



Universidad Nacional

**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

[http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

N° 059-2024

# CONSTANCIA

El que, suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento **de la Tesis** cuyo título es:

**Nivel de Conocimiento sobre Signos y Síntomas de Alarma en Gestantes Controladas, Hospital Regional de Ica, 2023**

**Presentado por la Bach. MILAGROS ALEJANDRA HUARCAYA HUAMANI**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del 5% por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad**.

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

Ica, 08 de agosto de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. MIGUEL ÁNGEL HERRANDEZ LÓPEZ  
DIRECTOR (e)

Adjunto:

- INFORME N°059-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Nivel de Conocimiento sobre Signos y Síntomas de Alarma en  
Gestantes Controladas, Hospital Regional de Ica, 2023

Línea de Investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

Bach. HUARCAYA HUAMANI, MILAGROS ALEJANDRA

Ica - Perú

2023

### **Dedicatoria**

A Dios por haberme otorgado salud y fortaleza para lograr mis objetivos y ser mi guía en este largo camino.

A mis padres, por su amor y por haber confiado desde el primer día. Por los sacrificios y apoyo incondicional.

A todos los que me acompañaron durante mi camino tanto académico, así como personal.

### **Agradecimiento**

Al concluir un trabajo tan arduo es necesario expresar mis agradecimientos a aquellos que me acompañaron para concluir con esta investigación.

A Dios, por bendecirme y guiarme en este largo camino, dándome fortaleza y sabiduría para afrontar cada uno de los obstáculos que se han presentado y así cumplir con uno de mis grandes objetivos.

Agradezco a mi familia que me apoyó a lo largo de mi vida, por inculcarme tenacidad, respeto, principios y valores, pues me han dado todo lo que soy como persona.

En especial agradezco a mi madre por sus enseñanzas para luchar por mis metas profesionales, por el sacrificio y el apoyo que me ha brindado en este largo camino de mi carrera profesional.

A mi padre por su apoyo incondicional para lograr llegar hasta estos momentos más importantes de mi vida, así como en la carrera profesional.

A todas aquellas personas que me ayudaron en el proceso del desarrollo de tesis, a quienes agradezco infinitamente por su paciencia y comprensión por haberme acompañado a cumplir uno de mis sueños anhelados.

Milagros Alejandra Huarcaya Huamani

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos.....	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 .....	31
V. Conclusiones .....	33
VI. Recomendaciones .....	35
VII. Referencias bibliográficas.....	36
VIII. Anexos .....	40

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b>	Característica sociodemográfica según el número de hijos.....	18
<b>Tabla 2</b>	Característica sociodemográfica según el estado civil.....	19
<b>Tabla 3</b>	Característica sociodemográfica según el grado de instrucción.....	20
<b>Tabla 4</b>	Característica sociodemográfica según lugar de procedencia.....	21
<b>Tabla 5</b>	Análisis de la variable Signos y síntomas de alarma .....	22
<b>Tabla 6</b>	Análisis de las dimensiones de la variable Signos de alarma.....	23
<b>Tabla 7</b>	Análisis de la variable conocimiento sobre síntomas de alarma .....	24
<b>Tabla 8</b>	Respuestas de los signos de alarma durante el embarazo .....	25
<b>Tabla 9</b>	Respuestas de los síntomas de alarma durante el embarazo .....	28
<b>Tabla 10</b>	Confiabilidad por medio Alfa de Cronbach.....	56

## Índice de figuras

<b>Ilustración 1</b>	Característica sociodemográfica según el número de hijos .....	18
<b>Ilustración 2</b>	Característica sociodemográfica según el estado civil .....	19
<b>Ilustración 3</b>	Característica sociodemográfica según el grado de instrucción .....	20
<b>Ilustración 4</b>	Característica sociodemográfica según lugar de procedencia .....	21
<b>Ilustración 5</b>	Análisis de la variable Signos y síntomas de alarma .....	22
<b>Ilustración 6</b>	Análisis de las dimensiones de la variable Signos de alarma .....	23
<b>Ilustración 7</b>	Análisis de la variable nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma .....	24
<b>Ilustración 8</b>	Respuestas de los signos de alarma durante el embarazo .....	26
<b>Ilustración 9</b>	Respuestas de los síntomas de alarma durante el embarazo .....	29

## **Resumen**

El estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023. Asimismo, correspondió a una investigación básica, cuantitativa, prospectiva, transversal, con un diseño no experimental, conformando la muestra por 85 gestantes que fueron encuestadas. Del mismo modo, los resultados evidenciaron que el 64.7% de gestantes mostró nivel medio respecto a los signos y síntomas de alarma, en cuanto a la dimensión signos de alarma el 57.6% mostró un alto nivel, asimismo, el en la dimensión síntomas el 47.1% evidenció nivel medio. Con respecto a las características sociodemográficas el 42.4% de las gestantes manifestó que fue primigesta, en cuanto al estado civil, el 32.9% son convivientes, con respecto al grado de instrucción el 38.8% contó con nivel primaria, y en cuanto al lugar de procedencia el 52.9% provienen de zona rural. Concluyendo que, el nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023, fue regular en un 64.7%.

**Palabras clave:** signos, síntomas de alarma, conocimientos.

## **Abstract**

The purpose of the study was to determine the relationship between the level of knowledge about warning signs and symptoms in pregnant women monitored, Regional Hospital of Ica, 2023. Likewise, it corresponded to a basic, quantitative, prospective, cross-sectional research, with a non-experimental design, making up the sample of 85 pregnant women who were surveyed. Similarly, the results showed that 64.7% of pregnant women showed an average level regarding warning signs and symptoms, in terms of the warning signs dimension, 57.6% showed a high level, likewise, in the symptoms dimension, 47.1% showed an average level. Regarding sociodemographic characteristics, 42.4% of pregnant women stated that they were primiparous, regarding marital status, 32.9% are cohabitants, regarding the degree of education, 38.8% had a primary level, and regarding the place of origin, 52.9% come from rural areas. Concluding that the level of knowledge about warning signs in pregnant women monitored at the Regional Hospital of Ica, 2023, was average at 64.7%.

Keywords: signs, warning symptoms, knowledge.

## I. Introducción

El conocimiento referente a los signos, así como los síntomas de alarma durante el periodo de gestación hacen referencia a la predisposición de las mujeres embarazadas para efectuar ciertas conductas ante la presencia de dichos signos. Mientras que, los conocimientos corresponden al conjunto de conceptos o nociones que presentan las gestantes respecto al posible desarrollo e identificación de los signos y síntomas que puedan poner en riesgo tanto su salud como la de su bebé<sup>1</sup>.

A nivel internacional, según lo revelado por la OMS, diariamente fallecen 830 gestantes producto de causas que pueden llegar a ser prevenibles y se asocian tanto con el embarazo o parto. Asimismo, las cifras revelan que en los países subdesarrollados la tasa respecto a la mortalidad materna es hasta cien veces más elevada mediante una comparativa con países desarrollados, determinando con ello que las mujeres pobres y vulnerables llegan a ser las más afectadas. Por ende, se considera que la mortalidad materna es un problema en la salud pública, donde la causa de muerte se relaciona con las complicaciones del embarazo<sup>2</sup>.

Además, la OMS expone que hasta el 2018 alrededor de 290 mil gestantes fallecieron producto de enfermedades que se desarrollaron durante el embarazo y como consecuencia del escaso conocimiento en lo que incumbe a los síntomas de alarma en dicho periodo. Igualmente, en Sudáfrica se estima que el riesgo de fallecimiento de las gestantes es una por cada 37 mujeres, mientras que, en Europa es una de cada 6 500 derivando de las complicaciones obstétricas que estas desarrollan durante la gestación<sup>3</sup>. Al respecto la OPS resalta la relevancia del desarrollo de estrategias sanitarias y apoyo durante el embarazo que ayuden en la prevención de complicaciones en el periodo de gestación<sup>4</sup>.

En cuanto al contexto nacional, la estadística del INEI señala que el 33.0% de muertes maternas son producto de razones obstétricas indirectas, mientras que, el 24.0% son derivación de las patologías hipertensivas durante el embarazo, el 15.0% son producto de sepsis u otras infecciones, mientras que, el 7.0% de fallecimientos son causados por otras razones obstétricas directas. De tal forma que, la deficiente detección temprana sobre los signos de alarma simboliza un riesgo en las diferentes regiones conduciendo a que la tasa de mortalidad materna incremente<sup>5</sup>.

En concordancia a lo señalado previamente, el Minsa profundiza en la relevancia de garantizar una atención oportuna que encamine a prevenir situaciones de riesgo tanto en la madre con el bebé, favoreciendo con ello a aminorar la morbimortalidad materna. Asimismo revela que hasta el 2020, las regiones que presentaron mayor cantidad de muertes maternas fueron Lima con 379 fallecimientos, Piura con 206 muertes, Loreto con 185 muertes maternas y La Libertad 162 fallecimientos respectivamente<sup>6</sup>. Igualmente, el Minsa expone a través de sus estadísticas que hasta el año 2021 se evidenció un considerable aumento de muertes maternas, alcanzando a registrar 20 casos en comparación a años previos<sup>7</sup>.

En el contexto regional, son pocas las investigaciones recientes que ahonden en el estudio de los conocimientos, así como de la actitud de las gestantes respecto a los síntomas alarmantes en el embarazo, sin embargo, la investigación realizada por Encalada revela que las mujeres han señalado una prevalencia de diversas infecciones del tracto urinario como uno de los factores de riesgo en el periodo de gestación <sup>8</sup>.

A nivel institucional, es posible señalar que según lo referido por el personal de salud que han asistido a las gestantes en el Hospital Regional de Ica, señalan que estas carecen de nociones básicas referente a los posibles signos e incluso síntomas que pueden desarrollarse repentinamente durante el embarazo, lo cual permite deducir que la actitud de estas mujeres podrían ser indiferentes al desconocer cómo llegar a identificarlos, por consiguiente, el estudio pretende ahondar en la observación de la actitud y evaluación del grado de conocimientos de las gestantes, permitiendo brindarles sugerencias en base a los resultados conseguidos.

Frente a lo referido anteriormente, se formuló el siguiente **problema de investigación**: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023?

De igual manera, contó con una **justificación** desde un aspecto teórico, se brindó información actualizada y extraída de fuentes confiables, la cual se relacione con los elementos observados, permitiendo ampliar los conocimientos respecto a los mismos, principalmente en las gestantes, siendo determinante para que estas tomen conciencia de la relevancia de adquirir información que ayude en la detección temprana y prevención de cualquier suceso alarmante que perjudique su salud o la de su bebé.

Desde un aspecto práctico, los resultados sirven como fundamento y orientación para la labor del personal de salud, ayudando a que estos mejoren las atenciones otorgadas a las gestantes y aborden temas trascendentales como la detección de los signos u otros factores que puedan desfavorece su salud, así como la de su bebé. De igual manera, los resultados conseguidos sirven como sustento para el desarrollo de posteriores indagaciones que pretendan ahondar en el tema abordado.

Mientras que, desde un aspecto metodológico, se aplicaron cuestionarios validados, los cuales contribuyeron en el recojo de datos para efectos del desarrollo de la indagación, asimismo, se aplicaron métodos o técnicas de naturaleza científica como la determinación del Alfa de Cronbach para garantizar la fiabilidad de la base de datos.

Respecto a la **importancia**, el estudio fue trascendental en vista de que evidenció la correspondencia entre el grado de conocimientos que ostentan las gestantes, donde los resultados sirven para otorgar sugerencias que ayuden a aminorar la problemática identificada en miras de garantizar el bienestar de las madres y sus bebés. De igual manera, los resultados que sean obtenidos sirven para que las autoridades del Hospital en conjunto con el personal de salud diseñen estrategias en miras de ampliar los conocimientos de estas gestantes respecto a las

acciones que deben realizar ante la presencia o desarrollo de sucesos alarmantes para un proceder oportuno que permita reducir las complicaciones y afectaciones en las madres y sus bebés.

