para reconocer y actuar ante síntomas críticos. Asimismo, Mahmoud et al.¹⁰, enfatizan que el acceso a información adecuada reduce significativamente los riesgos. Por otro lado, Guzmán¹¹, señala que la accesibilidad a la información favorece la identificación de estos signos y síntomas, cuyo conocimiento es favorable ante las señales de advertencia.

En el análisis del **objetivo específico 1**, el 73.40%(fig.18) de las gestantes mostró un nivel medio de conocimiento respecto a los signos de alarma. Este dato refleja que, si bien existe una base informativa, aún hay margen de mejora para lograr una comprensión más profunda y efectiva. La falta de conocimiento integral puede afectar la capacidad de las gestantes para

actuar con prontitud ante situaciones que comprometan su salud y la del bebé. De manera similar, el estudio de Mahmoud et al.¹⁰, revelan una notable divergencia con los hallazgos actuales. Mientras el programa educativo en Egipto logró mejorar los conocimientos sobre síntomas graves en gestantes, en el análisis presente, el conocimiento medio indica que aún existen brechas informativas. La diferencia radica en el enfoque preventivo del programa, mientras que aquí se observa una falta de preparación integral en la población evaluada. Asimismo, el estudio de Guzmán¹¹, presenta una clara correspondencia con los resultados actuales. En México, el alto nivel de conocimiento observado en un 77.3% de las gestantes muestra una similitud con los valores de comprensión registrados en este análisis. Sin embargo, mientras Guzmán también evalúa las actitudes favorables de las gestantes, este trabajo se enfoca principalmente en su capacidad cognitiva para reconocer signos de alarma, dejando de lado las actitudes conductuales. El conocimiento adquirido por las gestantes depende no solo de la cantidad de información a la que están expuestas, sino también de la calidad de la educación recibida. Los programas formativos que refuerzan el reconocimiento temprano de síntomas graves pueden reducir complicaciones obstétricas. Sin embargo, la interacción de factores socioeconómicos y educativos juega un rol fundamental en la capacidad de las mujeres para asimilar y aplicar este conocimiento en situaciones de riesgo. Por lo tanto, la identificación de signos de alarma en gestantes depende directamente de su acceso a programas educativos eficientes. Conectando los esfuerzos clínicos con intervenciones pedagógicas, las gestantes pueden responder de manera adecuada ante complicaciones. Por otra parte, Montero¹², enfatiza que los programas autodidácticos mejoran considerablemente los conocimientos sobre síntomas críticos. De igual forma, Abregu²⁰, sugiere que la educación continua y personalizada es clave para evitar desenlaces negativos en el embarazo.

En el contexto del **objetivo específico 2**, el 64.60% (fig.19) de las gestantes mostró un nivel medio de conocimiento sobre síntomas de alarma, lo que subraya la necesidad de mejorar la educación prenatal. Este porcentaje indica que, aunque existe un reconocimiento básico de los riesgos, aún queda trabajo por hacer para reducir la posibilidad de complicaciones graves durante el embarazo. Un enfoque educativo más personalizado podría aumentar estos niveles de conocimiento. De manera similar, Montero¹², evidenció una coincidencia con los datos actuales en cuanto a la relevancia de las estrategias educativas para mejorar el conocimiento sobre los síntomas de alarma en gestantes. El estudio cualitativo de Montero resalta que las gestantes adquieren mayor conciencia de los riesgos durante el embarazo a través de la asistencia obstétrica, lo que se relaciona con la importancia de la educación continua en ambos contextos. Por otro lado, Abregu²⁰, presenta una leve contradicción con los resultados actuales. Su estudio en Huancavelica reflejó que el 80.0% de las gestantes tenía un

conocimiento alto sobre signos de alarma, mientras que en el análisis reciente el nivel de conocimiento medio fue predominante. Esta discrepancia puede estar relacionada con las diferencias en la muestra poblacional y los métodos educativos implementados en ambos estudios. El nivel de comprensión sobre las señales de peligro en el embarazo no depende solo de la cantidad de información recibida, sino también de la capacidad de las gestantes para aplicar este conocimiento en su contexto. Las barreras socioeconómicas, el acceso limitado a servicios de salud y las diferencias educativas influyen considerablemente en la capacidad de las mujeres para identificar señales que puedan poner en riesgo su bienestar o el del feto. En consecuencia, es fundamental que se implementen estrategias educativas adaptadas a las necesidades de las gestantes. Las intervenciones educativas pueden personalizarse para ofrecer información clave y asegurar que las gestantes identifiquen síntomas de alarma con rapidez. Así mismo, Vargas²¹, ha señalado que la educación integral fortalece la capacidad para reconocer síntomas críticos. Además, Torres¹⁹, indicaron que la retroalimentación continua con el personal obstétrico mejora el manejo de las gestantes ante cualquier complicación potencial.

V. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre signos y síntomas en gestantes, evidenciaron que el 88.60%(fig.20) tienen un nivel medio de conocimiento, debido a que, el nivel de formación promedio en las pacientes atendidas influye directamente en su capacidad para identificar riesgos durante la gestación, es posible afirmar que, a mayor comprensión de estos temas, aumenta la probabilidad de una intervención temprana frente a complicaciones. Esto se debe a que el conocimiento general facilita una interpretación adecuada de las señales críticas, promoviendo la búsqueda de ayuda oportuna.

El nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes, constatar un nivel medio de conocimiento en un 73.40%(fig.18), debido a que, la percepción del peligro durante el embarazo está estrechamente vinculada con la información adquirida en el ámbito clínico, una mayor exposición a datos de relevancia incrementa la capacidad de respuesta ante eventos preocupantes. Este entendimiento es fundamental para tomar decisiones informadas y evitar desenlaces adversos.

El nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes, demuestran un nivel medio de conocimiento en un 64.60%(fig.19), debido a que, el reconocimiento de alteraciones potencialmente graves durante el embarazo depende de la habilidad para identificar ciertos malestares, una base educativa sólida refuerza la confianza en la interpretación de las señales que indican complicaciones. La adecuada comprensión de estos aspectos minimiza el riesgo de subestimación de los síntomas.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere al jefe del servicio de obstetricia la integración de un sistema de monitoreo digital que evalúe continuamente el nivel de conocimiento del personal de obstetricia en cuanto a los signos de alarma en gestantes. Este sistema debe incluir cuestionarios periódicos y evaluaciones prácticas que permitan medir la efectividad de las capacitaciones y la actualización de conocimientos, así como identificar áreas que requieren más atención. Con la aplicación de esta estrategia, se logrará que las obstetras mantengan un nivel óptimo de preparación, lo que redundará en una mejora de la calidad del cuidado materno y en una reducción significativa de eventos adversos durante el embarazo.

Es recomendable para el jefe del servicio de obstetricia implementar una serie de talleres participativos dirigidos al personal de obstetricia del Centro de Salud Guadalupe. Estos talleres deben enfocarse en reforzar el conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en gestantes, utilizando simulaciones y casos clínicos reales para maximizar la comprensión y retención del contenido. La implementación de estos talleres permitirá que el equipo de obstetricia no solo identifique oportunamente complicaciones potenciales en las pacientes gestantes, sino que también asegure una mejor comunicación con las gestantes sobre los signos críticos que deben reconocer y reportar rápidamente. Este enfoque busca mejorar tanto la detección temprana de riesgos como la reducción de complicaciones perinatales.