De igual manera, la investigación contó con el siguiente **objetivo general**: Identificar el nivel de Conocimiento sobre signos de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023. Mientras que, los **objetivos específicos** correspondieron a los siguientes: 1) Identificar el nivel de Conocimiento sobre signos de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023. 2) Identificar el nivel de Conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023.

Además, es **hipótesis nula** .

Respecto a los **antecedentes**, se contaron con las siguientes investigaciones asociadas a las variables de análisis:

A **nivel internacional**, Tituaña <sup>9</sup>, en el 2019, Ecuador, buscó analizar los conocimientos respecto a los signos y los síntomas de alarma en un grupo de gestantes. El estudio fue no experimental y transversal, donde se mantuvo un elemento muestral de 286 mujeres y se empleó la encuesta. Además, los resultados indicaron que existió una edad promedio de 15 a 24 años, donde el 88.5% reveló que entre los síntomas más prevalentes se halló la visión borrosa, para el 85.0% la hemorragia vaginal y para el 52.8% fueron los movimientos fetales. Mientras que, entre la actitud el 92.0% evidenciaron una actitud favorable. Concluyendo que, hubo una correspondencia entre los elementos de estudio.

Manandhar, N. y Tamang, M. <sup>10</sup>, en el 2022, Nepal, tuvo como fin estudiar el conocimiento sobre las señales de peligro obstétrico entre las madres que asisten al hospital. Además, el estudio fue descriptivo transversal, considerando una muestra de 100 madres, empleando la encuesta. Igualmente, los resultados señalaron que el 53% tenían entre 15 y 25 años, el 97% estaban alfabetizados. Además, se identificó que el 56% contaban con conocimientos óptimos sobre las señales de peligro, el 27% de estas poseían conocimiento moderados, el 17% carecen de conocimiento inadecuados. Concluyendo que, toda madre gestante requiere la concientización sobre los signos de peligro obstétrico.

Haleema et al. <sup>11</sup>, en el 2019, India, en su estudio de la evaluación del conocimiento sobre signos de peligro obstétrico en mujeres embarazadas que asisten a un hospital. El estudio fue transversal, donde la muestra fue de 170 gestantes. Asimismo, el 67.10% sabía que el sangrado vaginal era un signo, el 50.0% afirmó que el vómito excesivo era un signo, el 23.50% sabía que la visión borrosa era un signo y solo el 20% afirmó que las convulsiones era un signo. En lo general tenían conocimiento suficiente como resultado de 54.7% (puntaje de conocimiento total de 5 y superior). Concluyendo que mostraron un conocimiento apropiado de los signos de peligro.

Guzmán <sup>12</sup>, en el 2023, México, consignó la estimación del grado de conocimiento en cuanto a los signos y síntomas en cuanto a la alarma obstétrica en gestantes. La metodología observacional ha señalado el uso del cuestionario, aplicado hacia una muestra de 80 consultas. Los resultados

han expuesto que el 34.10% de la muestra han sido primigestas, el 77.30% han contado con una actitud favorable y el grado de conocimiento alcanzado fue de tendencia medio en un valor del 75.00%. Se ha concluido que, ante un mayor grado de comprensión acerca de la problemática analizada, se ha generado una mayor condición actitudinal por parte de cada gestante.

Verduzco et al. <sup>13</sup>, en el 2023, México, han pretendido describir el grado de conocimiento en cuanto a los signos y síntomas como parte de alarma obstétrica en gestantes. La metodología descriptiva ha buscado comprender de un total de 150 pacientes, su realidad problemática en referencia del uso del cuestionario para recuperar datos. Los resultados han confirmado que el 47.30% de la población ha mantenido una edad entre los 20 a los 34 años y el 48.70% han alcanzado el segundo trimestre de embarazo, alcanzando un nivel de conocimiento de tendencia media. Se concluyó que, la alarma en gestantes ha encontrado coherencia o relación respecto al grado de conocimiento, confirmándose por una sigma inferior a 0.050.

A **nivel nacional**, Castro y Figueroa <sup>14</sup>, en el 2022, Huancayo, buscaron analizar el grado de conocimientos, así como el desempeño ante los signos y síntomas de alarma que se desarrollan en el embarazo. El estudio fue correlacional, así como no experimental, con la muestra de 80 gestantes, empleando el cuestionario. Igualmente, los resultados sostuvieron que el 55.0% alcanzó un grado moderado en cuanto a los conocimientos, mientras que, el 30.0% ostentó un nivel bajo. Asimismo, el 47.5% mostraron actitud indiferente sobre los signos y síntomas y el 15.0% desfavorable. Concluyendo que, con una sigma de 0.000 y una correlación de 0.495 prevaleció una relación moderada, así como positiva sobre las variables.

Ccohuanqui <sup>15</sup>, en el 2019, Cusco, tuvo como finalidad analizar los conocimientos, así como el grado de conductas ante los signos y los síntomas de alarma de un grupo de gestantes. Además, el estudio fue descriptivo, con la muestra de 169 embarazadas, empleando la encuesta. Los resultados revelaron que el 46.0% contó con un grado regular en cuanto a sus conocimientos, mientras que, el 2.0% exhibió un conocimiento de nivel bajo en relación con los síntomas y signos en el embarazo, señalando que los más frecuentes son los dolores en la zona pélvica, el flujo y sangrado vaginal. Referente a las conductas el 70.41% se mostró favorable. Concluyendo que las variables se relacionaron entre sí y el nivel de conocimiento fue regular, y las conductas fueron favorables.

Gutiérrez <sup>16</sup>, en el 2019, Cañete, buscó analizar los conocimientos y su correspondencia en cuanto a los signos, así como con los síntomas de alarma en las embarazadas. Además, el estudio fue descriptivo, así como transversal, donde la muestra fueron 156 mujeres en estado de gestación, las cuales fueron encuestadas. Igualmente, los resultados señalaron que el 68.6% estuvo en edades entre los 19 a los 30 años, mientras que, el 51.9% alcanzó estudios de secundaria incompleta. Asimismo, respecto al nivel de conocimientos, el 55.1% evidenció un grado alto, mientras que, en referencia a la actitud, el 95.5% evidenció conductas favorables. Concluyendo que, prevaleció un vínculo entre las variables observadas.

Abregu <sup>17</sup>, en el 2020, Huancavelica, tuvo como finalidad analizar los conocimientos respecto a los síntomas y signos de alarma en el periodo de embarazo. El estudio fue no experimental, además contó con un elemento muestral de 61 mujeres, aplicando un cuestionario. Asimismo, los resultados determinaron que el 61.5% contó con edades de 18 a 19 años, donde el 84.6% alcanzó un nivel de educación secundaria. Referente a los conocimientos el 15.4% contó con nivel medio, mientras que, el 84.6% con nivel alto, donde el 88.3% señaló que recibió información por parte de los enfermeros. Concluyendo que prevaleció un nivel alto de conocimientos en las gestantes.

Cruz y Villalta <sup>5</sup>, en el 2020, Tumbes, tuvo como propósito evaluar los conocimientos y su correspondencia con los síntomas y signos de alarma en el embarazo. El estudio fue no experimental, además ostentó una muestra de 62 mujeres en periodo de gestación y se aplicó el instrumento cuestionario. Igualmente, los resultados expusieron que el 82.3% alcanzó un nivel alto, mientras que, el 17.7% contó con un nivel medio sobre sus conocimientos, además, el 83.9% mostró favorable y el 14.5% indiferente. Concluyendo que con un coeficiente de 0.266 los elementos se relacionaron positivamente.

Valverde <sup>18</sup>, en el 2023, Lima, consideró valorar los factores que han encontrado dependencia con el nivel de conocimiento en cuanto a los signos y síntomas en gestantes. La metodología fue correlacional, aplicando el cuestionario hacia un total de 100 gestantes. Los resultados han dejado en evidencia que existió un 56% de gestantes que han mantenido parto vaginal y un 61% que han asistido a profesionales de salud, en donde ello ha sido consecuencia del grado de comprensión acerca de los síntomas alcanzados durante esta etapa, alcanzando una tendencia media. Se ha alcanzado a concluir que, la persona que ha brindado información y la gravidez de su condición, han sido los factores de mayor representatividad, con una sigma inferior a 0.050.

Vargas <sup>19</sup>, en el 2020, Piura, ha trascendido la necesidad de comprender el grado de conocimiento acerca de los signos y síntomas en gestantes. La metodología contó con un diseño no experimental, en donde el recupero de datos se ha dado por medio del cuestionario aplicado hacia 68 gestantes. Los resultados han puesto en evidencia un 61.77% de pacientes con una edad entre los 18 a los 29 años, en donde el 80.88% han convivido con sus parejas y el 38.24% ha dejado en exposición la existencia de fiebre y pérdida de líquido amniótico. Ante ello, se concluyó que existió relación entre el grado de comprensión, respecto a problemas como hablar de dichos signos y comprender los síntomas por parte de la gestante.

A **nivel local**, Muñoz <sup>20</sup>, en el 2023, Ica, busco determinar el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes. La investigación fue descriptiva, conformando la muestra de 100 gestantes encuestadas. Además, los resultados reflejaron que el conocimiento de signos y síntomas lograron obtener un nivel regular de 69%, un alto de 22% y un 9% bajo. Sin embargo, en la dimensión de signos predominó el sangrado con 79%, así como la fiebre en 80% y la pérdida de líquido amniótico con 63%. Igualmente, la dimensión de síntomas se encontró el

dolor de cabeza en 75%, las contracciones en 59% y el zumbido de oído 47%. Concluyendo que la mayor parte de gestantes obtuvieron un nivel del conocimiento regular de 69%.

Ante a lo señalado, la investigación contó con los capítulos presentados a continuación:

Capítulo I: Introducción, evidencia la problemática, objetivos, problemas, hipótesis, así como los antecedentes.

Capítulo II: se presentan los métodos, al igual que las técnicas empleadas en la investigación.

Capítulo III: se evidencian los resultados conseguidos y el análisis o interpretación de estos, dando respuesta a cada objetivo.

Capítulo IV: se contrastan los resultados conseguidos frente a los hallazgos de otros investigadores.

Capítulo V: se exponen de forma abreviada los resultados hallados respondiendo a cada objetivo.

Capítulo VI: se otorgan sugerencias acordes a los resultados alcanzados.

Capítulo VII: se presentan los autores considerados para el fundamento de la investigación.

Capítulo VIII: se exhiben documentos e información adicional empleada en el estudio.

## **II. Estrategia metodológica**

### **Tipo de investigación**

Hernández y Mendoza <sup>21</sup> afirman que los estudios básicos valoran a los fenómenos de estudio en miras de llegar a ampliar los conocimientos que se tienen respecto a los mismos. De modo que, el estudio fue básico, como consecuencia de que el investigador evaluó y caracterizó a las variables, ayudando a generar mayores conocimientos respecto a estas.

### **Enfoque de investigación**

Hernández y Mendoza <sup>21</sup> revelan que los estudios cuantitativos caracterizan las variables a través de los cálculos estadísticos y mediante la exposición de los valores numéricos. Por ello, la investigación evidenció un enfoque cuantitativo, en cuanto utilizó medios estadísticos para otorgar una respuesta a los objetivos.

### **Nivel de investigación**

Hernández y Mendoza <sup>21</sup> define el nivel descriptivo como especificar propiedades y características de conceptos, fenómenos variables o hechos en un contexto determinado. Por lo cual, este estudio fue descriptivo, donde el investigador evaluó la información recolectada sin cambiar el entorno.

### **Diseño de investigación**

Hernández y Mendoza <sup>21</sup> mencionan que el diseño no experimental incumbe a aquel donde el autor de la investigación no comete modificaciones sobre la realidad presentada por los fenómenos de inspección. Por ende, el estudio fue no experimental, ya que no se realizaron alteraciones sobre el contexto real que expongan las variables.