Resulta pertinente establecer un programa piloto de visitas domiciliarias preventivas en el área de influencia del Centro de Salud Guadalupe que esté a cargo de las obstetras en un horario determinado, con mínimo de 3 veces por semana para estas capacitaciones. Este programa debe estar enfocado en educar a las gestantes y sus familias sobre los síntomas de alarma, integrando la participación de agentes comunitarios capacitados. La finalidad de esta estrategia es que las gestantes reciban información directa y personalizada en sus hogares, lo que mejorará la identificación temprana de complicaciones, además de fomentar un mayor compromiso y comprensión por parte de la familia en cuanto al cuidado durante el embarazo. Esta medida asegurará que el nivel de conocimiento sobre los síntomas de alarma se expanda más allá del ámbito clínico, aumentando la conciencia en toda la comunidad.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvites L, Cabrera R. Nivel de conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma en gestantes de dos establecimientos de salud de Chiclayo 2023 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10838/Alvites Delgado%20Lesly %26 Cabrera Cespedes%20Rosa.pdf?sequence=11&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10838/Alvites%20Delgado%20Lesly%20Cabrera%20Cespedes%20Rosa.pdf?sequence=11&isAllowed=y)
2. Cruz M, Perez E, Rodriguez P, Hernando M, Acebal L, Recarte P, et al. Obstetric outcomes of sars-cov-2 infection in asymptomatic pregnant women. *Viruses* [Internet]. 2021;13(1):1–12. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1999-4915/13/1/112>
3. Green L, MacKillop L, Salvi D, Pullon R, Loerup L, Tarassenko L, et al. Gestation-Specific Vital Sign Reference Ranges in Pregnancy. *Obstet Gynecol* [Internet]. 2020;135(3):653–64. Disponible en: https://journals.lww.com/greenjournal/fulltext/2020/03000/Gestation_Specific_Vital_Sign_Reference_Ranges_in.21.aspx?context=FeaturedArticles&collectionId=5
4. Cisneros P. Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en tiempos de COVID-19. Centro de Salud Salitral – Sullana [Internet]. Universidad San Pedro; 2020. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/23131/Tesis_76998.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Ríos A. Conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas que acuden al centro de salud Eduardo Jiménez Gómez- Ilo 2023 [Internet]. Universidad José Carlos Maiátegui; 2023. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/2308/Alejandrina_tesis_titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Rojas J. Nivel de conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo. Centro de Salud Patrona de Chota, 2022 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5512/TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO. CENTRO DE SALUD PATRONA DE CHOTA%2C 2022 ...pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5512/TESIS_NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_Y_ACTITUD SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO. CENTRO DE SALUD PATRONA DE CHOTA%2C 2022...pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Valverde N. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en un establecimiento de salud Categoría I-4, Lima 2022 [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6432/UNFV_FMHU_Valverde_Samame_Nehiel_Joanna_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. López K. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Actitudes Sobre Signos Y Síntomas De Alarma En Primigestas – Centro De Salud Chilca 2020 [Internet]. Universidad Peruana del Centro; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/310/TESIS - LOPEZ MAYTA KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Muñoz M. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Guadalupe, Ica, Perú, 2022 [Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/54b6ce65-7f2e-453b-9a2b-6cadc24fd12c/content>
10. Mahmoud N, Abdel M, Salim H. Effect of Training Program on Symptoms Severity , Bother and Quality of Life among Pregnant Women with Overactive Bladder. *Zagazig Nurs J* [Internet]. 2023;19(2):1–22. Disponible en: https://znj.journals.ekb.eg/article_344940_48446b9f5e76651be8dcddd37c286610.pdf
11. Guzmán N. Nivel de conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma obstetricos en gestantes que acuden al triage en urgencias en un hospital de segundo nivel en San Luis Potosí [Internet]. Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2023. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/8194/Tesis.E.FM.2023.Nivel.Guzmán.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Montero H. Diseño de una estrategia Educativa sobre Signos y Síntomas de Alarma en Gestantes en Situación Migratoria [Internet]. Universidad Antonio Nariño; 2023. Disponible en: http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/8149/1/2023_HeidyEstefaníaMonteroLara.pdf
13. Lalawmpuii A, Taksande V. To Assess the Effectiveness of Self-Instructional Module on Knowledge Regarding Obstetric Danger Signs, Birth Preparedness and Complications Readiness among the Primigravida Mothers. *J Pharm Res Int* [Internet]. 2021;33(1):202–6. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/109073316/61703-libre.pdf?1702746788=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DTo_Assess_the_Effectiveness_of_Self_Inst.pdf&Expires=1711578031&Signature=NIAXv0bPyK~qVdmQ8qhbG-Bki8WITkJrVC~qbFLzcKsWZfzEu9UrcgB
14. Oechsle A, Wensing M, Ullrich C, Bombana M. Health knowledge of lifestyle-related risks during pregnancy: A cross-sectional study of pregnant women in germany. *Int J*

Environ Res Public Health [Internet]. 2020;17(22):1–18. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/22/8626>

15. Ríos S. Nivel de conocimientos en signos y síntomas de alarma en gestantes del Centro de Salud Pampa Grande, 2023 [Internet]. Universidad Nacional De Tumbes; 2024. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64859/TESIS - RIOS JIMENEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Alvites L, Cabrera R. Nivel de conocimiento sobre síntomas y signos de alarma en gestantes de dos establecimientos de salud de Chiclayo, 2023 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10838/Alvites Delgado%2C Lesly %26 Cabrera Cespedes%2C Rosa.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
17. Vences C. Nivel de conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes, establecimiento de salud I-4 Pachitea- Piura 2022 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35319/SINTOMAS_GESTANTES_VENCES_BRICENO_CARLA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
18. López K. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en primigestas – centro de salud chilca 2020 [Internet]. Universidad Peruana del Centro; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/310/TESIS - LOPEZ MAYTA KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Torres D. Factores asociados al nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alma en gestantes atendidas por teleconsulta [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2021. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3926>
20. Abregu J. Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo en gestantes de edades extremas y familiares atendidos en el puesto de salud de Pacchac de Tarma, 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2020. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/20914050-722d-497e-9cbf-4d5d06f602fc/content>
21. Vargas S. Nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes del establecimiento de salud I-3 Víctor Raúl de la Torre- Piura 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17944/CONOCIMI>

ENTO_EMBARAZO_VARGAS_VERA_SEYLA_KAREM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Apolaya B, Peña M. Impacto de una intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del puesto de salud Señor de Luren, Ica 2022 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2544>
23. Obregón K. Nivel de conocimiento sobre los signos de alarma del recién nacido, en púerperas Hospitalizadas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, Noviembre - Diciembre, 2019 [Internet]. Universidad Privada San Juan Bustista; 2020. Disponible en: [file:///D:/tesis USJB.pdf](file:///D:/tesis%20USJB.pdf) <https://doi.org/10.1016/j.rmcr.2018.02.008>
24. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev Cient Mun la Inv y el Conoc [Internet]. 2020;4(3):12-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7591592.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1 Instrumento de recolección de datos



Nivel de Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023

Estimada gestante, con el debido respeto que usted se merece, a continuación, se le presenta una encuesta sobre conocimientos de signos de alarma durante la gestación, marque con una (x) la respuesta que usted crea conveniente, los resultados obtenidos de esta investigación nos servirán para realizar propuestas de mejora continua. De antemano gracias por su colaboración por participar en dicho cuestionario.

I. Características Demográficas:

Edad: < 19 años ____ 19 a 30 años ____ 31 a 45 años ____

Estado civil: Soltera ____ Casada ____ Conviviente ____

Grado de instrucción: Analfabeta __Primaria __ Secundaria __Superior__

II. CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA

III. Conocimiento sobre signos de alarma

1. Para usted que entiende sobre un signo de alarma durante su gestación.
 - a) Son producidas por alguna bacteria
 - b) Es una enfermedad normal
 - c) Son manifestaciones que nos informan que la salud de la madre y el niño está en riesgo

2. Durante la gestación como reconoce la pérdida de líquido amniótico.
 - a) Cuando hay presencia de un líquido por la vagina con olor a lejía
 - b) Cuando hay presencia de un líquido por la vagina color blanco lechoso