### **Población y Muestra**

#### **Población**

Hernández y Mendoza <sup>21</sup> afirman que la población compete a la cantidad de personas que colaboran con información necesaria para la ejecución de un estudio. De modo que, la población fue integrada por 85 gestantes que han sido controladas en las instalaciones del Hospital Regional de Ica.

#### **Muestra**

Para Hernández y Mendoza <sup>21</sup>, la muestra no probabilística incumbe a aquella que para su cálculo no requiere de la aplicación de medios estadísticos, encontrándose determinada por la misma cantidad de la población. Por ende, la muestra fueron las 85 gestantes.

## **Muestreo**

Hernández y Mendoza <sup>21</sup> mencionan que el muestreo intencional incumbe a aquel proceso que permite la selección de personas empleando criterios de inclusión. De tal forma que, el estudio contó con un muestreo intencional, en cuanto el investigador señaló determinados criterios que le permitan seleccionar a los individuos que contribuyeron en el estudio.

### **Criterios de inclusión**

Gestantes con intención de participar en el estudio.

Gestantes controladas en el Hospital regional de Ica.

### **Criterios de exclusión**

Gestantes en mal estado de salud.

Gestantes asistidas en otros centros de salud.

### **Técnicas de recolección de datos**

A partir de lo expuesto por Hernández y Mendoza <sup>21</sup> la encuesta incumbe a aquella herramienta empleada por los investigadores con fines de obtener información que guarde correspondencia con el fenómeno de inspección en base a la perspectiva de las personas que integran la muestra.

### **Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento el cuestionario, lo cual tiene como autora a Muñoz M.<sup>20</sup> en su estudio “Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Guadalupe, Ica, Perú, 2022”, lo cual estuvo elaborado de la siguiente manera:

Primera parte: Datos generales, el cual estuvo constituido por: edad, estado civil, procedencia, ocupación, grado de instrucción.

Segunda parte: Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, el cual estuvo constituido por una pregunta teórica y 14 preguntas según escala de Likert (totalmente de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) para medir el nivel de conocimiento, con puntaje 2 por respuesta correcta, 1 por respuesta neutral y 0 por respuesta incorrecta. Siendo clasificado:

Conocimiento alto: 22 - 28 puntos

Conocimiento regular: 14 –20 puntos

Conocimiento bajo: 0 – 12 puntos

En cuanto a la dimensión signos

Conocimiento alto: (8-12 puntos)

Conocimiento regular: (4-7 puntos)

Conocimiento bajo: (0-3 puntos)

En cuanto a la dimensión síntomas

Conocimiento alto: (11-16 puntos)

Conocimiento regular: (6-10 puntos)

Conocimiento bajo: (0-5 puntos)

Validez: cuenta con una validación de 3 jueces expertos quienes dieron por aprobado la encuesta y con una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,889 lo cual es apto para su ejecución. Asimismo, la autora realizó la actualización del instrumento con 3 jueces expertos para que den por visto bueno su aplicación.

### **Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Se contó con la estadística inferencial, mediante la cual se reflejó la dinámica que han mantenido los elementos observados. Además, se contó con la estadística descriptiva, la cual con los porcentajes y la exposición de las tablas de frecuencia caracterizó a las variables. Asimismo, se contó con la determinación del Alfa de Cronbach, donde este evidenció la fiabilidad sobre la base de datos alcanzada, igualmente, los resultados se procesaron en el SPSS V 26.00 y Excel.

### III. Resultados

#### Estadística descriptiva

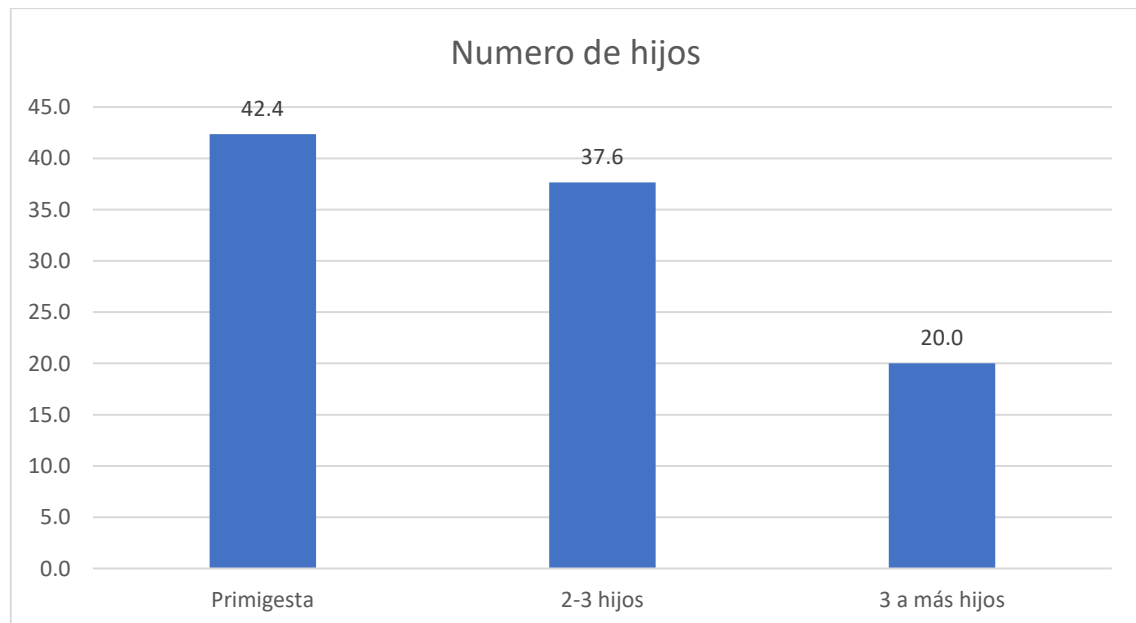
#### Característica sociodemográfica

**Tabla 1** Característica sociodemográfica según el número de hijos

Número de hijos	F	%
Primigesta	36	42.4
2-3 hijos	32	37.6
3 a más hijos	17	20

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 1** Característica sociodemográfica según el número de hijos



Nota: Procesado en SPSS V26.00

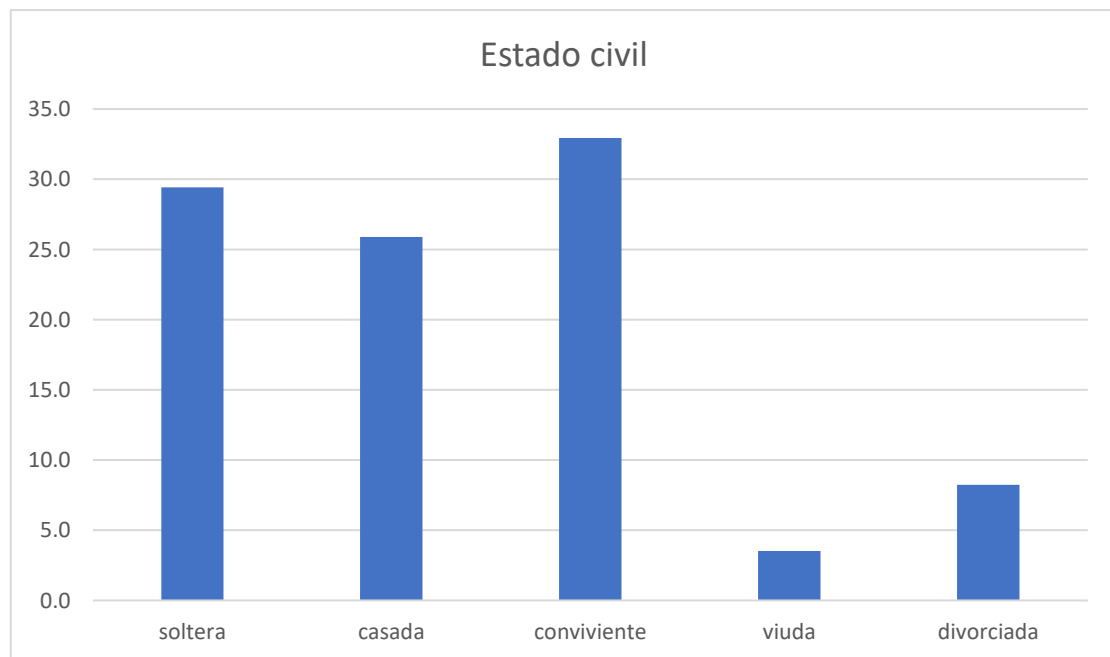
Se determinó que el 42.4% de las gestantes manifestó que fue primigesta, asimismo, el 37.6% reveló que tenía entre dos a tres hijos, mientras que, el 20.0% señaló tener de tres hijos a más.

**Tabla 2** Característica sociodemográfica según el estado civil

Estado civil	F	%
soltera	25	29.4
casada	22	25.9
conviviente	28	32.9
viuda	3	3.5
divorciada	7	8.2
Total	85	100

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 2** Característica sociodemográfica según el estado civil



Nota: Procesado en SPSS V26.00

v

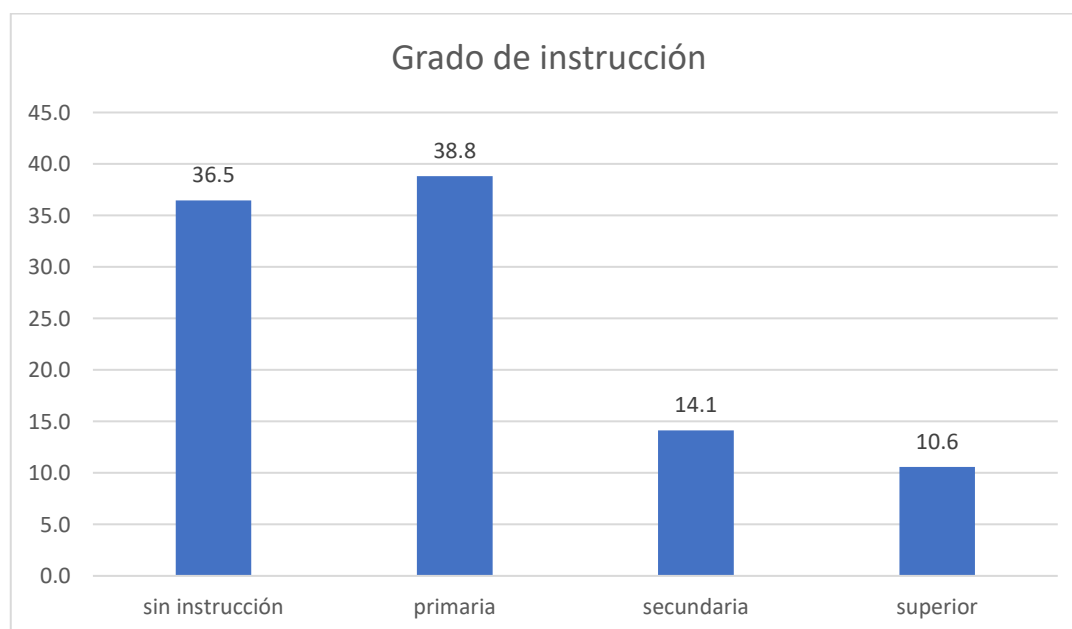
En cuanto al estado civil, el 32.9% era conviviente, el 29.4% soltera, el 25.9% casada, mientras que el 8.2% fue divorciada y el 3.5% viuda.

**Tabla 3** Característica sociodemográfica según el grado de instrucción

Grado de instrucción	F	%
Sin instrucción	31	36.5
primaria	33	38.8
secundaria	12	14.1
superior	9	10.6
Total	85	100

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 3** Característica sociodemográfica según el grado de instrucción



Nota: Procesado en SPSS V26.00

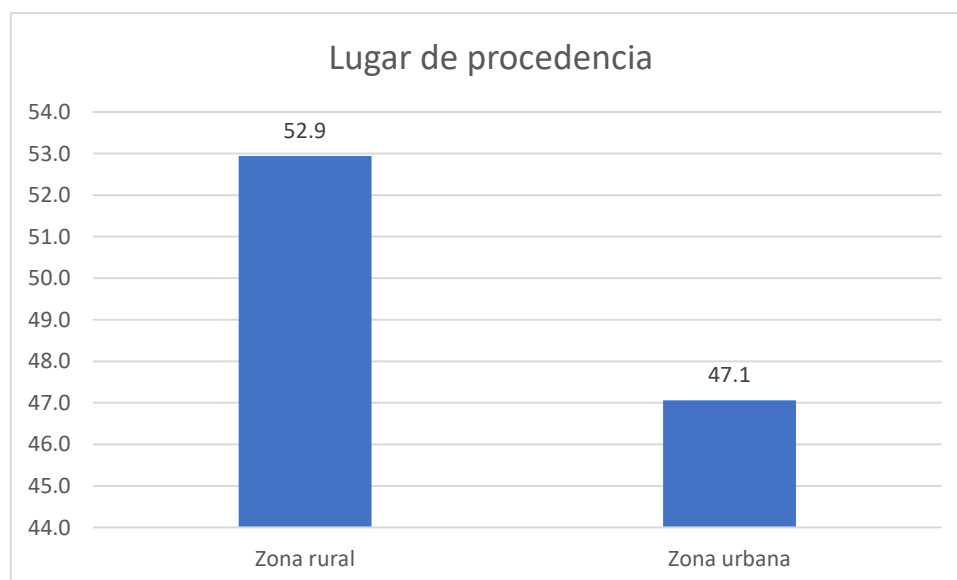
Asimismo, los resultados revelaron que respecto al grado de instrucción el 38.8% contó con nivel primaria, el 36.5% no contó con un nivel de instrucción, el 14.1% únicamente la secundaria y el 10.6% nivel superior.

**Tabla 4** Característica sociodemográfica según lugar de procedencia

Lugar de procedencia	F	%
Zona rural	45	52.9
Zona urbana	40	47.1
Total	85	100,0

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 4** Característica sociodemográfica según lugar de procedencia



Nota: Procesado en SPSS V26.00

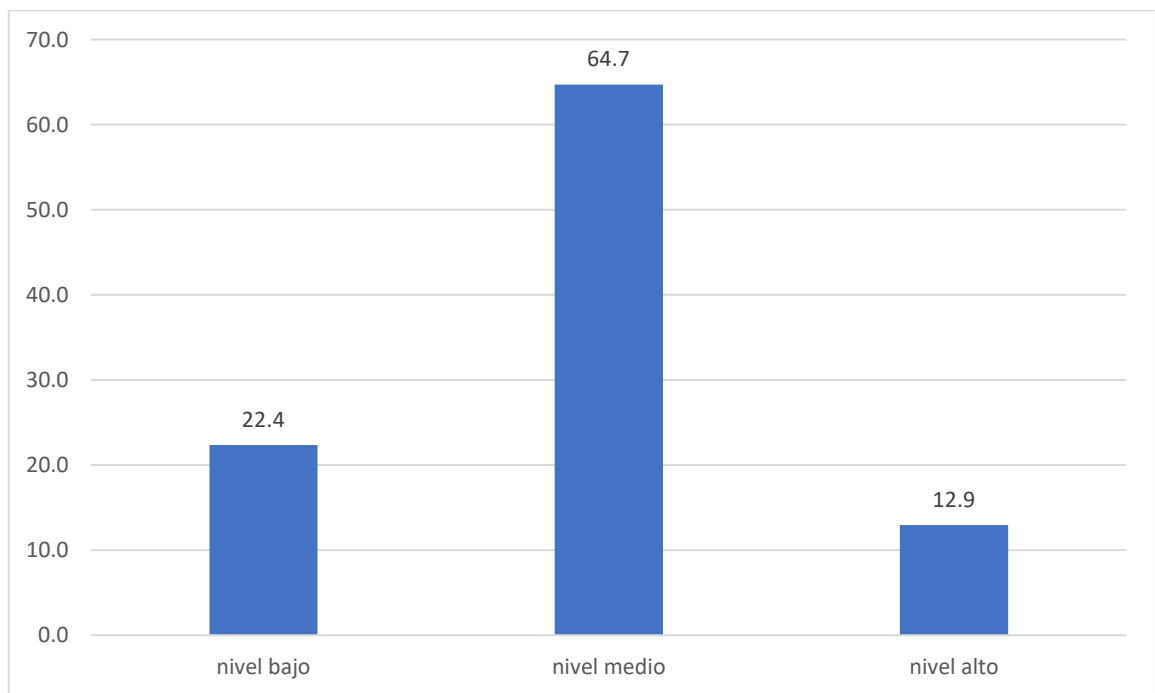
En cuanto al lugar de procedencia los hallazgos evidenciaron que el 52.9% fue de zona rural y el 47.1% de zona urbana.

**Tabla 5** Análisis de la variable Signos y síntomas de alarma

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
nivel bajo	19	22.4
nivel medio	55	64.7
nivel alto	11	12.9
Total	85	100.0

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 5** Análisis de la variable Signos y síntomas de alarma



Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la valoración de la variable signos y síntomas de alarma, se identificó que el 64.7% se encontró en nivel medio, el 22.4% mostró bajo nivel, sin embargo, se identificó que el 12.9% mostró nivel alto, las gestantes evidenciaron una tendencia media, demostrando de esta forma que se requieren de acciones que permitan acrecentar los saberes de estas en lo concerniente al reconocimiento tanto de los signos como de los síntomas alarmantes en el período de gestación y

ofrecer la posibilidad de un accionar oportuno ante dichas eventualidades que puedan poner en riesgo la salud de la madre y de su bebé.

**Tabla 6** Análisis de las dimensiones de la variable Signos de alarma

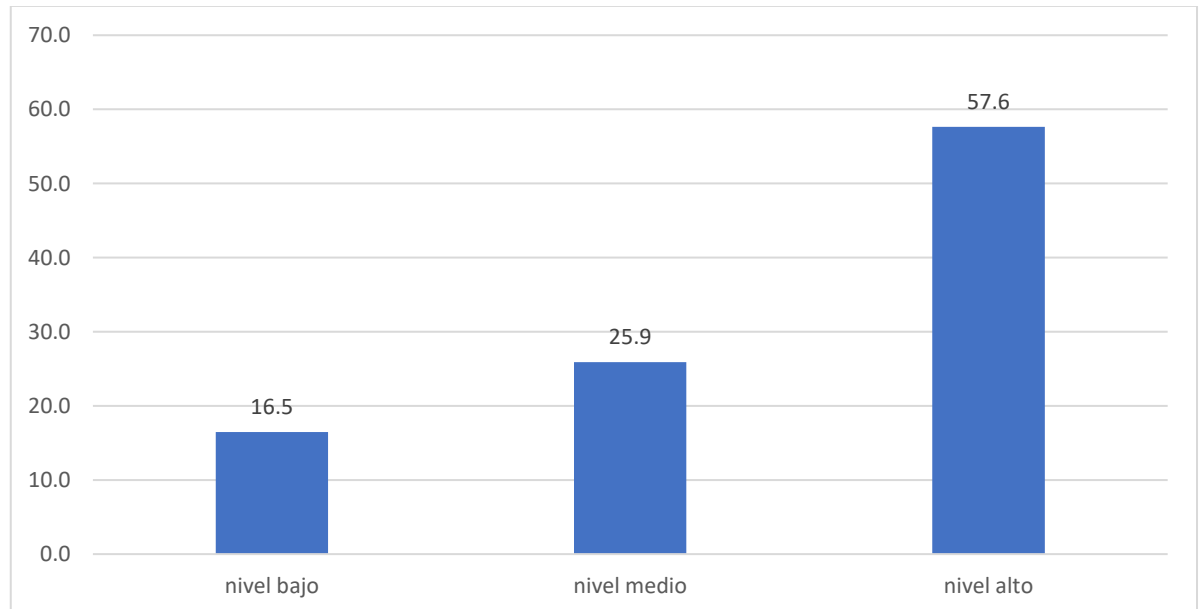
---

	Frecuencia	Porcentaje
nivel bajo	14	16.5
nivel medio	22	25.9
nivel alto	49	57.6
Total	85	100.0

---

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 6** Análisis de las dimensiones de la variable Signos de alarma



Nota: Procesado en SPSS V26.00

Referente a la valoración alcanzada en la dimensión signos de alarma, el 57.6% mostró nivel alto, además, el 25.9% reflejó medio nivel y el 16.5% nivel bajo, como consecuencia de que no todas las gestantes reconocen la relevancia de la información del personal en cuanto a los sucesos de

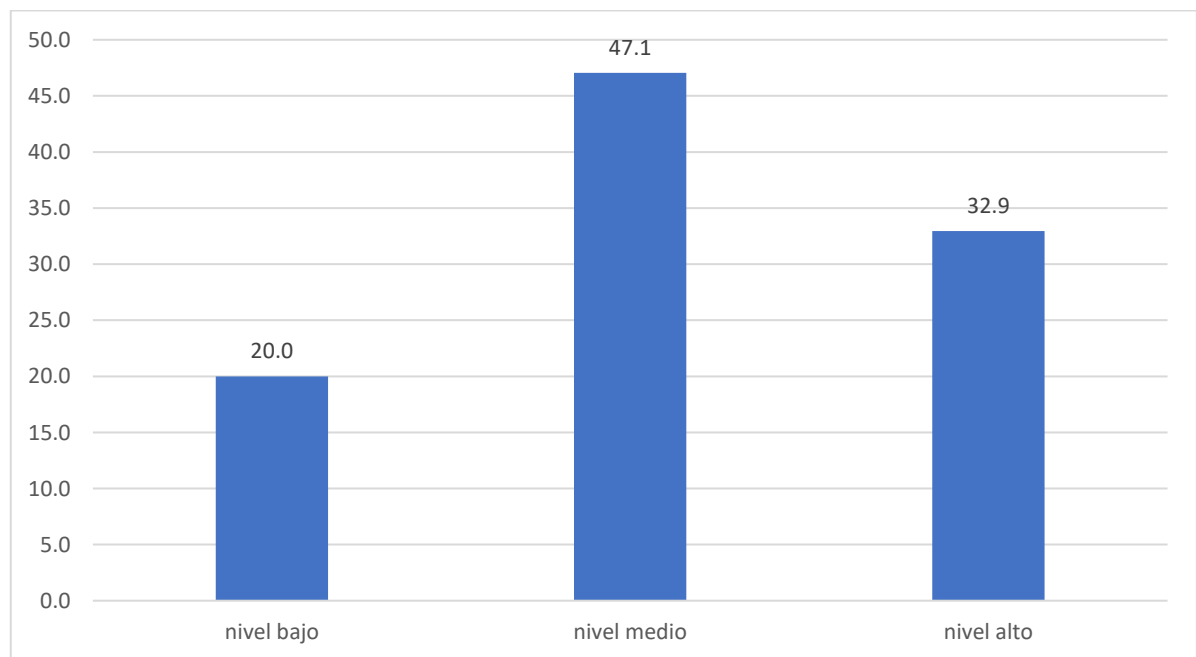
alarma en el período de gestación, motivo por el cual no todas contaban con los cuidados necesarios ante la ocurrencia sobre estos sucesos de alarma.

**Tabla 7** Análisis de la variable conocimiento sobre síntomas de alarma

	Frecuencia	Porcentaje
nivel bajo	19	22.4
nivel medio	55	64.7
nivel alto	11	12.9
Total	85	100.0

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 7** Análisis de la variable nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma



Nota: Procesado en SPSS V26.00

Mediante los resultados expresados se identificó que, en lo referente a los conocimientos que han mantenido las gestantes sobre los síntomas de alarma, el 47.1% evidenció tendencia media, sin embargo, se encontró que el 32.9% mostró nivel alto y tan sólo el 20% demostró bajo nivel, derivando estos hallazgos del hecho de que las gestantes no alcanzan a reconocer la diferencia existente entre los síntomas de alarma, además de no demostrar cuales pueden ser las

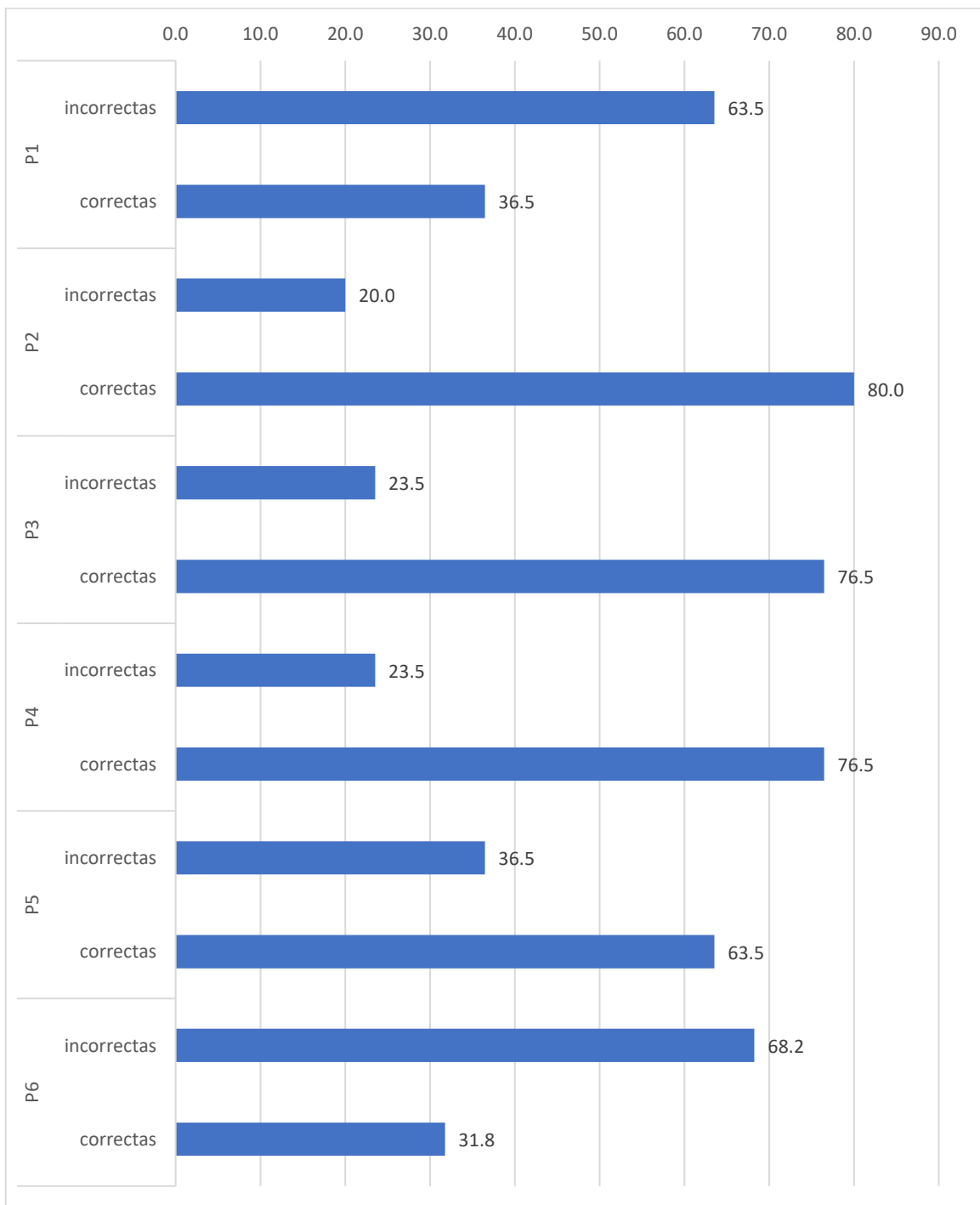
manifestaciones preocupantes que puedan surgir durante la gestación y la manera en la que deben actuar.

**Tabla 8** Respuestas de los signos de alarma durante el embarazo

Respuestas de los signos de alarma		Frecuencia	Porcentaje
P1	incorrectas	54	63.5
	correctas	31	36.5
P2	incorrectas	17	20.0
	correctas	68	80.0
P3	incorrectas	20	23.5
	correctas	65	76.5
P4	incorrectas	20	23.5
	correctas	65	76.5
P5	incorrectas	31	36.5
	correctas	54	63.5
P6	incorrectas	58	68.2
	correctas	27	31.8
Total		85	100.0

Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 8** Respuestas de los signos de alarma durante el embarazo



Nota: Procesado en SPSS V26.00

## INTERPRETACION

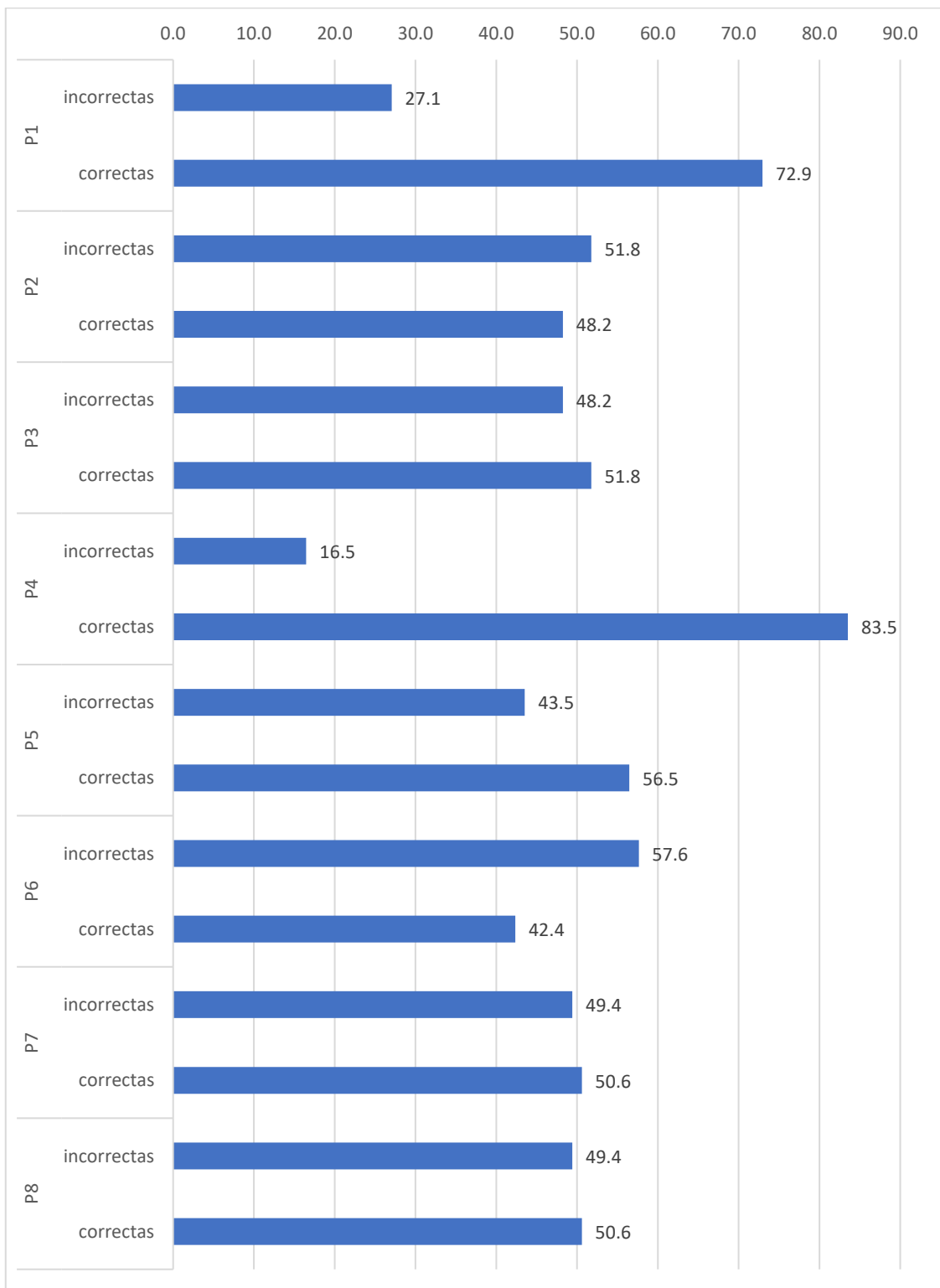
En la tabla observamos que en las respuestas emitidas por las gestantes, en la pregunta sobre la hinchazón de manos y pies si es un signo o síntomas el 63.5% respondieron de forma incorrecta, en la pregunta numero 2 sobre el sangrado vaginal es un signo o síntoma, el 80% si tuvo buenas respuestas, en la pregunta 3 sobre si la fiebre es un síntoma o signo de alarma, el 76.5% respondieron de forma correcta, en la pregunta numero 4 sobre las náuseas y vómitos si es un signo o síntomas, el 76.5% respondieron de forma acertada, en la pregunta 5 sobre la perdida de líquido amniótico, el 63.5% respondieron de forma correcta y finalmente en la pregunta 6 sobre el descenso vaginal con mal olor, amarillo, verde o blanco grumoso es un signo o síntoma de alarma, el 68.2% respondieron de forma incorrecta.

**Tabla 9** Respuestas de los síntomas de alarma durante el embarazo

Respuestas de los síntomas de alarma		Frecuencia	Porcentaje
P1	incorrectas	23	27.1
	correctas	62	72.9
P2	incorrectas	44	51.8
	correctas	41	48.2
P3	incorrectas	41	48.2
	correctas	44	51.8
P4	incorrectas	14	16.5
	correctas	71	83.5
P5	incorrectas	37	43.5
	correctas	48	56.5
P6	incorrectas	49	57.6
	correctas	36	42.4
P7	incorrectas	42	49.4
	correctas	43	50.6
P8	incorrectas	42	49.4
	correctas	43	50.6
Total		85	100.0

V Nota: Procesado en SPSS V26.00

**Ilustración 9** Respuestas de los síntomas de alarma durante el embarazo



Nota: Procesado en SPSS V26.00

## **INTERPRETACIÓN**

En la tabla observamos las respuestas de los síntomas de alarma de las cuales tenemos, que el 72.9% respondieron de forma correcta a la pregunta 1 sobre si el dolor de cabeza es un signo o síntoma de alarma, en la pregunta 2 tenemos acerca de si el zumbido de oído es un signo o síntoma de alarma, el 51.8% respondieron de forma incorrecta, en la pregunta 3 sobre la visión borrosa / con luces es un signo o síntoma de alarma del embarazo, el 51.8% respondió de forma correcta, en la pregunta 4 sobre la ausencia de movimientos fetales es un signo o síntoma de alarma del embarazo, el 83.5% respondieron de forma correcta, en la pregunta 5 sobre las contracciones uterinas antes de las 37 semanas es un signo o síntoma de alarma del embarazo, el 56.6% fueron correctas, en la pregunta 6 sobre el dolor al orinar es un signo o síntoma de alarma del embarazo, el 57.6% respondieron de forma incorrecta, en la pregunta 7 sobre el aumento de peso es un signo o síntoma de alarma del embarazo, el 50.6% respondieron de forma correcta y en la pregunta 8 sobre la disminución de peso es un signo o síntoma de alarma del embarazo, el 50.6% respondieron de forma correcta.

#### IV. DISCUSIÓN

Respecto al **objetivo general**, se confirmó que el 69.4% de gestantes evidenció nivel medio en lo referido a los signos y síntomas de alarma y el 16.5% evidenció bajo nivel, mientras que, en lo concerniente a los conocimientos, el 64.7% mostró nivel medio y el 12.9% nivel alto. En aproximación a estos hallazgos, Verduzco et al. <sup>13</sup>, en el 2023, México, han pretendido describir el grado de conocimiento en cuanto a los signos y síntomas como parte de alarma obstétrica en gestantes, lo cuales han confirmado que el 48.70% han alcanzado el segundo trimestre de embarazo, con un nivel de conocimiento de tendencia media. Asimismo Tituaña <sup>9</sup> señaló que las gestantes evaluadas en su indagación mostraron conocimientos sobre los signos alarmantes, y el 92.0% reflejó una actitud favorable ante la prevalencia de estos, afirmando de esta forma la incidencia de los conocimientos ante las actitudes de las gestantes. De igual forma, Manandhar, N. y Tamang <sup>10</sup> manifestó que predominó una tendencia media debido a que la información de las gestantes en cuanto a los síntomas de alarma, además, identificó que gran parte de las gestantes eran jóvenes-adultas y con estudio a nivel de secundaria. Por ende, se demostró la semejanza en lo expresado por los autores señalados debido a que estos afirman que el grado de conocimientos de las gestantes tiende a incidir frente a las actitudes, comportamiento y la identificación que estas puedan tener ante sucesos de alarma. Frente a ello, Heleema et al. <sup>22</sup>, afirmaron que el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma son de nivel medio a alto en un 54.7%, dando por evidencia que el organismo debido a los cambios que manifiestan las mujeres durante el período de embarazo, lo cual demanda de atención con la finalidad de prevenir cualquier acontecimiento adverso que complique su condición de salud o la del bebé. En el estudio de Muñoz <sup>20</sup>, en el 2023, Ica, en sus resultados reflejaron que el conocimiento de signos y síntomas lograron obtener un nivel regular de 69%. Si bien son pocas las investigaciones recientes que ahonden en el estudio de los conocimientos, así como de la actitud de las gestantes respecto a los signos y síntomas alarma en el embarazo, sin embargo, la investigación realizada por Encalada revela que las mujeres han señalado una prevalencia de diversas infecciones del tracto urinario como uno de los factores de riesgo en el periodo de gestación <sup>8</sup>.

En cuanto al **objetivo específico 1**, se corroboró que la dimensión conocimiento sobre signos de alarma fue de nivel alto en un 57.6%, lo cual es similar al estudio de Manandhar, N. y Tamang, M. <sup>10</sup>, en el 2022, en Nepal, cuyos resultados evidenciaron que el 56% contaban con conocimientos óptimos sobre las señales de peligro. Concluyendo que, toda madre gestante requiere la concientización sobre los signos de peligro obstétrico. Asimismo en el estudio de Haleema et al. <sup>11</sup>, en el 2019, India, reveló que las gestantes tenían conocimiento suficiente como resultado de 54.7%. Concluyendo que mostraron un conocimiento apropiado de los signos de

peligro. De igual manera en el estudio de Vargas <sup>19</sup>, en el 2020, Piura, ha trascendido la necesidad de comprender el grado de conocimiento acerca de los signos y síntomas en gestantes, donde un 38.24% ha dejado en exposición la existencia de fiebre y pérdida de líquido amniótico son signos de alarma por lo cual existe un grado de comprensión para reconocer una complicación por parte de la gestante. A diferencia del estudio de Muñoz <sup>20</sup>, en el 2023, Ica, en sus resultados dio a conocer que la dimensión de signos predominó el sangrado con 79%, así como la fiebre en 80% y la pérdida de líquido amniótico con 63%, lo cual fue de nivel regular. Al respecto es importante conocer cuáles son los signos, como es la presencia de dolores fuertes de cabeza, sonido de zumbido en la audición, visión poco clara, estos casos también se relacionan a la hipertensión arterial, que en la semana 20 de gestación, nos conlleva a la presencia de preeclampsia o eclampsia; existen también la presencia de fiebre que están ligadas a enfermedades infecto contagiosas, otro signo son los edemas en la parte inferior del cuerpo, muchas veces causado por alteraciones físicas, tenemos la presencia de retención de agua corporal, permeabilidad capilar, flujo sanguíneo, sangrado en la parte de la vagina, en el primer trimestre (muchas veces confundido con aborto), embarazo ectópico, casi entre el segundo y tercer trimestre a causa del desprendimiento prematuro placentario. Expulsión de líquido amniótico antes del trabajo; náuseas y vómitos excesivos llamado como la hiperémesis gravídica, presencia de convulsiones causados la eclampsia, pocos movimientos del feto. Es por ello que la gestante debe encontrarse informada con respecto a cualquier evento que puede transcurrir en el embarazo sobre todo el poder reconocer un signo de alarma que puede salvarle la vida a ella y a su bebé, por ello es importante que durante la atención prenatal se brinda esta información de manera constante, ya que la educación prenatal es otorgada por los profesionales de la salud, gracias a estos conocimientos referente a los signos de alarma tiende a repercutir sobre el desempeño de estas y sus actitudes de la gestante de actuar a tiempo frente a una emergencia, de esta manera el profesional de salud debe profundizar en la relevancia de potenciar los saberes que tienen las gestantes, porque ello favorece el accionar pertinente ante estos sucesos, siendo ello determinante para prevenir estas eventualidades y salvaguardar la salud de estas, al igual que del bebé.

Referente al **objetivo específico 2**, se corroboró que la dimensión conocimiento sobre síntomas de alarma fue de nivel medio en un 47.1%, estos resultados fueron similares al estudio de Guzmán <sup>12</sup>, en el 2023, México, encontrándose en sus resultados que el 75% tuvieron un conocimiento de tendencia media, lo que significa que ante un mayor grado de comprensión acerca de la problemática analizada, se ha generado una mayor condición actitudinal por parte de cada gestante. En el estudio de Verduzco et al. <sup>13</sup>, en el 2023, México, en sus resultados se llegó a alcanzar un nivel de conocimiento de tendencia media. En el estudio de Castro y Figueroa <sup>14</sup>, en el 2022, Huancayo, se encontró que el 55.0% alcanzó un grado moderado en cuanto a los conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma en el embarazo. A diferencia del estudio de

Muñoz <sup>20</sup>, en el 2023, Ica, en sus resultados en la dimensión de síntomas se encontró el dolor de cabeza en 75%, las contracciones en 59% y el zumbido de oído 47%, lo cual fue de nivel alto el conocimiento. Si bien es importante que la gestante se encuentre informada sobre los síntomas de alarma, ya que son fundamentales para la salud de la madre y su bebe, es así que las gestantes señalan que estas carecen de nociones básicas referente a los posibles síntomas que pueden desarrollarse repentinamente durante el embarazo, lo cual permite deducir que la actitud de estas mujeres podrían ser indiferentes al desconocer cómo llegar a identificarlos, por consiguiente, el estudio pretende ahondar en la observación de la actitud y evaluación del grado de conocimientos de las gestantes, permitiendo brindarles sugerencias en base a los resultados que se ha conseguido.

## V. Conclusiones

- El nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023, fue regular en un 64.7%.
- El nivel de conocimiento sobre signos de alarma del embarazo en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023, fue alto en un 57.6%.
- El nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma del embarazo en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023, fue regular en un 47.1%.
- Las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica 2023 son, el 75% tienen edades de 20 a 35 años, el 66% proceden de zonas urbanas, el 52% tienen secundaria completa y el 89% son amas de casa.

#### **IV. Recomendaciones**

Se recomienda al personal directivo del Hospital Regional de Ica, realizar estrategias de manera virtual para promocionar la prevención y detección temprana sobre los signos y síntomas de alarmas durante la gestación brindando en diferentes plataformas de la institución, para así fortalecer el conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en gestante,

Se recomienda a las obstetras continuar con la labor de fortalecer sus actividades respecto a la promoción de una salud materna perinatal y brindar orientaciones a las gestantes referente a la forma en la que puedan identificar los signos de alarma con el fin de que éstas puedan tener un actuar oportuno y evitar de esta forma la afectación de la salud de la madre o del bebé.

Se recomienda al entorno familiar la participación respecto a los controles prenatales, mejorando en la ayuda de la información que se le brinda de las gestantes, sirviendo de apoyo para que puedan actuar rápidamente para prevenir la muerte de la gestante o del bebé.

Se recomienda a las autoridades del sector salud desarrollar estrategias educativas que tengan como fin el aumentar los conocimientos de las gestantes referente a la importancia e identificación ante los síntomas de alarma que puedan acontecer durante el embarazo, siendo favorable para aminorar la mortalidad materna.

## V. Referencias bibliográficas

1. Hernández S. Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma de la preeclampsia en gestantes Hospital II-E Simón Bolívar. Cajamarca 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4093/sonia\\_hernandez.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4093/sonia_hernandez.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
2. Santacruz W. Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el centro de salud Morro Solar Jaén, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en: [http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/3935/TESIS-WALTER\\_9-01-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/3935/TESIS-WALTER_9-01-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Pardo K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro de Salud Materno Perinatal Castilla, Piura 2022 [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2023. Disponible en: [https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64039/TESIS\\_PARDO\\_TINEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64039/TESIS_PARDO_TINEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. 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)
5. Cruz R, Villalta L. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a los Signos y Síntomas de alarma en Gestantes del Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes- 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2019. Disponible en: [http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2198/CRUZ\\_Y\\_VILLALTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2198/CRUZ_Y_VILLALTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Leon J. Conocimientos sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en las gestantes atendidas en el Centro de Salud materno infantil de Castilla (CESAMICA)-Piura, 2020 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles; 2021. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23458/CONOCIMIEN TOS\\_GESTANTES\\_LEON\\_ARELLANO\\_JOHANNA\\_BRIGIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23458/CONOCIMIEN TOS_GESTANTES_LEON_ARELLANO_JOHANNA_BRIGIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Minsa. Número de muertes maternas, Perú del año 2000 - 2021 y a la SE 25 del 2022 [Internet]. Ministerio de Salud; 2022. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE25/mmaterna.pdf>

8. Encalada C. Prevalencia de infecciones del tracto urinario según tipo, edad, manifestaciones clínicas por etapas de embarazo en el Hospital Regional de Ica [Internet]. Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/402/TESIS CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Tituaña E. Conocimientos Y Actitudes Sobre Signos Y Síntomas De Alarma En Gestantes Atendidas En El Centro De Salud Anidados Otavalo, 2018-2019 [Internet]. Universidad técnica del norte; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9479/2/06 ENF 1052 TRABAJO GRADO.pdf>
10. Manandhar, N. y Tamang, M. Conocimiento sobre los signos de peligro obstetrico enre las madres que asisten a la clinica prenatal en el Hospital Adventista, Banepa, 2022 [Internet]. Revista del colegio Medico de Nepal; 24(2), 91-96. Disponible en: <https://doi.org/10.3126/nmcj.v24i2.46016 ENF 1226 TRABAJO GRADO.pdf>
11. Paspuel J. Intervención educativa del personal de enfermería sobre el control prenatal a gestantes atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, 2021 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2021. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11393/2/06 ENF 1192 TRABAJO DE GRADO.pdf>
12. 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: <http://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/8194>
13. Verduzco, S.; García, B.; Andrade, A.; Haro, M. y Ayala R. Descripción del nivel de conocimiento de los signos y síntomas de alarma obstétrica en mujeres embarazadas. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2023;91(9):17–23. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412023000900002&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412023000900002&script=sci_arttext)
14. Castro G, Figueroa J. Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en un establecimiento de salud Huancayo- 2022 [Internet]. Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1233/TESIS CASTRO - FIGUEROA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Ccohanqui J. Nivel de conocimientos y conducta sobre los signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Hospital Regional del Cusco, agosto 2018 [Internet]. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3984/253T20190181\\_T](http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3984/253T20190181_T)

- C.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Gutierrez M. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Las Actitudes Sobre Signos Y Síntomas De Alarma En Las Gestantes Controladas En El Servicio De Gineco-Obstetricia. Hospital Maria Auxiliadora. Octubre 2017- Enero 2018 [Internet]. Universidad Privada Sergio Bernal; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/210>
  17. 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>
  18. 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/handle/20.500.13084/6432>
  19. Vargas S. 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 [Internet]. ULADECH; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17944>
  20. Muñoz M. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas. Centro de Salud de Guadalupe – Ica - 2023 [Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/54b6ce65-7f2e-453b-9a2b-6cacd24fd12c/content>
  21. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 2018. Disponible en: [http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92\\_95.pdf](http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf)
  22. Mofenson L, Pozniak A, Wambui J, Raizes E, Ciaranello A, Clayden P, et al. Optimizing responses to drug safety signals in pregnancy: the example of dolutegravir and neural tube defects. *J Int AIDS Soc* [Internet]. 2019;22(7):1–5. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/jia2.25352>
  23. Zaki A, Fouad S, Khedr N. Assessment of Knowledge and Practices of Pregnant Women Toward Danger Signs of Pregnancy. *Mansoura Nurs J* [Internet]. 2021;8(1):13–32. Disponible en: [https://journals.ekb.eg/article\\_179792\\_253d91225ca9bbaa1a7091bcee387864.pdf](https://journals.ekb.eg/article_179792_253d91225ca9bbaa1a7091bcee387864.pdf)
  24. Haleema M, Raghuveer P, Ibrahim K, Mohammed I, Mohammed I. Assessment of knowledge of obstetric danger signs among pregnant women attending a teaching hospital.

- J Fam Med Prim Care [Internet]. 2019;6(2):169–70. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6510108/pdf/JFMPC-8-1422.pdf>
25. Negese B, Hailemeske S, Wassihun B. Knowledge, Risk Perception and Associated Factors Towards Obstetric Danger Signs Among Mothers in Debre Berhan Town, North Shoa, Ethiopia. *Ethiop J Reprod Heal* [Internet]. 2019;11(1):29–41. Disponible en: <https://ejrh.org/index.php/ejrh/article/view/233/82>
26. Asnakew D, Engidaw M, Gebremariam A. Level of Knowledge About Neonatal Danger Signs and Associated Factors Among Mothers Who Delivered at Home in Fogera District , South West , Ethiopia. *Biomed Stat Informatics* [Internet]. 2019;3(4):53–60. Disponible en: <https://acortar.link/vmTHI3>
27. Abu A, Heena H, Nofal A, Riaz M, Alfayyad I. Knowledge of obstetric danger signs among Saudi Arabian women. *BMC Public Health* [Internet]. 2020;20(1):1–6. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09075-9>
28. Tamang S, Dorji T, Yoezer S, Phuntsho T, Dorji P. Knowledge and understanding of obstetric danger signs among pregnant women attending the antenatal clinic at the National Referral Hospital in Thimphu, Bhutan: a cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2021;21(1):1–9. Disponible en: [https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-021-03580-](https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-021-03580-4)

4

## VI. Anexos

### Anexo 1 Instrumento de recolección de datos



### Nivel de Conocimiento sobre Signos y Síntomas de Alarma en Gestantes Controladas, Hospital Regional de Ica, 2023

#### PRESENTACIÓN:

Buenos días, se está desarrollando un estudio con las gestantes controladas en el Hospital Regional de Ica, con el propósito de Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma. Espero contar con su participación, agradeciendo anticipadamente su sinceridad y honestidad en la información que proporcionarán.

#### INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente las interrogantes y seleccione una respuesta según su criterio y/o apreciación.

#### Características Sociodemográficas

Número de hijos:

Primigesta ( )      2-3 hijos ( )      3 a más hijos ( )

Estado civil:

Soltera ( )      Casada ( )      Conviviente ( )

Viuda ( )      Divorciada ( )

Grado de instrucción:

Sin instrucción ( )      Primaria ( )      Secundaria ( )      Superior ( )

Lugar de Procedencia:

Zona rural ( )      Zona urbana ( )

## Cuestionario

### II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL EMBARAZO EN GESTANTES

1. **¿Usted está de acuerdo que la hinchazón de manos y pies es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c) Totalmente en desacuerdo
2. **¿Usted está de acuerdo que el sangrado vaginal es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c) Totalmente en desacuerdo
3. **¿Usted está de acuerdo que la fiebre es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c) Totalmente en desacuerdo
4. **¿Usted está de acuerdo que las náuseas y vómitos es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c) Totalmente en desacuerdo
5. **¿Usted está de acuerdo que la pérdida de líquido amniótico es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c) Totalmente en desacuerdo
6. **¿Usted está de acuerdo que el descenso vaginal con mal olor, amarillo, verde o blanco grumoso es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c) Totalmente en desacuerdo

### **III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SINTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO EN GESTANTES**

**1. ¿Usted está de acuerdo que el dolor de cabeza es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**2. ¿Usted está de acuerdo que el zumbido de oído es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**3. ¿Usted está de acuerdo que la visión borrosa / con luces es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**4. ¿Usted está de acuerdo que la ausencia de movimientos fetales es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**5. ¿Usted está de acuerdo que las contracciones uterinas antes de las 37 semanas es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**6. ¿Usted está de acuerdo que el dolor al orinar es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**7. ¿Usted está de acuerdo que el aumento de peso es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**8. ¿Usted está de acuerdo que la disminución de peso es un signo o síntoma de alarma del embarazo?**

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) Totalmente en desacuerdo

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**

**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 Controladas, Hospital Regional de Ica, 2023

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

ATENTAMENTE

.....

FIRMA

**DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE PLAN DE TESIS**

Yo, HUARCAYA HUAMANI MILAGROS ALEJANDRA identificada con DNI N° **73373973**, 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**.

Ica, \_\_ de DICIEMBRE del 2023

-----  
Bach. **Milagros Alejandra Huarcaya Huamani**

Anexo 4 Matriz de consistencia

**Título:** Nivel de Conocimiento sobre Signos y Síntomas de Alarma en Gestantes Controladas, Hospital Regional de Ica, 2023

FORMULACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<b>PREGUNTA PRINCIPAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>			<b>ENFOQUE</b> Cuantitativo
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023?	Identificar el nivel de Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023.	Hipótesis Nula.	<b>Variable:</b> Nivel de Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma	<b>NIVEL</b> Descriptivo
<b>PREGUNTAS SECUNDARIAS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>			<b>TIPO</b> Básico, prospectivo y transversal
¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre signos de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023?	Identificar el nivel de Conocimiento sobre signos de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023.		<b>Dimensiones:</b> D1. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma D2. Nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma	<b>DISEÑO</b> No experimental
¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023?	Identificar el nivel de Conocimiento sobre síntomas de alarma en gestantes controladas, Hospital Regional de Ica, 2023.			<b>POBLACIÓN</b> 85 gestantes
				<b>MUESTRA</b> 85 gestantes
				<b>MUESTREO</b> No probalístico
				<b>Técnica de recolección de datos</b> Encuesta
				<b>INSTRUMENTO</b> cuestionario

Anexo 5 Cuadro de operacionalización de variables

<b>Variable</b>	<b>Definiciones conceptuales</b>	<b>Definiciones Operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Instrumento</b>
Nivel de Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma	La variable representa el conjunto de nociones, conceptos, ideas o enunciados que poseen las gestantes respecto a los signos, así como síntomas que pueden desarrollarse durante el embarazo <sup>16</sup> .	La variable evaluará el grado de conocimientos de las gestantes, profundizando en el análisis de los signos, así como de los síntomas, a través de la aplicación de un cuestionario.	D1. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma	Alto Medio bajo	Nominal	Cuestionario
			D2. Nivel de conocimiento sobre síntomas de alarma	Alto Medio bajo		

**Anexo 6 Base de datos**

itme1	SIGNOS					total	SINTOMAS								total	total, general
	itme2	itme3	itme4	itme5	itme6		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
0	2	2	2	2	2	10	0	0	0	2	2	2	2	2	10	20
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
2	0	0	2	2	2	8	0	2	2	2	2	2	0	2	12	20
0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	12	14
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0	6	6
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
0	2	2	2	2	0	8	0	0	0	2	2	0	2	0	6	14
0	2	2	2	2	0	8	0	0	0	2	2	0	2	0	6	14
0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	12	14
2	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	12	14
0	2	2	2	0	2	8	2	0	2	2	0	2	2	2	12	20
2	2	2	2	2	2	12	0	0	0	2	2	2	2	0	8	20
0	0	0	2	2	2	6	0	2	2	2	2	2	0	2	12	18
2	2	2	0	2	2	10	0	2	2	2	2	2	0	0	10	20
2	2	2	2	2	2	12	0	0	0	2	2	2	0	0	6	18
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	4	4
2	2	2	2	2	0	10	2	2	2	0	2	2	0	0	10	20
2	2	2	0	2	0	8	2	0	2	2	2	0	2	0	10	18
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
2	2	2	2	2	0	10	2	2	0	2	0	2	0	2	10	20

0	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	0	2	0	0	10	20
2	2	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	2	0	2	8
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
0	2	2	2	2	2	10	0	0	0	2	2	2	2	2	10	20
0	2	2	2	0	0	6	2	0	2	2	2	0	2	2	12	18
0	2	2	2	0	0	6	0	0	0	2	0	0	2	0	4	10
0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	12	14
0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	12	14
0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	12	14
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	2	0	0	0	10	18
0	2	2	2	0	0	6	0	0	0	2	2	2	2	2	10	16
0	2	2	0	2	0	6	2	0	0	2	0	0	0	0	4	10
0	2	2	2	0	0	6	2	2	0	2	0	0	2	2	10	16
0	2	2	2	0	0	6	2	2	0	2	0	0	2	2	10	16
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	2	2	0	0	12	20
0	2	2	2	2	0	8	2	0	2	2	0	0	0	0	6	14
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
2	2	2	2	2	0	10	2	0	0	2	0	0	2	2	8	18
0	2	2	2	2	0	8	2	0	2	2	0	0	2	2	10	18
0	2	2	2	0	0	6	2	0	0	2	0	0	0	0	4	10
2	2	2	2	2	0	10	2	2	0	2	2	0	0	2	10	20
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	0	0	0	0	8	16
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	0	0	0	0	8	16
0	2	2	0	2	0	6	0	0	0	2	2	0	2	2	8	14
0	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	4
2	2	0	2	2	0	8	2	0	2	2	2	0	2	2	12	20
0	2	2	2	0	0	6	2	2	0	2	0	0	0	2	8	14

0	2	2	2	2	0	8	2	0	0	2	2	0	0	0	6	14
0	2	2	0	0	0	4	2	2	2	2	0	0	2	2	12	16
2	2	2	2	2	0	10	2	2	2	2	2	0	0	0	10	20
0	2	2	2	2	0	8	2	2	0	2	0	0	2	2	10	18
0	2	2	2	0	2	8	2	2	0	2	2	0	2	0	10	18
0	2	2	2	2	0	8	2	0	2	2	0	0	2	2	10	18
0	2	2	2	0	0	6	0	2	2	0	0	2	2	0	8	14
0	2	2	2	0	0	6	2	0	0	2	0	0	0	0	4	10
0	2	2	2	2	0	8	2	2	0	2	2	0	0	0	8	16
0	2	2	2	2	0	8	2	2	2	0	0	2	2	2	12	20
0	2	2	2	0	0	6	2	0	0	2	0	0	0	0	4	10
0	2	2	2	2	2	10	2	2	0	2	2	0	0	0	8	18
2	2	2	2	2	0	10	2	2	2	2	2	0	0	0	10	20
0	2	2	0	0	0	4	2	0	0	2	0	0	0	0	4	8
0	2	2	2	0	0	6	0	0	0	2	0	0	0	0	2	8
0	2	2	2	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	0	0	2	6	8
0	2	0	2	2	0	6	2	2	2	2	2	0	2	2	14	20
0	2	2	2	2	0	8	0	2	2	2	2	2	2	0	12	20
0	2	2	2	2	0	8	2	0	0	0	0	0	0	0	2	10
0	2	2	0	2	0	6	2	0	2	2	0	0	0	2	8	14
0	2	2	2	0	0	6	2	0	2	0	0	0	0	0	4	10
2	2	2	2	2	2	12	2	0	0	2	2	2	0	0	8	20
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	0	2	14	26
2	2	2	2	2	2	12	2	2	0	0	0	2	0	2	8	20
2	2	2	2	2	0	10	0	2	2	2	0	2	0	0	8	18

2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	0	2	14	26
2	2	2	0	0	2	8	2	2	2	2	2	2	0	0	12	20
2	0	0	0	0	2	4	2	0	0	0	2	2	2	2	10	14
2	2	0	2	2	0	8	2	0	2	0	2	2	0	2	10	18
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	4	4
2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	0	2	14	26
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	4	4
0	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	4	6



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



Estimado juez de experto (a) Magister, Cahua Díaz Denisi Humbel

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 Gestantes Controladas, Hospital Regional de Ica, 2023**

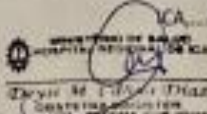
Marque con una (x) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

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

SUGERENCIAS:

Ninguna

Ica 09 de Noviembre del 2023.

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

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



### ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Hg. Roxie Mayeli Chanco Hernandez

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 Alergia  
En Gestantes Controladas, Hospital Regional de 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	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ninguna

Ica, 10 de Noviembre del 2023  
  
Hg. Roxie Mayeli Chanco Hernandez  
OBSTETRA  
C.O.P. 91188

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACION

PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez de experto (a) Magister, Peña Castillo Cesar Augusto

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 Gestantes Controladas, Hospital Regional de 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	1		
2. La estructura del instrumento es adecuado	1		
3. Los ítems del instrumento es adecuado	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ninguna

ICA, 10 de Noviembre del 2023

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA  
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA  
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA  
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

## VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	p-valor
1	1	1	1	0.03
2	1	1	1	0.03
3	1	1	1	0.03
4	1	1	1	0.03
5	1	1	1	0.03
6	1	1	1	0.03
				0.18

Se ha considerado:

➤ 0= si la respuesta es negativa

➤ 1 = si la respuesta es positiva

Formula:

$$P = \frac{0.18}{6} = 0,03$$

**6**

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos  $p=0,03$

Anexo 7 Confiabilidad del instrumento

Se aplicó una prueba piloto, donde habiendo contado con un valor de Alfa de Cronbach superior a 0.70, se procedió a establecer la alta fiabilidad del instrumento empleado para efectos de la recolección de datos.

**Tabla 10**  
Confiabilidad por medio Alfa de Cronbach

Elemento	Valor	Estado
Variable 1	0.803	Confiable
Variable 2	0.774	
Ambas variables	0.876	

**VARIABLE 1**

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
1	5	4	4	3	4	5	3	4	3	3	4	4	4	4	3	57.00
2	3	4	3	3	4	5	4	5	3	2	3	5	4	3	4	55.00
3	2	3	3	3	3	1	4	4	1	4	3	3	2	3	2	41.00
4	1	2	3	2	3	3	3	2	2	4	2	2	3	3	2	37.00
5	2	4	3	3	2	3	4	1	3	2	3	3	2	3	3	41.00
6	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	3	2	4	4	3	48.00
7	1	3	2	3	3	3	4	2	3	3	3	2	3	4	3	42.00
8	2	2	3	4	3	3	3	2	2	3	4	3	2	3	3	42.00
9	2	1	3	2	4	3	3	2	3	3	2	3	3	4	2	40.00
10	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	45.00
<b>Varianzas</b>	1.24	0.96	0.20	0.29	0.36	1.16	0.41	1.49	0.61	0.60	0.40	0.80	0.69	0.25	0.36	39.16

<b>K (Número de ítems)</b>	15.000
<b>Vi varianza por ítem</b>	9.820
<b>Vt (varianza total)</b>	39.160

<b>Alfa</b>	0.803
-------------	-------

**VARIABLE 2**

N°	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	
1	5	5	1	5	5	5	4	5	5	5	45.00
2	1	5	3	1	4	5	5	5	5	4	38.00
3	1	5	4	4	5	4	1	5	5	5	39.00
4	3	2	1	3	3	2	1	3	3	2	23.00
5	3	3	2	4	4	4	3	3	2	3	31.00
6	3	2	3	4	3	2	3	3	4	2	29.00
7	2	3	4	3	2	4	3	3	3	3	30.00
8	3	2	2	4	3	3	3	3	2	3	28.00
9	2	3	2	4	4	2	3	2	3	3	28.00
10	3	2	3	3	2	3	4	3	3	2	28.00
<b>Varianzas</b>	1.24	1.56	1.05	1.05	1.05	1.24	1.40	1.05	1.25	1.16	39.69

<b>K (Número de ítems)</b>	10.000
<b>Vi varianza por ítem</b>	12.050
<b>Vt (varianza total)</b>	39.690

<b>Alfa</b>	0.774
-------------	-------

**AMBAS VARIABLES**

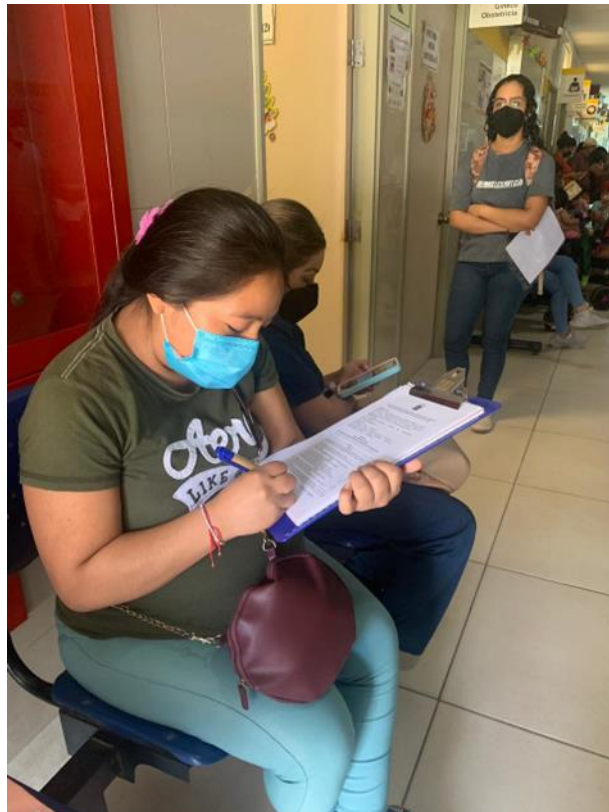
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	
1	5	4	4	3	4	5	3	4	3	3	4	4	4	4	3	5	5	1	5	5	5	4	5	5	5	102.00
2	3	4	3	3	4	5	4	5	3	2	3	5	4	3	4	1	5	3	1	4	5	5	5	5	4	93.00
3	2	3	3	3	3	1	4	4	1	4	3	2	3	2	1	5	4	4	5	4	1	5	5	5	5	80.00
4	1	2	3	2	3	3	3	2	2	4	2	2	3	3	2	3	2	1	3	3	2	1	3	3	2	60.00
5	2	4	3	3	2	3	4	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	4	4	4	3	3	2	3	3	72.00
6	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	3	2	4	4	3	2	3	4	3	2	3	3	4	2	3	77.00
7	1	3	2	3	3	3	4	2	3	3	3	2	3	4	3	2	3	4	3	2	4	3	3	3	3	72.00
8	2	2	3	4	3	3	3	2	2	3	4	3	2	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	2	3	70.00
9	2	1	3	2	4	3	3	2	3	3	2	3	3	4	2	2	3	2	4	4	2	3	2	3	3	68.00
10	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	2	73.00
<b>Varianzas</b>	1.24	0.96	0.20	0.29	0.36	1.16	0.41	1.49	0.61	0.60	0.40	0.80	0.69	0.25	0.36	1.24	1.56	1.05	1.05	1.05	1.24	1.40	1.05	1.25	1.16	137.41

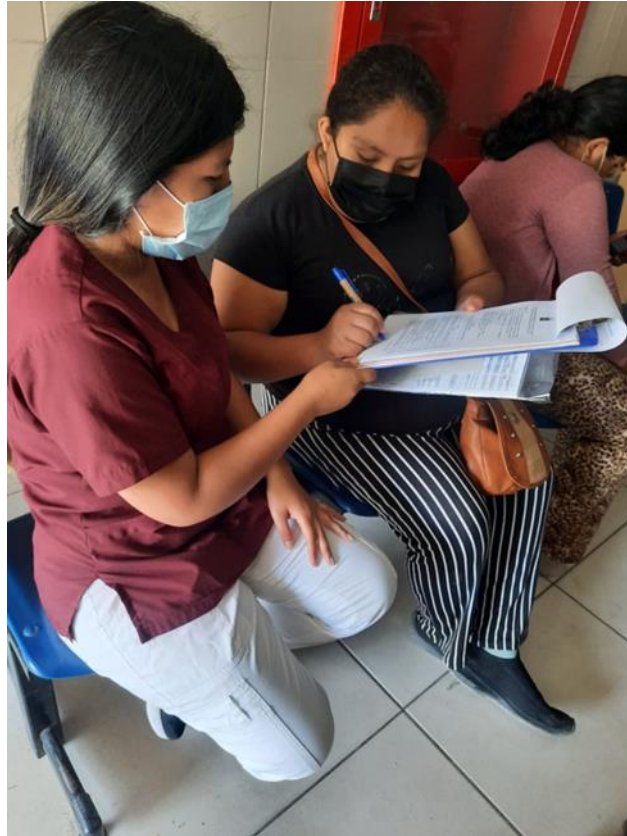
<b>K (Número de ítems)</b>	25.000
<b>Vi varianza por ítem</b>	21.870
<b>Vt (varianza total)</b>	137.410

<b>Alfa</b>	0.876
-------------	-------

Anexo 8 Fotos de encuestas









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



Ciudad Universitaria - Panamericana Sur Km. 305

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Ica, 05 de diciembre de 2023

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 009-2023-UNICA-Fac.Obs./U.I

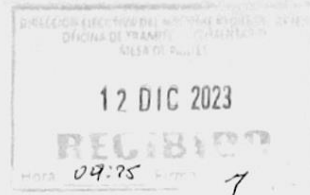
Señora:

**M.C. OFELIA AGUIRRE ROMERO**

Directora Ejecutiva del Hospital Regional de Ica

Presente. -

De mi especial consideración:



Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Dirección de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" y a la vez, comunicarle que la **Bach. MILAGROS ALEJANDRA HUARCAYA HUAMANI**, identificada con D.N.I. N° 73373973, egresada de la Facultad de Obstetricia de nuestra Casa Superior de Estudios, estará desarrollando su proyecto de tesis titulado: **Nivel de Conocimiento sobre Signos y Síntomas de Ajarma en Gestantes Controladas, Hospital Regional de Ica, 2023**; aprobado mediante RESOLUCIÓN DECANAL N°034-2023-UNICA/F.Obs.-D y en cumplimiento al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"- **Capítulo V -Título Profesional Art. 28°** "La tesis para el título profesional debe ser inédita y de propiedad del autor. La tesis versará sobre temas de interés local, regional o nacional que aborden problemas de impacto social o académico que tenga pertinencia con el perfil profesional y que estén relacionados con las Líneas de Investigación de la Universidad".

Por lo expuesto, me permito solicitarle tenga a bien autorizar y brindarle las facilidades correspondientes; del Hospital que tiene a bien dirigir; a fin de que la mencionada bachiller, pueda recolectar la información necesaria para el desarrollo de su tesis.

Agradeciéndole anticipadamente su gentil atención a lo solicitado, me despido de usted reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dr. CIRILO JESÚS ROJAS BERNAOLA  
DECANO (I)

Recibo N°09205/619024