- c) Cuando hay presencia de un líquido por la vagina color amarillo
3. Cree usted que el sangrado vaginal durante su gestación es normal.
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
4. Qué entiende usted por la presencia de edema durante su gestación.
- a) Es un signo de alarma
 - b) Que no está relacionado con la gestación
 - c) Es porque bebo mucho líquido
5. Usted durante su gestación cómo reconocería si tiene escalofríos y fiebre.
- a) Porque tengo el aumento de la temperatura corporal
 - c) Porque es una manifestación de un signo de alarma
 - e) Porque es normal tener escalofrío y fiebre
6. Si usted presenta náuseas y vómitos de manera persistente en su gestación ¿cree que es normal? o inmediatamente debe acudir a un centro de salud a un centro de salud u hospital.
- a) Si
 - b) No
 - c) No Sabe
7. Si usted comienza a notar cambios en su zona vulvar qué pensaría.
- a) Que es un cambio causado por las hormonas
 - b) Que es normal presentar cambio de color en la zona vulvar
 - c) Que es un signo de alarma de la propia gestación
8. Si usted presenta la ausencia de periodo menstrual debería pensar en:
- a) Que es normal
 - b) Que es un signo producto de la gestación
 - c) Que es una complicación causada por alguna enfermedad

IV. CONOCIMIENTO SOBRE SÍNTOMAS DE ALARMA

1. Si usted presenta dolor de cabeza durante su gestación de manera persistente que diría:
- a) Es normal presentar dolor de cabeza en su gestación

- b) Es anormal presentar dolor de cabeza en su gestación
 - c) Es un síntoma producido por el embarazo
2. Usted ha padecido durante su gestación el zumbido de oído.
- a) Si
 - f) No
 - e) No sabe
3. Durante su gestación puede identificar la disminución de los movimientos fetales.
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
4. Si usted presenta el aumento de mamas en su gestación ¿sería normal?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
5. Si usted tiene la sensación de orinar a cada momento, ¿Cree que es normal?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
6. Si usted de manera repentino comienza a evidenciar la hinchazón de estómago
- a) Es normal presentar hinchazón de estómago al inicio de embarazo
 - b) Es un signo de una alguna enfermedad
 - c) Es un signo de la propia gestación

Gracias por su colaboración

Anexo 2 Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, Con Dirección en
_____, con DNI _____

autorizo y acepto participar en el proyecto titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD GUADALUPE, ICA, 2023

Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

Atentamente

.....

FIRMA

Anexo 3 Declaración jurada de trabajo inédito

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE PLAN DE TESIS

Yo, **ESMERALDA MARTINEZ LLANTOY** identificada con DNI N° **74975756**, me dirijo a Ud. para efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**, facultad de **OBSTETRICIA**, Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es verás y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA**.

Ica, 27 de marzo del 2024

Bach. Esmeralda Martínez

Anexo 4 Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Variabes	Metodología
Problema general	Objetivo general		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023?	Identificar el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023	Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes.	Tipo de investigación Tipo básica Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación: Nivel descriptivo Diseño de la investigación: Diseño no experimental Población y muestra Población: 100 gestantes Muestra: 79 gestantes Tipo de muestra: probabilística Muestreo Aleatorio simple Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento Cuestionario
Problemas específicos	Objetivos específicos	Dimensiones	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023? 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023 Identificar el nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023 	Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes. Nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes.	

Anexo 5 Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes	La variable corresponde a la producción del saber, así como el entendimiento y asimilación que reúnen las gestantes respecto a los signos, al igual que los síntomas alarmantes que pueden poner en riesgo la etapa de embarazo, permitiendo que las gestantes actúen apropiadamente en función de la información que estas tienen ⁹ .	Mediante un cuestionario se analizó a cada dimensión que compone la variable de análisis en miras de instituir el nivel de conocimientos que mantienen las gestantes.	Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes	Perdida de líquido amniótico Sangrado vaginal Edema Escalofrío y fiebre Vómitos y náuseas Cambio de color en la zona vulvar Falta de periodo	Nominal	Cuestionario
			Nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes	Dolor de cabeza Zumbido de oído Disminución de movimientos fetales Aumento de mamas Frecuencia de orina Hinchazón de estómago		

Anexo 6 Ficha técnica de instrumento

Variable: Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes.

Entidad de publicación: Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Autor: Muñoz Sender, Michelli Betzabet

Año: 2023

Lugar: Lima

Título: Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Guadalupe, Ica, 2023

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Patricia Guerra, Daysi Cahua, Cesar Augusto

Link: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/54b6ce65-7f2e-453b-9a2b-6cacd24fd12c/content>

Anexo 7 Cálculo de la muestra

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

En donde:

N: Tamaño de la población = 100

z = nivel de confianza = 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

q = probabilidad de fracaso = 50%

e = error máximo admisible = 5%

n = 79

Anexo 8 Base de datos

G1	G2	G3	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6
3	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1
3	3	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2
1	3	4	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1
3	1	3	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
3	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2
2	1	4	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2
3	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
1	1	4	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2
2	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
3	2	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2
3	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2
2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1
2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2
3	1	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
2	3	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1
1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1
2	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
3	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2
3	3	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1
3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2
3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
2	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2
2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2
2	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1
2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
1	3	4	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1
3	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2
2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1
2	1	4	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1
1	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
3	3	4	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1
3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2
3	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1
2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1
3	3	4	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2
3	1	4	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2
2	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
3	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1
2	3	4	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2
3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2
2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2

Anexo 10 Autorización de la institución

SOLICITO: Autorización para ejecución de proyecto de investigación para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

SEÑOR(A):

Dr. Pedro Antonio Aztocasa Armacanqui

Jefe: Del Centro de Salud Guadalupe

Estimado Dr.

Soy la Bach. Esmeralda Martínez Llantoy, identificada con DNI N°74975756, con Domicilio en Nuestra señora de Guadalupe As. Viv Fray Ramon Rojas Lt- 45- Salas; le escribo para solicitar su autorización para realizar un estudio de investigación en su institución.

Actualmente soy Bachiller de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica y teniendo LISTO PARA LA EJECUCION el proyecto de investigación titulado "nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestante atendidas en el Centro Salud Guadalupe, Ica, 2023"

Las usuarias, que se ofrezcan como voluntarias para participar, recibirán un formulario de cuestionario de consentimiento informado para que lo firmen y den su autorización, luego lo devolverán a la investigación principal al comienzo del proceso de la encuesta.

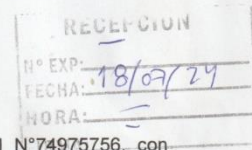
Si se otorga a la aprobación, las usuarias participantes complementaran la encuesta en un lugar tranquilo en su institución. El proceso de la encuesta no debe demorar más de veinte minutos.

Su aprobación para realizar este estudio será muy apreciada

Le reitero las consideraciones personales más distinguidas y me despido de ante mano agradecida su aceptación.

Atentamente

Ica, 18 de julio del 2024



Anexo 11 Validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): DEYSI MARIBEL CAHUA DIAZ

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestante atendidas en el Centro de salud Guadalupe, Ica, 2023"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 28 de AGOSTO del 2023


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Deysi M. Cahua Diaz
 OBSTETRA MAGISTER
 EOP 35378 RENOMA COP. N°456

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): Gladis Patricia Guerra Garcia.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestante atendidas en el Centro de salud Guadalupe, Ica, 2023"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 26 de AGOSTO del 2023


GORE - ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA

GUERRA GARCIA GLADIS PATRICIA
OBSTETRA
 C.O.P. 5277 RNE 400-E 02

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): CEGAR AGUSTO PEÑA CASTILLO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestante atendidas en el Centro de salud Guadalupe, Ica, 2023"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 30 de AGOSTO del 2023


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DE ICA
 Ica, 30 de Agosto del 2023
 COT 24291

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO