















Document Information

| | |
|--------------------------|--|
| Analyzed document | CASTRO CRISPIN - FIGUEROA ROJAS (2).pdf (D134845879) |
| Submitted | 2022-04-28T00:36:00.0000000 |
| Submitted by | Ooriginal UR |
| Submitter email | ouriginal@uroosevelt.edu.pe |
| Similarity | 8% |
| Analysis address | ouriginal.uroose@analysis.ouriginal.com |

Sources included in the report

| | | | |
|-----------|--|---|-----------|
| W | URL: https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171-T.pdf?sequence=1 Fetched: 2021-12-17T14:27:22.4970000 |  | 9 |
| W | URL: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2021-08-10T04:23:57.2130000 |  | 10 |
| SA | LUNA TERAN SOFIA LUCILLE - PT.docx Document LUNA TERAN SOFIA LUCILLE - PT.docx (D111652235) |  | 1 |
| W | URL: https://1library.co/document/y4w3m85q-conocimiento-actitud-sintomas-embarazo-gestantes-atendidas-centro-jeronimo.html Fetched: 2021-12-17T14:26:59.3030000 |  | 1 |
| SA | Universidad Nacional de Cajamarca / tesis July.docx Document tesis July.docx (D110275785) Submitted by: jquispe@unc.edu.pe Receiver: jquispe.undc@analysis.orkund.com |  | 1 |
| SA | TESIS_MORIL HUARANGO.docx Document TESIS_MORIL HUARANGO.docx (D110404998) |  | 2 |
| W | URL: https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2999/OBST-SAN-NAV-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2021-12-17T14:26:35.3530000 |  | 3 |
| W | URL: http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/274/1/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20-%20Katherine%20Lopez%20Mayta.pdf Fetched: 2021-12-04T05:05:42.8600000 |  | 2 |
| W | URL: http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1744/TESIS%20PADILLA%20ICOCHEA.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2021-12-17T14:26:35.7400000 |  | 2 |
| W | URL: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCU E.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2021-02-18T20:34:32.2870000 |  | 17 |
| SA | 10. MORIL HUARANGA.docx Document 10. MORIL HUARANGA.docx (D112528020) |  | 2 |

| | | |
|-----------|---|--|
| SA | Universidad Científica del Perú / UCP_OBSTETRICIA_2019_TSP_SANDRAREATEGUI_VI.pdf Document UCP_OBSTETRICIA_2019_TSP_SANDRAREATEGUI_VI.pdf (D57257683) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.orkund.com |  2 |
| W | URL: https://1library.co/article/conocimiento-signos-sintomas-alarma.q05rv43y Fetched: 2021-12-17T14:27:03.3870000 |  3 |
| W | URL: https://1library.co/subject/signos-y-sintomas-de-alarma-del-embarazo Fetched: 2021-08-10T04:23:55.2830000 |  1 |

Entire Document

1 " ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROYECTO DE TESIS "

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS

EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUANCAYO-2021" AUTORAS: Bach. Castro Crispin, Gisela Judith Bach. Figueroa Rojas, Juana Susan ASESORA: MG. ISABEL ELVIRA CAMARGO CAMPOS LÍNEA DE INVESTIGACIÓN Atención Integral de la Gestante HUANCAYO – PERÚ 2021 "

2 Dedicatoria A Dios por abrirnos paso en el camino de nuestra carrera profesional, a nuestros padres por el apoyo que siempre nos han brindado, igualmente cabe dedicar la presente a nuestros docentes que nos brindaron sus sabios conocimientos y nos inculcaron buena ética profesional, a nuestra asesora por forjarnos sabidurías en el transcurso de la tesis para poder ser buenas profesionales brindando un servicio en nuestra labor que brindaremos siendo obstetras del futuro.

3 Agradecimiento Gracias a Dios por guiarnos y acompañarnos durante toda nuestra vida profesional y por darnos la perseverancia y la paciencia para alcanzar con éxito nuestras metas como futuros profesionales. A nuestros padres, que constituyen nuestra principal fortaleza y nos apoyan incondicionalmente a pesar de todas las dificultades e inconvenientes durante nuestra vida profesional. Agradecemos inmensamente a nuestra asesora MG. ISABEL ELVIRA CAMARGO CAMPOS quién guio nuestra tesis con su conocimiento y motivación, brindarnos su gran sabiduría. Al conjunto de docentes que han inspirado nuestro desarrollo como profesionales en la UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT con su sabiduría, conocimiento y apoyo. A la directora de la escuela profesional de Obstetricia Dra. LIZ MIRIAN SUAREZ REYNOSO por siempre orientarnos en algunas dificultades que hayamos tenido en el comienzo del proyecto de tesis y por brindarnos su tiempo " A la Lic. EDITH SILVIA PARIONA SALAZAR directora de la Microred de Salud – Chilca, quien aceptó nuestra solicitud de realizar un proyecto de tesis con las gestantes que reciben tratamiento en el centro de salud. "

4 Página de jurado

5 Declaración de autenticidad DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD Castro Crispín, Gisela Judith identificada con DNI N°72241961 y Figueroa Rojas Juana Susan identificada con DNI N° 73694898, autoras de la tesis final

que lleva como título "

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS

EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUANCAYO-2021" ? " Efecto de cumplir con las disposiciones siguientes que brinda la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt ? El trabajo de investigación final no ha sido plagiado " Castro Crispín Gisela Judith Figueroa Rojas Juana Susan DNI: 72241961 DNI: 73694898

6 ÍNDICE " CARÁTULA Error! Bookmark not defined. Dedicatoria

..... 2 Agradecimiento

..... 3 Página de jurado

..... 4 Declaración de autenticidad

..... 5 ÍNDICE 6

Resumen 7 Abstract

..... 12 I.

INTRODUCCIÓN..... 13 1.1. Antecedentes nacionales

..... 14 1.2. Antecedentes internacionales 17 1.3.

Bases teóricas 20 1.4. Formulación del problema

..... 25} 1.5. Justificación..... 25 1.6.

Objetivos 25 1.7. Hipótesis

..... 26 II. MÉTODO 27

27 2.1. Tipo y diseño de investigación 27 2.2. Población, muestra y muestreo

..... 27 2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

..... 28 2.4. Procedimiento

| | | | |
|--|----|---|------------------------------|
| | 30 | 2.5. Método de análisis de datos..... | 30 |
| 2.6. Aspectos éticos | 31 | III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | |
| | 32 | IV. CONCLUSIONES | 70 |
| RECOMENDACIONES | 71 | REFERENCIAS | |
| | 72 | ANEXOS | Error! Bookmark not defined. |
| Matriz de consistencia | 75 | Operacionalización de variables | |
| | 78 | Instrumento | 80 |
| 7 Índice de tablas | | | |
| Tabla 1 Edad | 32 | Tabla 2 Estado civil | |
| | 32 | Tabla 3 Grado de instrucción | |
| 33 | 34 | Tabla 5 Considerando el embarazo actual, ¿cuántos embarazos ha tenido? .. | 36 |
| Tabla 4 Con quien vive | 35 | Tabla 6 Considerando el embarazo actual, ¿cuántos embarazos ha tenido? .. | 36 |
| 7 ¿ | | | |
| Conoce | | | |
| usted o ha | | | |
| oído | | | |
| hablar | | | |
| acerca de | | | |
| los | | | |
| signos y síntomas de alarma del embarazo? | 37 | | |
| Tabla 8 ¿De quién recibió usted información | | | |
| sobre signos y síntomas de alarma | | | |
| del embarazo? | 38 | | |
| Tabla 9 | | | |
| Usted entendió con claridad la información | | | |
| sobre los signos y síntomas de alarma | | | |
| que el | | | |
| profesional de salud le brindó durante su control prenatal.... | 39 | | |
| Tabla 10 Está usted conforme con la atención que le brindan en el Control Prenatal | | | |
| | 40 | Tabla 11 ¿Durante su embarazo usted presentó algún signo | |
| o síntoma de alarma? | 41 | | |
| Tabla 12 ¿ | | | |
| Qué son | | | |
| signos y síntomas de alarma del | | | |
| embarazo? | 42 | | |
| Tabla 13 ¿ | | | |
| Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas? 43 | | | |
| Tabla 14 | | | |
| Podría marcar algunos signos y síntomas de alarma del embarazo. 44 | | | |
| Tabla 15 ¿En | | | |

qué momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo se convierten en una señal de alarma?
..... 45

Tabla 16 ¿

Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descendos vaginales?..... 46

Tabla 17 ¿

Cuándo cree usted que la presencia de contracciones uterinas o dolores de parto son una señal de alarma del embarazo? 48

Tabla 18 ¿

Cuándo cree usted que el sangrado vaginal es una señal de alarma del embarazo?
..... 49

Tabla 19 ¿Cuándo cree usted que su bebé puede estar en peligro? 50 Tabla 20 ¿

Cómo considera usted al dolor o ardor al orinar durante el embarazo?
..... 51

Tabla 21 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante

el embarazo es normal? 52

8 Tabla 22 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es anormal?

..... 54 Tabla 23 ¿

Cree usted que es normal tener fiebre

durante el embarazo? 55

Tabla 24 ¿Cómo considera usted al dolor de cabeza durante el embarazo? ... 55

Tabla 25 ¿

Considera

usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe
..... 57

Tabla 26

Considera

usted

que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.
..... 58

Tabla 27 En

caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo 59

Tabla 28

Considera usted que el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo de alarma del

embarazo 60

Tabla 29

Usted cree que asistir al hospital por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo 61

Tabla 30

Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma..... 62

Tabla 31

Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal 64

Tabla 32

Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano..... 65

Tabla 33

Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase..... 66

9

Índice de figuras " Figura 1 Estado civil 32 Figura 2 Grado de instrucción 33 Figura 3 Con quien vive..... 34 Figura 4 Considerando el embarazo actual, ¿cuántos embarazos ha tenido? . 35 Figura 5 ¿

Conoce

usted o ha

oído

hablar

acerca de

los

signos y síntomas de alarma del embarazo? 37

Figura 6 ¿De quién recibió usted información

sobre signos y síntomas de alarma

del embarazo? 38

Figura 7

Usted entendió con claridad la información

sobre los signos y síntomas de alarma

que el

profesional de salud le brindó durante su control prenatal 39

Figura 8 Está usted conforme con la atención que le brindan en el Control Prenatal

..... 40 Figura 9 ¿Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma? 41

Figura 10 ¿

Qué son

signos y síntomas de alarma del

embarazo? 42

Figura 11 ¿

Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas? 43

Figura 12

Podría marcar algunos signos y síntomas de alarma del embarazo. 44

Figura 13 ¿En

qué momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo se convierten en una señal de alarma?
..... 45

Figura 14 ¿

Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descensos
vaginales?..... 47

Figura 15 ¿

Cuándo cree usted que la presencia de

contracciones uterinas o

dolores de parto son una señal de alarma del embarazo? 48

Figura 16 ¿

Cuándo cree usted que el sangrado vaginal es una señal de alarma del embarazo?
..... 49

Figura 17 ¿Cuándo cree usted que su bebé puede estar en peligro? 51

Figura 18 ¿
Cómo considera usted al dolor o ardor al orinar durante el embarazo?

..... 52

Figura 19 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante

el embarazo es normal? 53

Figura 20 ¿Cuál de las siguientes
manifestaciones durante el embarazo es anormal? 54

10 Figura 21 ¿

Cree usted que es normal tener fiebre

durante el embarazo? 55

Figura 22 ¿Cómo considera usted al dolor de cabeza durante el embarazo? . 56

Figura 23 ¿

Considera

usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe
..... 57

Figura 24

Considera

usted

que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.
..... 58

Figura 25 En

caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo 59

Figura 26

Considera usted que el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo de alarma del

embarazo 61

Figura 27

Usted cree que asistir al hospital por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo
..... 62

Figura 28

Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma..... 63

Figura 29

Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su
atención prenatal 64

Figura 30

Si
su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más
cercano..... 65

Figura 31

Si
perdiera sangre por sus
partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase..... 66 "

11

Resumen La presente investigación tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud de las mujeres gestantes en el Centro de Salud de Chilca 2021 sobre los signos a la vez que sobre los síntomas de alarma del embarazo. Para lo cual se realizó un estudio con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental, ya que no se modificó ninguna de las variables. Por otro lado, se aplicó la investigación a un nivel descriptivo simple Se realizó la muestra con 80 gestantes en donde se cuantificaron los resultados de la investigación por ítems. Con relación a los resultados del objetivo general, se pudo determinar el nivel de conocimientos y actitudes hacia los signos a la vez que hacia los síntomas de alerta del embarazo entre las mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud de Chilca 2021.

12 Abstract The objective of this research is

88%

MATCHING BLOCK 1/56

W <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...>

to determine the level of knowledge and attitude of pregnant women in the

Chilca 2021 Health Center about the signs as well as the alarm symptoms of pregnancy. For which a study was carried out with a quantitative approach and a non-experimental design, since none of the variables was modified. On the other

hand, the research was applied at a simple descriptive level. The sample was carried out with 80 pregnant women, where the results of the research were quantified by items. In relation to

55%

MATCHING BLOCK 2/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

the results of the general objective, it was possible to determine the level of knowledge and attitudes towards the signs

as well as the warning symptoms of pregnancy among pregnant women who attend the Chilca 2021 Health Center.

13 I. INTRODUCCIÓN El proceso de embarazo genera cambios a nivel fisiológicos que, durante su transcurso, puede presentar complicaciones un tanto riesgosas tanto para la madre como para el hijo. Estos potenciales riesgos para la salud y la vida son factores que las autoridades sanitarias consideran se deben tratar de manera oportuna. Al respecto, la OMS recomienda brindar interés, soporte y asesoría a las gestantes, a fin de promover una vida saludable, la cual consiste en una buena alimentación, la localización temprana para poder prevenir distintos malestares y enfermedades, así como el servicio de orientación para el control de natalidad y soporte a las personas gestantes que se puedan hallar en una situación de violencia familiar. (Organización Mundial de la Salud, 2016) En tal sentido, la prioridad es tener la garantía de que el recién nacido disponga de salud y que la madre tenga un riesgo mínimo al momento del nacimiento, por lo tanto, es esencial que se emplee el control prenatal, ya que este se refiere a mantener a la mujer gestante y al feto bajo un análisis contante, la prevención de dificultades a través de la supervisión de la madre y capacitación en cuanto a signos de alarma. (2) Sobre ello, según la ENDES 2020, el 98,1% de mujeres dentro del grupo etario de 15 a 49 años gestantes en el último nacimiento dentro del lapso de cinco años previos a la investigación recibió atención prenatal por parte de profesionales médicos especializados (médico, obstetra y enfermera), durante el 2015, varió el porcentaje a 97,0%. Asimismo, en los recientes 5 años, se ha evidenciado un aumento en la atención prenatal tanto de obstetra como de enfermera. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021) Los signos a la vez que los síntomas que aparecen durante el periodo gestacional se presentan como la razón fundamental para que las mujeres se apersonen a un centro médico sin demora. Según el Ministerio de Salud del Perú, los síntomas por los cuales se recomienda a las madres asistir son las siguientes: en caso de una intensa jaqueca o de tinnitus (silbido o zumbido en el oído), trastornos visuales, tales como la aparición puntos luminosos, mareos junto a vómitos constantes, ausencia o mínima intención de los desplazamientos del feto, palidez o demacración notable, inflamación de distintas partes tales como

14 pies, cara y manos, pérdida de flujo sanguíneo por los genitales o el incremento de más de dos kilogramos por semana. (Ministerio de Salud del Perú, s.f.) El promedio estimado de mujeres que fallecen a causa de complicaciones durante la gestación, parto o en el transcurso de los 42 días posteriores al parto, ha disminuido en el transcurso del intervalo de 1990 a 1996 y de los años 2004 al 2010 también en un 64,9%, ya que hubo un significativo cambio en la cantidad de fallecimientos maternos, de 265 a 93 por cada 100 mil nacimientos; estas cifras aún no se acercan a las metas propuestas para el año 2030 (70 fallecimientos maternos por cada 100 000 nacidos vivos). (3) Por lo mismo, actualmente, la mortandad materna resulta una dificultad relevante para la salubridad pública y está estrechamente relacionada con las diversas complicaciones que se manifiestan en las gestantes. En ese sentido, resulta importante que la población tenga conocimiento sobre la sintomatología que afecta al embarazo para que de esta manera se pueda evitar complicaciones obstétricas. (Sulca, Peñafiel, & De la Rosa, 2017) Del mismo modo, las actitudes hacia los signos a la vez que hacia los síntomas de advertencia del embarazo dependerán del nivel de conocimiento que tengan las personas sobre el tema. Por ello, es necesario conocer el nivel de información y el comportamiento de las personas con capacidad de gestación que son asistidas en un Centro de Salud de Chilca para fortalecer la tarea de contribuir a una correcta interpretación de los signos a la vez que de los síntomas de alarma y prevenir las muertes maternas y prenatales. 1.1. Antecedentes nacionales Respecto a los antecedentes nacionales se tiene a Altamirano (2018), en su tesis titulada "

90%

MATCHING BLOCK 3/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma de embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, 2017, " de la Universidad Nacional de Huancavelica,

presenta como finalidad indicar la información y el comportamiento de los signos y síntomas de alarma presentes en las mujeres durante su etapa gestacional que reciben servicios en el lugar y tiempo referidos. Respecto al procedimiento de análisis, este fue de clasificación básica y de diseño no empírico-descriptivo simple y transversal. En el caso del muestreo, este estuvo constituido por 70 personas embarazadas que

15 se atendieron en la institución durante el año 2017. La encuesta fue la técnica de investigación empleada para la recopilación de data. Los resultados indican que el 100% de gestantes atendidas disponen de información brindada por un profesional de la salud, además, indicaron que comprendieron claramente los signos a la vez que los síntomas de alerta; mientras tanto, el 98.6% de las embarazadas se hallaron complacidas con la atención y el servicio prenatal proporcionado por la institución. Además, el 100% manifiesta estar totalmente en desacuerdo de que la información brindada sea una pérdida de tiempo. Por otro lado, respecto a síntomas específicos que debe tener en conocimiento la gestante, el 98.6% de las personas gestantes identifican que tanto el descenso de flujo sanguíneo como los mareos y vómitos son principales indicios de alerta; asimismo, el 100% de las personas gestantes tiene el conocimiento de que su bebe se encuentra en peligro cuando este no presenta movimiento alguno y que en ese caso es necesario que acuda a un centro médico. En tanto, el 95.7% se encuentra en completo desacuerdo en cuanto a que la asistencia en el hogar sea lo suficiente ante algún signo o tal vez ante algún síntoma de alarma; sin embargo, persiste un 4.3% que indica que sí están conformes con que la atención domiciliaria durante el embarazo sea suficiente. Por su lado, la totalidad de participantes se encuentra en completo desacuerdo en cuanto a esperar que suceda la pérdida de sangre por sus partes íntimas. En conclusión, los datos indican que, cuanto más conozca los signos a la vez que los síntomas de alerta, más beneficiosas serán sus conductas. (Altamirano, 2018) Sucede un caso similar con Reyes y Cosar (2019), en su tesis denominada "

100%

MATCHING BLOCK 4/56

SA LUNA TERAN SOFIA LUCILLE - PT.docx (D111652235)

Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Acobamba, Tarma 2018, "

de la Universidad Nacional

Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco, a fin de determinar el nivel de las variables referidas. En cuanto a los procedimientos, se utilizó un diagrama explicativo en el estudio. De igual forma, la muestra poblacional incluye a 92 mujeres embarazadas. La técnica utilizada fue una entrevista y la herramienta fue una prueba tipo Likert de conocimientos y actitudes. Luego de la recolección de datos se muestra que el 30.4% posee un alto nivel de conocimiento, seguido de nivel medio con 45.7% y el nivel bajo en 23.9%. Asimismo, en los casos con actitudes positivas, indiferentes y negativas

16 ascendieron al 73.9%, 15.2% y 10.9%, respectivamente. Respecto a las correlaciones generadas para el estudio, el grado de información y comportamiento tuvieron un 30.4% de grado superior de información, todas con un alto comportamiento ante las señales y los síntomas de alerta de la gestación. El 45.7% presenta un grado de información a un grado intermedio y, dentro de ese grupo, el 41.3% poseen un comportamiento elevado, mientras que el 3.3% tienen un comportamiento medio, y el 1.1%, un comportamiento bajo. El 23.9% presentan un bajo grado de información; dentro de aquel grupo, el 2.2% poseen un comportamiento elevado; el 11.9%, un comportamiento intermedio; y el 9.8% un comportamiento bajo. Finalmente, posterior a la evaluación con datos estadísticos, el autor indica que en el estudio realizado a las gestantes el grado de información en relación de las señales y los síntomas de alerta que se presentan durante la gestación tiene una relación significativa con el comportamiento de las embarazadas. (Reyes & Cosar, 2019) En cuanto a Carrera (2019), en su investigación titulada

100%

MATCHING BLOCK 5/56

W [https://1library.co/document/y4w3m85q-conocimi ...](https://1library.co/document/y4w3m85q-conocimi...)

Nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el C.S. Las Moras – Huánuco. Período octubre a diciembre 2018,

de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, señala como propósito la señalización de la relación entre la variable conocida como conocimiento junto con la variable conocida como comportamiento respecto a los signos a la vez que sobre los síntomas de alarma que pudieran aparecer en el transcurso del periodo de la gestación en las mujeres que se atienden en el Centro Médico Las Moras de Huánuco entre octubre y diciembre de 2018. Asimismo, la metodología fue de tipo descriptivo y de correlación cruzada. La muestra consistió en 96 mujeres embarazadas que fueron examinadas en consultorios independientes de los centros de salud mencionados en el trabajo de investigación. El método que se empleó en este estudio fue la encuesta estructurada y se empleó un cuestionario como herramienta. En el caso de la recolección de datos, se obtuvo que un 68.8%, es decir, 66 embarazadas, tuvo un grado intermedio y un 31.2%, un total de 30 embarazadas, tuvo un grado de información elevado. En cuanto a los comportamientos de la

población, un 72.9% del total tuvo un grado beneficioso, un 21.9% de las personas gestantes es indiferente ante los comportamientos y

17 únicamente un 5.2% tiene un grado de comportamiento desventajoso. Finalmente, el autor concluye que mayor grado de información, también mejora el comportamiento presente en las gestantes ante las señales y los síntomas de alerta. (Carrera, 2019) Más aún, Guerrero (2019), en su tesis titulada Conocimiento,

100%

MATCHING BLOCK 7/56

SA

tesis July.docx (D110275785)

actitudes y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas de alto riesgo,

de la Universidad Peruana de Los Andes,

Huancayo, presenta como finalidad señalar los niveles de conocimiento, comportamiento y práctica de un grupo de gestantes. Para cumplir con dicho fin, se optó por seguir una tipología metodológica descriptiva, a la vez que básica e, igualmente, también transversal. Para la recolección de la data se formó una muestra de 250 gestantes incluidas en la sala de riesgo obstétrico severo. Para la investigación, se emplea el método de la encuesta. Asimismo, acorde a los resultados, se muestra que el 88% de las mujeres en estado de gestación tenían un nivel de conocimiento aceptable. El 51,2% de las personas tienen informatización alta, el 44,40% - media, el 4,40% - baja. En cuanto al grado de sesgo, el 76,8% está de acuerdo y el 23,20% no le importa. Finalmente, los autores concluyeron que los niveles de información, conducta y práctica de las gestantes del estudio fueron moderados, 88%. Una vez más, un hallazgo notable fue que las mujeres embarazadas reconocían mejor los síntomas que los signos. Del mismo modo, el nivel de comportamiento de las participantes en el estudio fue bueno - 76,8% - y el resto indiferente - 23,2% - mientras que el nivel de formación de las pacientes embarazadas entrevistadas en el establecimiento de salud muy malo - 92,8% - notar signos a la vez que síntomas de advertencia. (9) 1.2. Antecedentes internacionales Al desarrollar la búsqueda de información encontramos antecedentes internacionales como el de Linares (2019), en su tesis "

100%

MATCHING BLOCK 6/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la unidad de Medicina Familiar Dos Delegación Puebla,

de la " Universidad Autónoma de Puebla, México, menciona que tiene la finalidad de explicar el grado de información y comportamiento de las personas embarazadas referente a las señales y los síntomas de alerta obstétrica de la

18 UMF2 en la ciudad de Puebla durante el año 2018. Respecto al método usado en esta investigación, este fue de categoría observacional, descriptivo prospectivo, transversal y unicéntrico. La muestra de población utilizada en este estudio consistió en 222 mujeres embarazadas para las que se empleó a modo de instrumento de recogida de data una encuesta sobre la información y el comportamiento en relación con los signos a la vez que con los síntomas de alerta en materia de obstetricia. Según se presentaron sus hallazgos, se evidenció que entre el 100% de las mujeres embarazadas, la edad media era de $26,3 \pm 5,6$ años, la edad gestacional media era de $1,94 \pm 0,9$, las semanas de gestación eran de $24,3 \pm 9,5$ y el 41,4% de las embarazadas estaban casadas. Por otro lado, el 69,4% indicó que había completado la educación secundaria. Asimismo, se expone que el 88.7% obtuvo un grado elevado de información de la data de alerta, mientras que para el 11.3% el grado de información fue intermedio. Por último, los datos resultantes reflejaron que el 99.1% posee un comportamiento beneficioso a la data de alerta. De ello, se concluye que el grado de información y comportamiento referente a las señales y los síntomas de alerta obstétricos son elevados y ventajosos en las personas gestantes que asistieron a la institución en mención y que, asimismo, ambas variantes mantienen un estrecho vínculo entre sí. (Linares, 2019) Mientras tanto, Membreño (2021), en su tesis

100%

MATCHING BLOCK 8/56

SA

TESIS_MORIL HUARANGO.docx (D110404998)

Conocimiento y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas atendidas en el Hospital Primario San José de Matiguas, Matagalpa, en el mes de septiembre, 2020,

de la Universidad Autónoma de Nicaragua,

donde presenta como propósito definir la información y prácticas referente a señales a la vez que a síntomas de alerta presentes en embarazadas que reciben atención en dicho centro hospitalario durante el 2020. Por ese motivo, el estudio es explicativo y de corte transversal; además, trabaja sobre un muestreo poblacional de 40 pacientes embarazadas, a quienes se le aplica una encuesta. La investigación concluye que el grado de información referente a las señales de alarma en la gestante es admisible en el 97.5 % de la población, y en torno a la información referente a los síntomas de alerta, se descubrió que era admisible en el 92.5 % de la población. En cuanto a la práctica, el 72,5% de los sujetos de estudio

19 asisten al centro de salud que se ubique en un espacio más próximo cuando se presentan tanto signos como síntomas de alerta. (Membreño, 2021) Siguiendo esa misma línea, Alvarez (2017), en el estudio " Conocimientos, actitudes y prácticas sobre factores de riesgos asociados a mortalidad materna en mujeres embarazadas, de la Universidad Estatal del Sur Manabí, Ecuador, a fin de indicar en qué medida se asocian las variables referidas. Este método de prueba utiliza enfoques cuantitativos, interpretativos y analíticos del conocimiento, el comportamiento y la práctica relacionados con los factores de riesgo maternos. La muestra del estudio consta de 214 mujeres en gestación que se dirigen al Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital de Jipijapa. El cuestionario fue utilizado como herramienta. Los resultados se evaluaron en función de los factores de mortalidad materna, incluidos la edad, el entorno rural, el bajo nivel educativo y el conocimiento materno del riesgo en aquellas con salud inadecuada, enfermedad quística gastrointestinal, vaginitis y vaginosis bacteriana. Los autores concluyeron que las mujeres embarazadas carecen de información, comportamientos y prácticas sobre los factores de riesgo maternos. Cabe señalar que esta información puede tener el potencial de detectar el riesgo de frustración materna durante el embarazo y reducir la mortalidad materna. Por ello, los autores recomiendan un enfoque educativo que tenga en cuenta los factores de riesgo que se asocian a la mortalidad durante la maternidad. " (12) En cuanto a Ramos (2019), en su tesis titulada Nivel de conocimiento de los riesgos del embarazo en adolescentes, centro de salud N° 1, Ibarra, 2019, de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, tiene como objetivo averiguar hasta qué punto los asistentes al centro de salud nº 1 de Ibarra son conscientes de los peligros del embarazo juvenil. El trabajo de investigación tuvo un criterio de análisis mixto. El muestreo estuvo compuesto por 40 adolescentes embarazadas, de esa forma se pudo evaluar el factor cuantitativo, respecto al factor cualitativo, se evaluó los rasgos distintivos sociodemográficos. Para el recojo de data se ejecutó un cuestionario con preguntas tanto abiertas como cerradas. En relación a los resultados, se muestra que, en términos de información, únicamente el 35% conoce la planificación de su embarazo, el 49% de las adolescentes no había recibido educación sexual por parte de sus padres,

20 el 58% dijo que la dificultad para orinar, la fiebre y la visión borrosa no son señales para alarmarse en la etapa de embarazo, el 65% buscó información sobre el embarazo y el 18% abandonó la escuela. La autoestima es fundamental para los adolescentes, el 57% no define lo que es bueno o malo, el 20% a veces carece de afecto y el 73% de los encuestados tiene unos ingresos inferiores a 150 dólares. Por ello, se preparó un folleto informativo sobre la fisiología durante el embarazo, los signos que indican peligro, los factores riesgosos que pueden aparecer en el transcurso del periodo de embarazo y los cuidados que se requieren en lo prenatal para las adolescentes. (Ramos, 2019) 1.3. Bases teóricas Para comprender mejor la naturaleza del estudio, a continuación, se presentan los fundamentos teóricos del mismo: Signos y síntomas de alarma del embarazo Pueden aparecer durante el embarazo para alertar a una mujer embarazada sobre anomalías que pudiesen presentarse. La privación en tanto comprensión como reconocimiento en un momento temprano de los distintos síntomas obstétricos dificultan la etapa de embarazo y apaligran la salud reconocida no solo en la gestante madre, sino también en la del feto. El conocimiento suficiente facilita la respuesta rápida a intervenciones eficaces y apropiadas en beneficio de la salud (Vásquez, 2019, p. 13). Durante el periodo gestacional, las señales de advertencia son peligrosas para la salud y la concepción de las mujeres embarazadas. Esta es una etapa muy frágil y existe riesgo de complicaciones que se pueden reconocer por síntomas de alerta tales como por ejemplo la fiebre, así como también se teme al sangrado hallado en la zona vaginal y otras malas señales (Membreño, 2021, p. 12). Así, se puede diferenciar ambas manifestaciones. Signos de alarma del Embarazo Por un lado, los signos son objetivos, manifestaciones comprobables que pueden ser observadas en la exploración médica

21 • Convulsiones: Este signo de alarma está asociado a la hipertensión arterial, signo de eclampsia que podría ubicar en una situación de peligro (López, 2021, p. 23). • Edema: Este es un síntoma normal del tercer trimestre del embarazo. Esto se debe a varios factores, como el aumento de la permeabilidad capilar, el incremento en la suficiencia de retener tanto agua como flujo sanguíneo. Si la hinchazón cubre la cara y las manos de una mujer embarazada y se evidencia un aumento de peso excesivo, se debe sospechar y descartar hipertensión o enfermedad renal, lo que requiere hospitalización inmediata (Santa Cruz, p. 13). • Fiebre: estos síntomas están asociados con una mayor susceptibilidad a una gran variedad de infecciones como enfermedades que son infecciosas. En ciertos casos, podrían ser en demasía graves e incluso mortales en potencia para las madres, en otros casos pueden presentar un efecto de manera significativa

para el pronóstico que se indique del bebé en consecuencia a la alta probabilidad de infección fetal. Entonces, una fiebre alta que persista podría ser síntoma de una infección (Santacruz, 2019, p. 13). • Náuseas y vómitos: Este síntoma es causado por la presencia de hormonas en la placenta, especialmente gonadotropina coriónica y progesterona. Tales hormonas ralentizan el proceso de digestión. Estos síntomas aparecen entre las 12 y 15 semanas en alrededor del 50 al 80 por ciento de las mujeres embarazadas y desaparecen a medida que disminuyen los niveles hormonales (Santacruz, 2019, p. 14). Las mujeres embarazadas pueden experimentar hiponatremia, deshidratación, hipocalcemia, alcalosis metabólica y otros síntomas obstétricos en caso de vómitos profusos y náuseas. Si no se trata de inmediato, el paciente puede desarrollar neuropatía, daño hepático real, daño hepático y, finalmente, hemorragia retiniana (Lopez, 2021, p. 25). • Pérdida de líquido amniótico: este síntoma se caracteriza por la ruptura prematura de membranas (PROM) o ruptura prematura de las trompas de Falopio (POR). Clínicamente se caracteriza por una descarga súbita de flujo vaginal claro o amarillento y se diagnostica basados en el historial clínico y el examen físico basado en la observación directa del líquido que fluye

22 por el canal cervical del útero (Santacruz, 2019, p. 14). • Sangrado vaginal: 1/3 de las mujeres embarazadas experimentan este síntoma en el primer trimestre y la cantidad disminuye gradualmente en el tercer trimestre. Las mujeres embarazadas pueden experimentar sangrado o manchado, con o sin calambres, y dolor de espalda y abdominal. Dependiendo del momento de aparición, existen dos causas: por un lado, si aparece durante la primera mitad del embarazo, podría haber amenaza de aborto espontáneo, embarazo ectópico y embarazo ectópico, por otro lado, si se presenta en la segunda mitad del embarazo se asocia a placenta anterior o desprendimiento de placenta (Santacruz, 2019, p. 13). • Hipertensión: este síntoma aparece en el segundo trimestre, alcanza un mínimo en el segundo trimestre, aumenta en el tercer trimestre y alcanza su punto máximo en el segundo trimestre (Santacruz, 2019, página 14). Comienza con náuseas matutinas, pérdida de peso en mujeres embarazadas debido a la deshidratación constante y, en el peor de los casos. (Santiago, 2021, pág. 24) Síntomas de alarma del embarazo Por otro lado, los síntomas son manifestaciones propias del individuo perceptor que reconoce una anomalía causada por un estado patológico. ? Cefalea: Este síntoma se manifiesta

83%

MATCHING BLOCK 9/56

W

<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handl ...>

por diversas causas, incluyendo grados de estrés o hipertensión de vasos sanguíneos enormes de toxemia.

El 35% de las mujeres embarazadas se ven afectadas por este síntoma. Aunque no existe una descripción única del dolor cerebral, algunas lesiones pueden ser importantes y suponer un riesgo en relación a la madre y su feto. La cefalea intensa debe ser referenciada a la atención médica por neurología (Santiago, 2021, p. 25) ? Tinnitus: Este síntoma se caracteriza por la percepción de sonidos sin procedencia externa. Además, se liga a la cefalea y escotomas (Lopez, 2021, p. 27) ? Dolor epigástrico: Este síntoma se presenta como un dolor en la boca del estómago, a causa del incremento de la presión arterial o la hipertensión severa de

38%

MATCHING BLOCK 10/56

W

<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handl ...>

la gestación. Este dolor se puede extender hasta la zona 23 lumbar, aunque se señala a la rotura espontánea de la cápsula de Glisson como el factor principal de su presencia (

Santiago, 2021, p. 26). ? Trastornos visuales: Este síntoma se caracteriza como variaciones oculares y visión nublada con fopsias, escotomas y diplopía. Se asocia a preeclampsia (López, 2021, p. 27). ? Contracciones uterinas previas al cumplimiento de un periodo de 37 semanas: Se caracteriza por un dolor frecuente y regular que se produce antes de la semana 37. Indica que el parto puede adelantarse y poner en peligro la vida del feto o del recién nacido prematuro (Santacruz, 2019, p.16). ? Disminución de los movimientos fetales: Se trata de una condición clínica que requiere atención prenatal tras su detección en la madre. El movimiento fetal se produce entre las semanas 18 y 22, pero se puede sospechar de hipoxia fetal al disminuir la actividad del feto. En estos casos, se debe llamar a un médico para que lo observe y realice una ecografía para comprobar la viabilidad o detectar complicaciones (Santacruz, 2019, p.15). ? Disuria: Este síntoma es consecuencia de la presión del útero dirigida sobre

67%

MATCHING BLOCK 11/56

W [http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPE ...](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPE...)

la vejiga contra la pelvis, sin embargo, si al orinar se presentan dolores son síntomas de infección urinaria.

A causa del estado de gestación,

87%

MATCHING BLOCK 12/56

W [http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPE ...](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPE...)

los microorganismos tienen más facilidad de infectar el tracto urinario de la embarazada. Por

ello, es importante el análisis de orina en el periodo de embarazo (López, 2021, p.28). Conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo La noción de conocimiento consiste en la síntesis de información recopilada ya sea a través de la propia experiencia, o del aprendizaje o de la reflexión. El conocimiento proviene de la percepción que parte de los sentidos, esta después pasa a ser comprendida y, por último, queda registrada en la mente. Es información o conocimiento que posee alguna persona y necesita para realizar una actividad. (7) Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo

24 Se entiende la noción respecto a actitud como la manera en que se comporta una persona, cómo se comporta. La actitud es una actitud adquirida y organizada a través de las experiencias de una persona que hace que reaccione ante ciertas personas, objetos o situaciones de una manera característica. La actitud es cómo las personas piensan sobre un tema en particular, sus prejuicios o creencias sobre ese tema; es una tendencia a actuar. (7) EL CONOCIMIENTO El conocimiento presupone la capacidad de mantener en la mente la realidad entre el sujeto y otros objetos interactuante. El pensamiento es un conocimiento intelectual que se rige por las interpretaciones del hombre para así tomar posesión de la propia realidad están presente los niveles de conocimiento y estructura. Asimismo, Bermeo, et al. (2018) indican que es parte de las capacidades importantes que presentan los seres humanos, puesto que ello posibilita en entendimiento de la naturaleza que poseen las cosas de alrededor, además de las distintas relaciones o cualidades a través del propio razonamiento, en otras palabras, es un conglomerado de información y representaciones desde un plano abstracto que se interrelacionan y acumulan por medio de las distintas observaciones o experiencias vividas. Por otro lado, Kant se refiere a la teoría del conocimiento como parte de nuestra experiencia, ya que existen dos fuentes de conocimiento para el investigador, como son la intuición o la sensibilidad, refiriéndose a las fuentes empíricas y receptoras de la innata, defendidas por el racionalismo como parte importante del medio. De acuerdo con la parte social, afirma que el conocimiento cuenta con un proceso que refleja la realidad en virtud de las leyes y convenciones sociales que se halla unido en la actividad práctica. Para generar respuesta entre la razón y la experiencia. La experiencia es esencial, pues aporta elementos materiales en base a la razón y el proceso de conocimiento, puesto que es indispensable para el aporte de datos esenciales para el conocimiento teniendo en cuenta que todo está estructurado con un nuevo sistema. Tipos de conocimientos

25 A. Conocimiento científico. Centrado en el mundo calificado como objetivo así como en sus respectivas leyes. B. Conocimiento filosófico. Se trata del proceso que da a conocer el movimiento del pensamiento o el conocimiento completo. El conocimiento da lugar a la pedagogía porque consiste en la representación de los acontecimientos que se han experimentado; se llama la parte consciente o el proceso de comprensión. C. Conocimiento intuitivo. Es un acto que permite aprehender las cosas u objetos a través del proceso mental y no físico que serán transmitidos de unas personas a otras de forma independiente sujeto al conocimiento por signos a la vez que por los síntomas alarmantes de la gestación. Niveles de conocimientos A. Nivel alto Es el conocimiento mayor, pues adquiere expresión autónoma dentro de la realidad inmediata. B. Nivel medio Es un conocimiento de tipo conceptual que se apoya a través de materiales empíricos dispuestos aportar nuevas ideas y conceptos que permiten relacionar ideas. C. Nivel bajo Es un conocimiento que se presenta de manera espontánea y se adquiere con la práctica diaria de las personas. 1.4. Formulación del problema " Observando la realidad, se pone en evidencia que el desarrollo de la presente investigación partiría de la interrogante: ¿

100%

MATCHING BLOCK 13/56

W [http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle ...](http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle...)

Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas

en el

Centro
de Salud

de Chilca 2021? " 1.5. Justificación El estudio tiene valor teórico ya que podría generar conciencia respecto a los signos a la vez que sobre los síntomas de alerta en las mujeres que transcurren el periodo de la gestación, lo que podría conducir a una reducción de las tasas de morbilidad así como las de mortalidad de tipología materna en la

26 región. Además, es un contexto de investigación que permite conocer las actitudes nacionales frente a los síntomas de riesgo obstétrico. Nuevamente, esto es cierto a nivel metodológico, ya que la investigación se basa en métodos cuantitativos, a nivel descriptivo y el uso de métodos inductivos permite la mejor explicación del fenómeno. También tiene potencial a nivel social, ya que traerá resultados útiles para la atención de la salud a nivel local y regional, ya que ayudará a comprender el nivel individual no solo de conocimiento si no también respecto a los síntomas, el estado y las señales de advertencia de las mujeres embarazadas atendidas en el Centro Médico Chilca. Logrando así, fortalecer estrategias para ayudar a las mujeres gestantes a interpretar correctamente los síntomas y signos de alarma, y promover la participación de la familia y la comunidad en el desarrollo de planes de prevención de estas complicaciones durante el embarazo. 1.6. Objetivos " Por otro lado,

la
investigación tiene como
objetivo general:

Determinar
el
nivel de

62%

MATCHING BLOCK 14/56

W <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...>

conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca 2021. Y como objetivos específicos: Primero, determinar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca 2021. Segundo, determinar el nivel de actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud

de Chilca 2021. 1.7. Hipótesis Entre otras cosas, el planteamiento de la hipótesis dependerá de que cual es el alcance que se desea lograr. Por lo cual, se ha decidido que en el presente trabajo de investigación no se presentará hipótesis dado que esta investigación es descriptiva y no se pronostica un hecho o dato. En otras palabras, el planteamiento de hipótesis no se aplica por ser una investigación descriptiva simple. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2014)

27 II. MÉTODO Para los fines de esta investigación se utilizará el método inductivo como método específico. 2.1. Tipo y diseño de investigación El actual estudio es de un enfoque inductivo. Además, la metodología utilizada será cuantitativa. En este sentido, como afirman Hernández et al. (14), los estudios basados en métodos cuantitativos recogen datos precisos para poder comprobar las hipótesis, que pueden ser numéricas o basadas en la medición o manejo de números, a través del análisis mediante estadísticas, a fin de lograr la determinación del comportamiento de la variable analizada. A partir de ello, se puede demostrar o refutar teorías. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2014) El estudio será no experimental y transversal. El informe señala que se trata de un estudio no experimental porque el propósito no es cambiar las variables sino dejarlas en su entorno natural para poder analizar su comportamiento. Mantener la variable dependiente e independiente sin alteraciones permite que se visualice de mejor manera sus interacciones o fenómenos relacionados a sus dinámicas. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2014) Además, el estudio empleó un abordaje transversal, puesto que los estudios de corte transversal se caracterizan por describir el comportamiento de una variable de estudio en un momento determinado, es decir, se analiza su incidencia en un momento dado que es exacto. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2014) 2.2. Población, muestra y muestreo En cuanto a la población, Hernandez et al. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2014) determina que esta representa el universo de estudio, es decir, la cantidad total de los casos que se analizan en el estudio o que forman parte del fenómeno analizado. De esa manera, la población de este estudio estaría conformado por el totalidad de las mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Chilca, durante el año 2021. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2014)

28 Ahora, respecto a la muestra poblacional, este grupo de personas es una representación de la población, puesto que comparten características y son individuos extraídos de la población total concerniente al estudio, pero extraídos por un método de muestreo estadístico: probabilístico o no probabilístico. (Hernandez, Fernández, & Baptista, 2014) Para los fines del desarrollo del actual estudio, se empleó un muestreo de tipología no probabilística por conveniencia, ya que brinda facilidades en cuando a la consecución de la muestra y no representa mayores problemas respecto al reclutamiento o disponibilidad de tiempo. " Tras tener en cuenta el contexto social, sanitario y normativo de la bioseguridad, no fue posible un gran tamaño de muestra, por lo que fue necesario considerar un número relevante de unidades de análisis para obtener resultados más fiables. Por lo tanto, la muestra consistirá en 100 mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Chilca, en Huancayo, en el año 2021. " De esta forma, se tiene como ecuación de muestreo: Figura 1. Ecuación de muestreo. Fuente: Elaboración propia.

29 2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad Se eligió el método de la encuesta, que es "un procedimiento diseñado para la recogida de información que consiste en una serie de preguntas o ítems diseñados para recoger datos en una muestra definida". (Sanchez, Reyes, & Mejía, 2018) De acuerdo con este enfoque, hemos elegido un instrumento de cuestionario, una herramienta de recogida de datos que consiste en una forma ordenada de organizar una serie de preguntas que se formulan específicamente para tratar o investigar una variable con el fin de medirla adecuadamente. Se utilizará un cuestionario para indicar los saberes así como las actitudes de las mujeres que se encuentran transitando su periodo de embarazo respecto a los signos a la vez que con los síntomas de alerta de la gestación. El cuestionario utilizado para evaluar los conocimientos y las evidenciadas actitudes expresadas por las pacientes respecto a los signos a la vez que sobre los síntomas de alerta del embarazo se elaboró en 2012.

85%

MATCHING BLOCK 15/56

W [https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

Flores y Ylatoma en su trabajo "Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre algunos signos y síntomas de alarma del embarazo en las gestantes atendidas en el centro de salud morales, junio - setiembre 2012"

desarrollado, probado y validado con esta metodología. En la encuesta se formularon un total de 14 preguntas para evaluar la variable de conocimientos, cada una de las cuales se calificó en una escala de 5 puntos. Al sumar las puntuaciones de los instrumentos presentados por los autores, el total fue de 70 puntos. De esta manera, las calificaciones de las respuestas se agruparon del siguiente modo: Alto: 41-70 puntos Medio: 21- 40 puntos Bajo: 0- 20 puntos Asimismo, el cuestionario empleado requirió de 12 items con alternativas de elección única que valoraban las preguntas en una escala de 5 alternativas a fin de con ello lograr su finalidad de definir una medición de la variable actitud expresada en temática de síntomas que son causa de alarma en el contexto del

30 periodo de gestación. De la resolución de este cuestionario, se puede obtener un puntaje máximo de 60 puntos. A partir de la calificación de las respuestas, los resultados se agrupan de este modo: Favorable: 42- 60 puntos Indiferente: 29- 41 puntos Desfavorable: 12 – 28 puntos El instrumento se validó por juicio de expertos para determinar su pertinencia, relevancia y claridad. 2.4. Procedimiento Los datos se recogerán en un momento que se determinará posteriormente. Se espera que la encuesta se realice con discreción. Previamente, los usuarios del Centro de Salud de Chilca recibirán la información necesaria sobre la finalidad de la encuesta, el tratamiento de la data y, a continuación, se efectuará la respectiva aplicación de un formulario de consentimiento, el cual es a la vez informado, que requiere también una firma para validar el proceso. Luego de haberse llevado a cabo la aplicación de los instrumentos, es momento de verificar las hojas de respuesta a fin de eliminar cualquier hoja de respuesta que se encuentre viciada, con doble respuesta o sin contestar. Esto es indispensable para el posterior análisis ya que se requiere que todas las preguntas sean contestadas sin excepción. Por último, al final de esta fase, se pueden imprimir las hojas de respuestas necesarias para el estudio. 2.5. Método de análisis de datos Se realiza el procedimiento de clasificación respectivo así como la agrupación u organización de la información obtenida para cada variable y sus dimensiones. Esto es importante ya que ayuda en el análisis estadístico posterior. Una vez recogidos los datos, se pueden analizar con el programa informático Statistical Package for the Social Sciences, referido a su vez por las siglas SPSS, la versión española de IBM® SPSS® Statistics 25. Este software

31 permite tabular datos y crear tablas estadísticas con recuentos y porcentajes. A partir de ahí, se dibujan histogramas y se generan interpretaciones de los resultados. 2.6. Aspectos éticos Autonomía Efectivamente, en el proceso de investigación se tuvo en cuenta la noción conocida como autonomía, debido a que esta, a su vez, se basa en la noción filosófica de que una persona tiene la capacidad de gobernarse a sí misma, de ser su propia dueña y de poder dar sentido y dirección a su vida, y en este sentido la totalidad del estudiantado dio su consentimiento informado a fin de participar de

forma voluntaria. (Colegio de Enfermeros del Perú, s.f.) Justicia En el proceso de investigación, se tuvo en consideración el concepto de justicia puesto que se cumplió los principios de respeto e individualidad, además de proporcionar la orientación y el tiempo necesarios para resolver la prueba de habilidades sociales. (Colegio de Enfermeros del Perú, s.f.) Beneficencia El concepto de "beneficio" se tiene en cuenta en el proceso de investigación, puesto que se trata de maximizar el beneficio para los participantes en la investigación y minimizar el riesgo y posibles daños o perjuicios. Reforzando las habilidades sociales en los estudiantes, lograremos la mejora en las relaciones interpersonales. (Colegio de Enfermeros del Perú, s.f.) No-maleficencia La integridad de los participantes se mantiene en todo momento, no hay discriminación, se garantiza la igualdad de trato y se respetan los derechos de todos los participantes en la investigación. (Colegio de Enfermeros del Perú, s.f.)

32 III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN Datos sociodemográficos Tabla 1 Edad N Válido 80 Perdidos 0 Media 26,73 Mediana 26,00 Desviación estándar 7,343 Rango 27 Mínimo 15 Máximo 42 En la Tabla 1, los resultados con respecto a la edad señalan una media de 26,73, así como una mediana de 26,00. A su vez, se reconoce una desviación estándar de 7,343, y un rango de 27 con 15 y 42 como mínimo y máximo, respectivamente. Tabla 2 Estado civil Figura 2 Estado civil

33 En la Tabla 2, los resultados indican que hay un alto porcentaje de convivientes (52,5%), seguido por la soltería (27,5%), el estado civil de casada (18,8%) y, por último, divorciada (1,3%). Según se puede apreciar, la mayor frecuencia en cuanto a estado civil corresponde a convivientes, siendo 42 el número de individuos. Por otro lado, hay una muy poca frecuencia del estado civil divorciada, que se reduce a solo un individuo que la señaló. Tabla 3 Grado de instrucción Figura 3 Grado de instrucción 27.5% 18.8% 52.5% 1.3% 0 10 20 30 40 50 60 Estado civil Soltera Casada Conviviente Divorciada

34 Los resultados de la Tabla 3 señalan que hay un alto porcentaje de secundaria completa entre los participantes (35,0%), seguido por superior no universitaria (33,8%), la superior universitaria (16,3%), la secundaria incompleta (13,8%) y una baja frecuencia de solo primaria completa (1,3%). Según se puede apreciar, se reconoce una mayor frecuencia de grado de instrucción de secundaria completa y superior no universitaria entre los participantes, siendo 28 y 27, respectivamente, el número de individuos que indican dicha frecuencia. A su vez, hay una muy poca frecuencia de solo primaria completa, donde solo un individuo la indicó. Tabla 4 Con quien vive Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Padres 24 30,0 30,0 Pareja 45 56,3 86,3 Hermanos 10 12,5 98,8 Sola 1 1,3 100,0 Total 80 100,0 100,0 Figura 4 Con quien vive

35 En la Tabla 4, los resultados señalan que hay un alto porcentaje de convivencia con pareja (56,3%), seguido por la convivencia con padres (30%), convivencia con hermanos (12,5%), y una baja frecuencia de convivencia en solitario (1,3%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia en la convivencia con la pareja, siendo 45 el número de individuos que dio dicha respuesta. A su vez, hay muy poca frecuencia de convivencia en solitario, siendo solo una gestante quien lo señaló. Datos obstétricos Tabla 5 Considerando el embarazo actual, ¿cuántos embarazos ha tenido? Figura 5 Considerando el embarazo actual, ¿cuántos embarazos ha tenido? 30% 56.3% 12.5% 1.3% 0 10 20 30 40 50 60 Con quien vive Padres Pareja Hermanos Sola

36 En la Tabla 5, los resultados señalan que un alto porcentaje de las participantes se encuentra en su segundo embarazo (51,2), seguido por la primera vez gestando (33,8%), el tercer embarazo (11,3%), y una baja frecuencia de cuatro embarazos (3,8%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia de segundo embarazo, siendo 41 el número de individuos que dio dicha respuesta. A su vez, hay muy poca frecuencia de cuarto embarazo, siendo solo 3 gestantes quienes lo señalaron. Tabla 6 Considerando el embarazo actual, ¿cuántos embarazos ha tenido?

37 En la Tabla 6, los resultados con respecto a las semanas de embarazo indican una media de 28,65; así como una mediana de 29. A su vez, se reconoce una desviación estándar de 6,254, y un rango de 25 con 14 y 39 como mínimo y máximo, respectivamente. Fuente de información

del tema Tabla 7 ¿

56%

MATCHING BLOCK 16/56

SA

TESIS_MORIL HUARANGO.docx (D110404998)

Conoce usted o ha oído hablar acerca de los signos y síntomas de alarma del embarazo? Figura 6 ¿Conoce usted o ha oído hablar acerca de los signos y síntomas de alarma del embarazo?

La

Tabla 7 muestra que

un gran porcentaje de participantes conocía o había oído hablar de los signos a la vez que sobre los síntomas de alarma del embarazo (70%). En cambio, las demás participantes lo negaron (30%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia entre las gestantes que

38 respondieron que sí, siendo 56 el número de individuos que dio dicha respuesta. Por otro lado, fueron 24 quienes lo negaron. Tabla 8 ¿De

quién recibió usted información

sobre

91%

MATCHING BLOCK 18/56

SA

10. MORIL HUARANGA.docx (D112528020)

signos y síntomas de alarma del embarazo? Figura 7 ¿De quién recibió usted información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo?

En la Tabla 8, los resultados señalan que hay un alto porcentaje que admitió recibir información sobre su condición de embarazo, en materia de signos a la vez que de síntomas, proveniente de un profesional en materia de salud (48,8%), seguido por la afirmación de no haber recibido dicha información (28,7%), otras fueron informadas por una vecina (12,5%), y una baja frecuencia de mencionó a

39 su familia como informantes (10%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia en cuanto a recepción de la información mencionada proveniente de las y los profesionales de la salud, siendo 39 el número de individuos que dio dicha respuesta. A su vez, hay muy poca frecuencia de la familia como informantes de signos a la vez que de síntomas en el embarazo, siendo solo 8 individuos de la totalidad de gestantes quienes lo señalaron. Tabla 9

Usted entendió

con claridad la información

sobre los

62%

MATCHING BLOCK 17/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

signos y síntomas de alarma que el profesional de salud le brindó durante su control prenatal Figura 8 Usted entendió con claridad la información sobre los signos y síntomas de alarma que el profesional de salud le brindó durante su control prenatal

Los resultados presentados en la Tabla 9 muestran que un alto porcentaje de las participantes en el estudio comprendió bien la información proporcionada

40 por el médico durante la visita prenatal en relación con los signos a la vez que con los síntomas de alerta (63,7). . En cambio, el resto de las participantes reconoció no haberlo entendido (35%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia de gestantes que sí comprendieron la información brindada, siendo 51 el número de individuos que dio dicha respuesta; aunque es muy importante también considerar que 28 de las gestantes no entendieron la información. A su vez, cabe mencionar que hubo una respuesta perdida. Tabla 10

Está

usted conforme con la atención que le brindan en el

86%

MATCHING BLOCK 19/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

Control Prenatal Figura 9 Está usted conforme con la atención que le brindan en el Control Prenatal

La Tabla 10 brinda una representación de que existe un alto porcentaje de participantes estaba satisfecho con la atención prestada durante el control

41 prenatal (75%). En cambio, el resto de las participantes reconoció no sentirse conforme (25%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia de gestantes que se siente tranquila y conforme, siendo 60 el número de individuos que dio dicha respuesta; aunque es muy importante también considerar que 20 de las gestantes no se encuentra conforme. Tabla 11 ¿

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| 100% | MATCHING BLOCK 20/56 | W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ... |
| Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma? | | |

Figura 10 ¿

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| 100% | MATCHING BLOCK 21/56 | W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ... |
| Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma? | | |

En la Tabla 11, los resultados señalan que un alto porcentaje de las participantes no presentó algún signo de alarma (63,7%). En cambio, el resto de las participantes reconoció sí haber presentado lo mencionado (36,3%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia de gestantes que continuaron su proceso de gestación sin síntomas que despertaran una alarma, siendo 51 la

42 totalidad de individuos que dio dicha respuesta; aunque es muy importante también considerar que las 29 gestantes restantes sí los tuvieron.

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| 59% | MATCHING BLOCK 24/56 | SA UCP_OBSTETRICIA_2019_TSP_SANDRAREATEGUI_VI.pdf (D57257683) |
| Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo Tabla 12 ¿Qué son signos y síntomas de alarma del embarazo? Figura 11 ¿Qué son signos y síntomas de alarma del embarazo? | | |

En la Tabla 12, se señala como un hallazgo que la mayoría de los participantes consideran un signo de alarma a cualquier manifestación clínica

43 que arriesga la salud materna y del niño (46,3%), seguido por la consideración de toda enfermedad que aparezca durante el periodo de embarazo (28,7%), y una baja frecuencia de la respuesta que señala propiamente a un virus (15%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia en la respuesta de toda manifestación clínica, siendo 37 el número de individuos que dio dicha respuesta. A su vez, hay muy poca frecuencia de menciones directas a virus, siendo solo 12 gestantes quienes lo señalaron. Cabe mencionar también que hubo 8 respuestas perdidas. Tabla 13 ¿

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| 100% | MATCHING BLOCK 22/56 | W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ... |
| Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas? | | |

Figura 12 ¿

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| 100% | MATCHING BLOCK 23/56 | W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ... |
| Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas? | | |

En la Tabla 13, los resultados señalan que gran cantidad de las participantes sí conoce las diferencias entre signo y síntoma (55%). En cambio, el resto de las participantes reconoció no conocerlo (42,5%). Según se puede

44 apreciar, hay una mayor frecuencia de gestantes que sí puede diferenciar signo de síntoma, siendo 44 el número de individuos que dio dicha respuesta; aunque es muy importante también considerar que 34 de las gestantes no conoce todas las diferencias. A su vez, cabe mencionar que hubo dos respuestas perdidas. Tabla 14 Podría marcar

algunos

68%

MATCHING BLOCK 36/56

SA

10. MORIL HUARANGA.docx (D112528020)

signos y síntomas de alarma del embarazo. Figura 13 Podría marcar algunos signos y síntomas de alarma del embarazo.

La

Tabla 14 muestra que

una alta proporción de participantes identificó la presencia de anemia, infecciones del tracto urinario y pérdida de cabello como

45 signos de ansiedad (38,8%), seguidos de una hemorragia en la zona vaginal, a la vez que por la fiebre, así como una pérdida en cuanto al líquido amniótico (37,5%), a la vez que un signo de sueño, e igualmente un dolor de espalda, así como náuseas y a su vez vómitos (17,5%) y una menor proporción de respuestas que informaban de parto prematuro, dolor de cabeza y fiebre (6,3%). La anemia, las infecciones del tracto urinario y la caída del cabello parecen ser las reacciones más comunes que han comunicado 31 personas. A su vez, hay muy poca frecuencia de menciones al parto de carácter prematuro, al igual que el dolor de cabeza y también la fiebre, siendo solo 5 gestantes quienes lo mencionaron.

Tabla 15 ¿En

qué

momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo

77%

MATCHING BLOCK 25/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

se convierten en una señal de alarma? Figura 14 ¿En qué momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo se convierten en una señal de alarma? 46

Los resultados en la Tabla 15 señalan que, en el instante en que la ingesta de alimentos no agradables para las gestantes causa náuseas a la vez que vómitos, esto se vuelve una señal alarmante (40%), seguido por la consideración de alarma presente en la no ingesta de alimentos o líquidos provocada por las náuseas y vómitos (35%), la presencia de estos síntomas en las noches (16,3%), y una baja frecuencia de la respuesta que señala la ingesta de alimentos o líquidos como una mala señal (8,8%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia en la respuesta de ingesta de alimentos no agradables para las gestantes, siendo 32 el número de individuos que la señaló. A su vez, hay muy poca frecuencia de menciones a la ingesta de alimentos o líquidos como una mala señal, siendo solo 7 gestantes quienes lo mencionaron.

Tabla 16 ¿

100%

MATCHING BLOCK 26/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descendos vaginales? 47

Figura 15 ¿

100%

MATCHING BLOCK 27/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descendos vaginales?

La Tabla 16 muestra que la distinción entre la pérdida inesperada respecto al líquido amniótico y en cuanto al flujo de origen vaginal se basaba en que el líquido amniótico tiene un olor característico similar al de la lejía y deja empapada la ropa de interior, mientras que cuando este es de color verde claro, no queda empapada. Ambas respuestas se produjeron con la misma frecuencia (28,7%), seguidas de las consideraciones basadas en la ropa interior amarilla, inodora y seca (25%), mientras que la ropa interior inodora y húmeda con líquido amniótico fue de baja frecuencia (17,5%). Cabe señalar que la pregunta "El líquido amniótico huele a cloro y a calzoncillos húmedos" fue respondida con mayor

48 frecuencia que la pregunta "El líquido amniótico huele a cloro y a calzoncillos húmedos", con 23 encuestados que indicaron tanto la primera como la segunda. Al mismo tiempo, pocos encuestados indicaron que el líquido era inodoro y

podía empapar

la ropa interior. Tabla 17 ¿

86%

MATCHING BLOCK 28/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

Cuándo cree usted que la presencia de contracciones uterinas o dolores de parto son una señal de alarma del embarazo? Figura 16 ¿Cuándo cree usted que

100%

MATCHING BLOCK 29/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

la presencia de contracciones uterinas o dolores de parto son una señal de alarma del embarazo?

En la Tabla 17, los resultados muestran que significativo grupo de las participantes cree que las contracciones en el útero a la vez que los

49 característicos dolores en el contexto de parto se producen previo a que se cumpla el periodo de 8 meses y son poco frecuentes, son un signo alarmante de embarazo (43,8%), seguido de frecuentes y dolorosas (32,5%), y luego con solo dolorosas (11,3%) durante el periodo referido, además de una baja frecuencia cuando son después de los 9 meses (11,3%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia cuando son antes de los 8 meses y no son frecuentes, siendo 35 el número de individuos que dio dicha respuesta. A su vez, hay muy poca cuando son después de los 9 meses, siendo solo 9 gestantes quienes lo señalaron. Tabla 18 ¿

Cuándo cree usted que el sangrado vaginal es

84%

MATCHING BLOCK 30/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

una señal de alarma del embarazo? Figura 17 ¿Cuándo cree usted que el sangrado vaginal es una señal de alarma del embarazo? 50

La Tabla 18 muestra que una proporción significativa de la población considera que las hemorragias son un signo de alerta del embarazo, con hemorragias que pueden ser abundantes o ligeras, con o sin calambres, así como también con dolor de espalda o inclusive con los dolores de parto (46,3%), seguidas de las hemorragias abundantes y líquidas o con coágulos que pueden causar dolor (25%), las hemorragias ligeras y oscuras (16,3%) y las hemorragias ligeras, oscuras y mucosas que se producen en torno a la fecha del parto (12,5%). Parece que las hemorragias abundantes o leves, con o sin calambres, como también con el dolor de espalda o incluso con los dolores de parto fueron más frecuentes: 37 personas dieron esta respuesta. Al mismo tiempo, también hubo respuestas muy raras en las que la hemorragia era ligera, oscura, con mucosidad y ocurría alrededor del día del parto, como indicaron 10 embarazadas. Tabla 19 ¿Cuándo cree usted que su bebé puede estar en peligro?

51 Figura 18 ¿Cuándo cree usted que su bebé puede estar en peligro? El cuadro 19 muestra que la mayoría de los participantes considera que su hijo corre peligro si se mueve poco (41,3%), seguido de no moverse nada (27,5%), moverse mucho (17,5%) y moverse demasiado (13,8%). Según se puede apreciar, hay una mayor frecuencia cuando el bebé se mueve poco, siendo 33 el número de individuos que dio dicha respuesta. A su vez, hay muy poca frecuencia cuando el bebé se mueve demasiado, siendo 11 gestantes quienes lo señalaron. Tabla 20 ¿

Cómo considera usted al

69%

MATCHING BLOCK 31/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

dolor o ardor al orinar durante el embarazo? 52 Figura 19 ¿Cómo considera usted al dolor o ardor al orinar durante el embarazo?

La Tabla 20 muestra que una alta proporción de casos de dolor o inclusive de ardor en el transcurso del periodo de gestación fueron considerados ni frecuentes ni normales (28,7%), seguidos de frecuentes y normales (26,3%), frecuentes y anormales (25%) y una baja proporción de ni frecuentes ni normales (20%). Según se puede apreciar, hay una mayor

frecuencia en la opción en frecuente y normal, siendo 21 el número de individuos que dio dicha respuesta. A su vez, hay muy poca frecuencia en la alternativa no es frecuente y normal, siendo 16 las gestantes que lo señalaron. Tabla 21 ¿

83%

MATCHING BLOCK 32/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es normal? 53 Figura 20 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es

normal?

En la Tabla 21, los resultados destacan que gran parte de las gestantes manifiesta sueño, mareos y náuseas (55%), luego tanto la opción visión nebulosa a la vez que la opción zumbido en el oído como hinchazón de manos, así como de pies e igualmente de cara representan el 16,3% cada una, seguida de un bajo porcentaje en dolor de cabeza y fiebre (12,5%). Según se puede observar, es evidente la mayor frecuencia en sueño, mareos y náuseas con 44, asimismo, existe poca frecuencia en dolor de cabeza y fiebre, siendo 19 las participantes que lo señalaron.

54 Tabla 22 ¿

76%

MATCHING BLOCK 33/56

W

[https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst ...](https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitst...)

Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es anormal? Figura 21 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es anormal?

Según la Tabla 22, la hinchazón de brazos, piernas y cara fue considerada inusual por el mayor porcentaje de embarazadas (46,3%), seguida del aumento de peso de hasta 11 kg (27,5%), la somnolencia, los mareos y las náuseas (16,3%) y la agitación constante del bebé (10%). (27,5 %), somnolencia, mareos y náuseas (16,3 %) y movimiento constante del bebé (10 %). Respecto a la frecuencia, predomina la hinchazón de manos, pies y cara con 37, mientras que la más baja es de 8 con movimientos constantes del bebé.

55 Tabla 23 ¿

100%

MATCHING BLOCK 34/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

Cree usted que es normal tener fiebre durante el embarazo?

| Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado | Válido | Si | No | Perdido |
|------------|------------|-------------------|----------------------|--------|------|------|---------|
| 1 | 1,3 | 100,0 | Total 80 | 100,0 | 31 | 48 | |
| | 1,3 | 100,0 | | 100,0 | 38,8 | 60,0 | 98,8 |

Figura 22 ¿

100%

MATCHING BLOCK 35/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

Cree usted que es normal tener fiebre durante el embarazo?

Según la Tabla 23, las gestantes que no considera como parte de la normalidad el tener síntomas de fiebre o de calentura en el transcurso del proceso de gestación representan gran porcentaje en el grupo (60%), mientras que las que consideran que sí son el 38,8%, cabe mencionar que 1,3% de los datos se perdió. Por otro lado, la frecuencia para la opción no equivale a 48 y para la alternativa sí 31. Tabla 24 ¿Cómo considera usted al dolor de cabeza

80%

MATCHING BLOCK 41/56

SA

UCP_OBSTETRICIA_2019_TSP_SANDRAREATEGUI_VI.pdf (D57257683)

durante el embarazo? 56 Figura 23 ¿Cómo considera usted al dolor de cabeza durante el embarazo? En la Tabla 24,

las gestantes que consideran el dolor en la zona de la cabeza como un síntoma no solo frecuente sino también anormal en la gestación poseen el mayor porcentaje con 35, seguido de no es

47%

MATCHING BLOCK 38/56

W [https://1library.co/article/conocimiento-signo ...](https://1library.co/article/conocimiento-signo...)

frecuente y anormal (31,3%), frecuente y normal (20%), y no es frecuente y es normal (13,8%). Además, la frecuencia predominante es la de frecuente y anormal

con 28, mientras que 11 para no es frecuente y es normal equivale a la menor frecuencia.

57

70%

MATCHING BLOCK 37/56

W [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

Signos y síntomas de alarma reconocidos por las gestantes Tabla 25 ¿Considera usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe Figura 24 ¿Considera usted que

100%

MATCHING BLOCK 43/56

W [https://1library.co/article/conocimiento-signo ...](https://1library.co/article/conocimiento-signo...)

la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe

Los resultados de la Tabla 25 muestran que las mujeres embarazadas están muy de acuerdo en que el conocimiento en materia de signos a la vez que de síntomas de advertencia del embarazo es, efectivamente, muy importante para su salud así como también para la de su bebé, con una frecuencia y un porcentaje de 34 y 42,5 respectivamente; Los que estaban de acuerdo tenían la mayor frecuencia y el 23,8%; los que estaban en desacuerdo tenían frecuencias del 8 y el 10%, y los que estaban en desacuerdo tenían frecuencias del 13 y el

58 16,3%; por último, los que estaban menos en desacuerdo tenían frecuencias del 6 y un porcentaje del 7. 5. Tabla 26

Considera

usted

que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de

88%

MATCHING BLOCK 39/56

W [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

algún signo o síntoma de alarma del embarazo. Figura 25 Considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.

De acuerdo a la Tabla 26, se expone que un grupo de gestantes se posiciona como totalmente de acuerdo con 6 de frecuencia y 7,5 de porcentaje respecto a que el cuidado realizado en el hogar es suficiente frente a cualquier signo repentino o tal vez ante cualquier síntoma de advertencia en el periodo de gestación, asimismo, las que solo están en acuerdo poseen las mismas equivalencias. Por otro lado, en el caso de las que toman una actitud indiferente, la frecuencia es de 14 y el porcentaje de 17,5, además aquellas que señalan

59 estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo indican las mismas cifras, las cuales son predominantes en el grupo, para frecuencia y porcentaje: 27 y 33,8 a correspondencia. Tabla 27 En

100%

MATCHING BLOCK 40/56

W [https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo

Figura 26 En

100%

MATCHING BLOCK 42/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo

Los resultados de la Tabla 27 muestran que las mujeres embarazadas están muy de acuerdo en que preferirían recibir atención en su hogar por parte de un curioso, una comadrona o alguien de confianza, en lugar de por un

60 trabajador sanitario, porque se sentirían avergonzadas o temerosas si los signos o síntomas del embarazo las alertan, figuran 15 en frecuencia como 18,8 en porcentaje, otra parte que señalan estar en acuerdo incrementan la frecuencia a 16 y el porcentaje a 18, mientras que aquellas que son indiferentes con la situación reducen la frecuencia y porcentaje a 13 y 16,3 respectivamente. Los grupos que indican se presentan en desacuerdo y totalmente en desacuerdo poseen las cifras más elevadas, puesto que el primero muestra la más altas frecuencia con 18 y porcentaje con 23,8; mientras que la segunda alternativa expone 17 de frecuencia y 21,3 de porcentaje. Tabla 28

89%

MATCHING BLOCK 44/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

Considera usted que el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo de alarma del embarazo 61 Figura 27 Considera usted que

94%

MATCHING BLOCK 45/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo de alarma del embarazo El

cuadro 28 muestra que las mujeres embarazadas que estaban muy de acuerdo en que el centro de salud era capaz de proporcionar la mejor atención para cualquiera de los signos de alerta del embarazo tenían la mayor frecuencia y porcentaje: 25 y 31,3. Por otro lado, aquellas en acuerdo indican 22 en frecuencia y 27,5 en porcentaje, y las que son indiferentes señalan 6 para frecuencia y 7,5 de porcentaje, a su vez 18 en frecuencia afirma el grupo que está en desacuerdo y 22,5 en porcentaje; por último, las que se posicionan totalmente en desacuerdo con frecuencia 9 y porcentaje 11,3. Tabla 29

84%

MATCHING BLOCK 46/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

Usted cree que asistir al hospital por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo 62 Figura 28 Usted cree que

87%

MATCHING BLOCK 47/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

asistir al hospital por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo

Los resultados en la Tabla 29 muestran que las mujeres gestantes totalmente de acuerdo y en acuerdo indican las mismas cifras de frecuencia y porcentaje, pues son 8 y 10 respectivamente. El grupo que se posiciona como indiferente en este caso presenta 13 de frecuencia y 16,3 de porcentaje, mientras que aquellas en desacuerdos señalan los números más altos para frecuencia con 28 y porcentaje con 35. Por último, las gestantes totalmente en desacuerdo representan la segunda porción con mayores dígitos en frecuencia y porcentaje: 23 y 28,7 a correspondencia. Tabla 30

Usted

cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre

80%

MATCHING BLOCK 48/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

los signos y síntomas de alarma. 63 Figura 29 Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.

La Tabla 30 muestra que el grupo de embarazadas que estaba totalmente de acuerdo, con una frecuencia de 17 y un porcentaje de 21,3, consideraba que la atención prenatal era una pérdida de tiempo porque no se les informaba sobre los signos a la vez que sobre los síntomas de alerta, mientras que la frecuencia de las que sólo estaban de acuerdo era de 14 y el porcentaje de 17,5. Por otro lado, en el caso de las que toman una actitud indiferente, presentan las menores cifras con la frecuencia en 7 y el porcentaje en 8,8, además aquellas que señalan estar en desacuerdo muestran que la frecuencia es de 20 y el porcentaje es de 25. Finalmente, las gestantes totalmente en desacuerdo son la mayoría, pues sus números predominan en el grupo: 22 de frecuencia y 27,5 de porcentaje.

64 Tabla 31

94%

MATCHING BLOCK 49/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal Figura 30 Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo

esperaría su cita de su atención prenatal

En la Tabla 31, los resultados señalan que las gestantes afirman estar totalmente de acuerdo con que esperaría su cita de su atención prenatal si se presentara algún signo o tal vez se evidencie algún síntoma de alarma del embarazo en una frecuencia y porcentaje de 8 y 10 respectivamente, aquellas en acuerdo representan las menores cifras con 6 en frecuencia y 7,5 en porcentaje, además las que son indiferentes indican 13 para frecuencia y 16,3 de porcentaje, a su vez 24 en frecuencia representa al grupo que está en desacuerdo y 30 en porcentaje; por último, se posicionan totalmente en desacuerdo con los más altos números de frecuencia 29 y porcentaje 36,3.

65 Tabla 32

91%

MATCHING BLOCK 50/56

W

[https://1library.co/article/conocimiento-signo ...](https://1library.co/article/conocimiento-signo...)

Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano. Figura 31 Si

su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano

Según la Tabla 31, se puede observar que las mujeres embarazadas que estaban totalmente de acuerdo en que acudirían inmediatamente al centro de salud más cercano si su bebé no se movía por la mañana, en términos de frecuencia y porcentaje 15 y 18,8, respectivamente. Por otro lado, aquellas en acuerdo indican las más altas cifras con 18 en frecuencia y 22,5 en porcentaje, y las que son indiferentes señalan 16 para frecuencia y 20 de porcentaje, a su vez 14 en frecuencia afirma el grupo que está en desacuerdo y 17,5 en

66 porcentaje con los números más bajos; por último, las que se posicionan totalmente en desacuerdo con frecuencia 17 y porcentaje 21,3. Tabla 33

100%

MATCHING BLOCK 51/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.

Figura 32

100%

MATCHING BLOCK 52/56

W

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handl...)

Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase. 67

Los resultados en la Tabla 33 y Figura 32 muestran que las mujeres gestantes totalmente de acuerdo indican las menores cifras de frecuencia y porcentaje, pues son 13 y 16,3 respectivamente; por otro lado, las que están de acuerdo indican en frecuencia 18 y en porcentaje 22,5. El grupo que se posiciona como indiferente en este caso presenta 14 de frecuencia y 17,5 de porcentaje, mientras que aquellas en desacuerdo señalan los números más altos para frecuencia con 21 y porcentaje con 26,3. Por último, las gestantes totalmente en desacuerdo representan en frecuencia y porcentaje: 14 y 17,5 a correspondencia.

68 DISCUSIÓN El nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos a la vez que sobre los síntomas de alerta del embarazo entre las gestantes atendidas en Centro de Salud de Chilca 2021. Los resultados obtenidos se relacionan con la situación de las gestantes que acuden a la consulta del Centro Médico San Jerónimo, como lo menciona Altamirano (2018) y demuestra que el 100% de las gestantes que acuden a la clínica reciben información de los profesionales médicos. Esto se correlaciona con los resultados presentados en la Tabla 8, donde el 48,8% dijo haber recibido información de los profesionales de la salud sobre el estado del embarazo. El estudio mencionado anteriormente mostró que el 98,6% de las mujeres embarazadas estaban satisfechas con la atención prenatal proporcionada por el centro, mientras que, en el presente estudio, la Tabla 10 muestra que el 75% de las participantes estaban satisfechas con la atención proporcionada durante la atención prenatal. Además, en el estudio de Altamirano (2018), el 98,6% de las embarazadas consideraron la pérdida de líquidos, las náuseas y los vómitos como los principales signos de malestar; La tabla 15 muestra que

95%

MATCHING BLOCK 53/56

W

[https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handl...)

las náuseas y los vómitos se convierten en una señal de alarma cuando

el consumo de alimentos poco apetecibles provoca náuseas y vómitos (40%), seguido de la ansiedad cuando se consideran náuseas y vómitos por falta de alimentos o líquidos (35%), la presencia de estos síntomas por la noche (16,3%), con un porcentaje muy bajo de respuestas (8,8%) que indican que los alimentos o los líquidos son una mala señal. Del mismo modo, este estudio descubrió que el 100% estaba muy en desacuerdo con que la información proporcionada fuera una pérdida de tiempo; mientras que los resultados de este estudio mostraron que sólo el 42,5% de las participantes estaba muy de acuerdo con que la información sobre los signos a la vez que sobre los síntomas de alerta del embarazo era importante para su bienestar y el de su bebé. Asimismo, Altamirano (2018) indicó que el 95,7% estaba muy en desacuerdo con que la atención domiciliar fuera adecuada para ciertos signos de alarma o síntomas de ansiedad; sin embargo, también mencionó que el 4,3%

69 indicó que estaba de acuerdo con que la atención domiciliar fuera adecuada durante el embarazo. La tabla 27 de este estudio muestra que el 15% de las encuestadas dijo que la atención familiar era adecuada para ciertos signos o síntomas de alerta del embarazo (7,5% estaba muy de acuerdo y otro 7,5% sólo de acuerdo), mientras que el 35% no (17,5% estaba en desacuerdo y otro 17,5% muy en desacuerdo). Por último, los datos anteriores muestran que el 100% de las mujeres embarazadas saben que cuando el bebé no se mueve está en riesgo y que si se mueve debe ser visto por un profesional de la salud. Por el contrario, la tabla 33 muestra que sólo el 18,8% de los encuestados acudiría inmediatamente al centro de salud más cercano. Un estudio realizado por Linares (2019) sobre los conocimientos y actitudes hacia los signos a la vez que hacia los síntomas de la ansiedad obstétrica en pacientes embarazadas de la unidad de Medicina Familiar Dos Delegación Puebla, mostró que la edad media de las pacientes fue de $26,3 \pm 5,6$ años, la edad gestacional media fue de $1,94 \pm 0,9$ y la edad gestacional fue de $24,3 \pm 9,5$ semanas. Esto se relaciona con los resultados indicados en la Tabla 1 y Tabla 6, respectivamente, pues en la primera de estas se señala como media o promedio 26,73, mientras que en la segunda presenta una media de 28,65 semanas. A su vez, otro resultado de Linares (2019) indica que el 41,4% de sus participantes estaban casadas, así como el 69,4% indica que su escolaridad fue media superior. Por nuestra parte, señalamos en la Tabla 2 que se presenta un alto porcentaje gestantes en calidad de convivientes con su pareja (52,5%), seguido por la soltería (27,5%), el estado civil de casada (18,8%) y, por último, divorciada (1,3%); sobre el segundo resultado, cabe relacionarlo con lo presentado en la Tabla 3, alto porcentaje de secundaria completa entre los participantes (35,0%), seguido por superior no universitaria (33,8%), la superior universitaria (16,3%), la secundaria incompleta (13,8%) y una baja frecuencia de solo primaria completa (1,3%).

70 IV. CONCLUSIONES 1. Se logró determinar

85%

MATCHING BLOCK 54/56

W

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl ...](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handl...)

el nivel de conocimientos y actitudes respecto a los signos y síntomas de alarma del embarazo

entre las

mujeres gestantes que acuden

al

centro de salud

Chilca 2021. Así, se llegó a la conclusión de que el 70% de la población participante conocía

o había

oído hablar de

los

56%

MATCHING BLOCK 56/56

W

[https://1library.co/subject/signos-y-sintomas- ...](https://1library.co/subject/signos-y-sintomas-...)

signos y síntomas de alarma del embarazo 2. El nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca 2021 se logro determinar que el 46.3% conocen los signos y síntomas de alarma del embarazo 3. Por

otro lado, se puede determinar el grado de actitud de las gestantes participantes del proyecto Chilca 2021 frente a

83%

MATCHING BLOCK 55/56

W

[http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle ...](http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle...)

los signos y síntomas de alarma del embarazo, resultando que la mayoría de las

participantes consideró estos signos y este síntoma es un síntoma clínico. síntoma. Peligroso para la madre y el niño.

71 V. RECOMENDACIONES Teniendo en cuenta el resultado del conocimiento respecto de las nociones de signos y síntomas de advertencia durante el periodo temporal de gestación, se recomiendan estrategias organizativas en los centros médicos, ya que solo el 48,8% manifestó haber recibido información sobre el embarazo. experto en salud. A su vez, se considera importante tomar en cuenta el conocimiento que las propias gestantes manejan sobre su propio cuerpo y la importancia de mantenerse informado. En el presente estudio se informó que solo el 42,5 % de las participantes afirma estar totalmente de acuerdo con que adquirir conocimiento en materia de signos a la vez que de síntomas de alarma en el contexto de embarazo De igual forma, al referirse a los resultados de la encuesta a mujeres embarazadas respecto a sus actitudes ante los signos y síntomas de alarma del embarazo se brindará orientación y consejería en cada control prenatal que acuden las mujeres gestantes frente a las actitudes que deben de tomar

sobre

los

signos y síntomas de alarma del embarazo

72 REFERENCIAS

Altamirano, N. (2018).

Conocimiento

y actitud

sobre signos y síntomas de alarma del embarazo

en gestantes atendidas en el Centro de Salud

San Jerónimo, 2017.

Tesis

de licenciatura, Universidad Nacional

de Huancavelica,

Huancavelica.

Alvarez, I. (2017). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre factores de riesgos asociados a mortalidad materna en mujeres embarazadas. Tesis de licenciatura, Universidad Estatal Del Sur De Manabí, Jipijapa. Bermeo, J., Guerrero, J., & Delgado, K. (2018). Niveles del conocimiento. En D. Alan, & L. Cortez,

Procesos y fundamentos de la investigación científica (págs. 52-68). Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3- Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

Carrera,

A. (2019).

Nivel de

conocimientos y actitudes

sobre los

signos y síntomas de alarma durante el embarazo,

en gestantes

atendidas

en el

C.S. Las Moras – Huánuco.

Período octubre a diciembre 2018.

Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco. Colegio de Enfermeros del Perú. (s.f.). Código de Ética y Deontología. Obtenido de https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf

pdf Guerrero, P. (2019). Conocimiento,

actitudes y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas de alto riesgo. Tesis

de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes,

Huancayo. Hernandez, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Hernández R, Fernández C, Baptista P. Mexico DF: Editorial McGraw Hill. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020 - Nacional y Departamental. Informe anual, Instituto Nacional de Estadística e Informática, Lima. Linares, S. (2019).

Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de Medicina Familiar Dos Delegación Puebla.

Tesis de especialización, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla de Zaragoza.

Membreño,

J. (2021).

Conocimiento y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas atendidas en el Hospital Primario

San José de Matiguas, Matagalpa, en el mes de septiembre, 2020.

Tesis

de grado, Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua. Ministerio de Salud del Perú. (s.f.). Recuperado el 25 de Octubre de 2021, de Salud Materna: <https://www.gob.pe/minsa> Organización Mundial de la Salud. (2016). Recuperado el 25 de Octubre de 2021, de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es> Ramos, A. (2019). Nivel de conocimiento de los riesgos del embarazo en adolescentes, centro de salud N° 1, Ibarra, 2019. Tesis de grado, Universidad Técnica del Norte, Ibarra.

73

Reyes, T., & Cosar, C. (2019).

Nivel de

conocimiento

y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, en gestantes atendidas en el

Centro de Salud

de Acobamba, Tarma 2018.

Tesis de grado, Universidad Nacional

Daniel Alcides

Carrión, Cerro de Pasco. Sanchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística (Primera ed.). Lima: Investigación Vd, editor.

Sulca, R., Peñafiel, R., & De

la Rosa, J. (

Enero de 2017).

Conocimiento

y actitudes de las gestantes sobre los principales signos y síntomas de alarma en el embarazo, Hospital Regional de Ica, enero 2017.

Revista Médica Panacea, 6(1), 23-27.

Ticona, D.,

Torres, L., Veramendi, L., & Zafra, J. (Abril de 2014).

Conocimientos y prácticas sobre signos de alarma de las

gestantes

atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San

Bartolomé,

Lima, Perú.

Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 60(2).

74

75

Matriz de consistencia TITULO

DEL TEMA: "

Conocimiento

y actitud

sobre signos y síntomas de
alarma del embarazo en gestantes atendidas
en el
Centro de Salud
de Chilca 2021.”

PROBLEMA OBJETIVOS VARIABLES INDICADORES METODOLOGÍA PROBLEMA PRINCIPAL. ¿

Cuál
es
el
nivel de
conocimiento
y actitud
sobre
los
signos
y síntomas de
alarma
del embarazo en gestantes atendidas en el
Centro de Salud
de Chilca 2021?

OBJETIVO GENERAL.

Determinar
el
nivel de
conocimiento
y
actitud
sobre
los
signos y síntomas de alarma
del embarazo
en gestantes atendidas
en el
Centro
de Salud
de Chilca 2021.

Variable Independiente X=

Conocimiento

sobre

los signos y síntomas de alarma

del embarazo

Dimensiones: Unidimensional Conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma

del embarazo -

Sangrado vaginal - Pérdida de líquido amniótico - Hinchazón - Vómitos intensos - Visión borrosa

Enfoque: Cuantitativo. Tipo de investigación: Básica Nivel de investigación: Descriptiva Diseño: No experimental de corte transversal Método de investigación: Inductivo.

76 PROBLEMAS SECUNDARIOS ¿

Cuál

es

el

nivel de

conocimiento

sobre

los

signos

y síntomas de alarma del embarazo en gestantes

atendidas

en el

Centro

de Salud

de Chilca 2021? ¿

Cuál

es

el

nivel de

actitud

sobre

los

signos y síntomas de alarma

del embarazo en

gestantes

atendidas

en el
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.
Determinar
el
nivel de
conocimiento
sobre
los
signos y síntomas de alarma
del embarazo
en
gestantes
atendidas
en el
Centro de Salud
de Chilca 2021.
Determinar
el nivel de
actitudes sobre los
signos y síntomas de alarma
del embarazo
en gestantes
atendidas
en el
Centro
de Salud
de Chilca 2021. Variable Dependiente
Y= Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma
del embarazo
Dimensiones Unidimensional -
Disminución de movimientos fetales - Dolor de cabeza - Zumbido de oído - Fiebre y escalofríos
Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo -
Actitud frente al Sangrado vaginal - Actitud frente a la Pérdida
de Población: La población está compuesta por 100 mujeres gestantes atendidas en el Centro de Salud Chilca, durante el año 2021. Muestra: La muestra está compuesta por 80 mujeres gestantes atendidas en el Centro de Salud Chilca, durante el año 2021. Técnicas de recolección: Cuestionario. Técnicas para el procesamiento y análisis

77 Centro de Salud de Chilca 2021?

líquido

amniótico -

Actitud frente a la Hinchazón - Actitud frente a los Vómitos intensos - Actitud frente a la Visión borrosa - Actitud frente a la Disminución de movimientos fetales - Actitud frente al dolor de cabeza - Actitud frente al zumbido de oído - Actitud frente

a la fiebre y

escalofríos

de la información: Se tabulará la información a partir de los datos obtenidos haciendo uso del software estadístico SPSS, versión 25 en español.

78 Operacionalización de variables VARIABLE DEFINICIÓN CONCEPTUAL DIMENSIÓN INDICADORES ESCALA

Conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo Es aquella información o saber que una persona posee y que es necesaria para llevar a cabo una actividad

Conocimiento

Sangrado vaginal Nominal Pérdida de líquido amniótico Hinchazón Vómitos intensos Visión borrosa Disminución de movimientos fetales Dolor de cabeza Zumbido de oído

Fiebre y escalofríos

Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo

Es la

forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas

Actitud

Actitud frente al Sangrado vaginal Nominal

Actitud frente a la Pérdida de líquido amniótico Actitud frente a la Hinchazón Actitud frente a los Vómitos intensos Actitud frente a la Visión borrosa Actitud frente a la Disminución de movimientos fetales Actitud frente al dolor de cabeza Actitud frente al zumbido de oído

79 Actitud frente

a la fiebre y

escalofríos

80

Instrumento

CUESTIONARIO

Conocimiento

y

actitud

sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el

Centro de Salud

de Chilca, 2021 OBJETIVO El objetivo

de la encuesta es

determinar

el

conocimiento

y actitud

sobre signos y síntomas de alarma del embarazo

en gestantes atendidas

en el

centro

de salud

de Chilca durante el 2021, para lo cual deberá responder con sinceridad lo que corresponda como respuesta.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS: 1) EDAD: 2)

Estado civil: a. Soltera b. Casada c. Conviviente d. Divorciada e. Viuda 3) Grado de instrucción: a. Analfabeta b. Primaria incompleta c. Primaria completa d. Secundaria completa e.

Secundaria incompleta f. Superior no universitaria g. Superior universitaria 4) Con quien vive:

81 a. Padres b. Pareja c. Hermanos d.

Sola

DATOS OBSTÉTRICOS: 1) Considerando el embarazo actual, ¿cuántos embarazos ha tenido? a. 1

b. 2 c. 3 d. 4

e. 5 2) ¿

Cuántas semanas de embarazo tiene usted? _____

FUENTE DE INFORMACIÓN

DEL TEMA: 1) ¿

Conoce usted o ha

oído hablar

acerca de

los signos

y síntomas de alarma del embarazo?

a. Si b.

No 2) ¿

De

quién recibió usted información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo?

a.

Profesional de salud b.

Familia

c. Vecina d.

No recibió información 3)

Usted entendió

con claridad la información

sobre los signos y síntomas de alarma que el profesional de salud le brindó durante su control prenatal

a. Sí b.

No 4) Está usted conforme con la atención que le brindan en el Control Prenatal

82

a. Sí b.

No 5) ¿Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma?

a. Si b. No

NIVEL DE

CONOCIMIENTO SOBRE

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO: 1) ¿

Qué son signos y síntomas de alarma del embarazo?

a.

Es un virus que se da en el embarazo b.

Son

manifestaciones clínicas

que indican que la salud de la madre y del niño están en peligro

c. Son

todas las enfermedades que se dan en el embarazo 2) ¿

Conoce usted las diferencias que existe entre

signos y síntomas? a. Si b.

No 3)

Podría marcar algunos signos y síntomas de alarma del embarazo. a.

Parto prematuro, dolor de cabeza y fiebre b. Anemia, infección

urinaria y

caída del cabello c. Sangrado vaginal, fiebre y pérdida de líquido amniótico d. Sueño, dolor de espalda, náuseas y vómitos

4) ¿En

qué momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo se convierten en una señal de alarma? a. Cuando

me permiten comer o tomar líquidos.

b. Cuando no permiten comer o

tomar líquidos.

c. Cuando

sólo se presenta por las noches

d. Cuando ingiero alimentos que no son de mi

agrado 6) ¿

Cómo diferenciaría usted

la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descensos vaginales?

a. El líquido no tiene olor y moja la ropa interior,

83 b. Es de color amarillo, no tiene olor y

moja la ropa interior c. Es de color verde claro y no moja la ropa interior d.

El líquido amniótico huele a lejía y moja la ropa interior 7) ¿

Cuándo cree usted que la presencia de

contracciones uterinas o

dolores de parto

son una señal de alarma del embarazo?

a. Cuando son antes de los 8 meses y no son frecuentes b. Cuando son después de los 8 meses y son dolorosas c.

Cuando son

antes de los 8 meses, son frecuentes y dolorosas d.

Cuando son después de los 9 meses 8) ¿

Cuándo cree usted que

el sangrado vaginal es una señal de alarma del embarazo?

a. El sangrado es

abundante, fluido o con coágulos y puede producir dolores b. El sangrado es poco, oscuro, con mucosidad y se presenta más o menos en la fecha

de parto.

c. El sangrado puede ser abundante o poco, acompañado o no de cólicos, con dolor de espalda o dolores de parto d.

El sangrado es poco y oscuro 9) ¿

Cuándo cree usted que

su bebé

puede

estar en peligro? a. Cuando mi bebé se mueve mucho b. Cuando mi bebé se mueve poco c. Cuando mi bebé no se mueve

d.

Cuando mi bebé se mueve demasiado 10) ¿Cómo considera usted al dolor

o ardor al orinar durante el embarazo?

a. Es frecuente y normal en el embarazo b.

Es frecuente y no es normal en el embarazo c. No

es

frecuente y normal en el embarazo

d. No es frecuente ni

normal en el embarazo 11) ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es normal?

a. Visión borrosa zumbido de oído

84

b. Dolor de cabeza y fiebre

c. Sueño, mareos y náuseas d.

Hinchazón de manos, pies y cara. 12) ¿

Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es anormal?

a. Sueño, mareos y náusea. b. Ganancia de peso hasta 11 kg. c. Movimientos constantes del
bebé d. Hinchazón de manos, pies

y cara 13) ¿

Cree

usted que es

normal tener fiebre durante el embarazo? a.

Sí b. No 14) ¿

Cómo

considera usted al dolor de cabeza durante el embarazo? a. Frecuente y anormal en el embarazo b. Frecuente y normal
en el embarazo c. No es frecuente y es normal en el embarazo

d. No es frecuente y anormal en

el embarazo

Signos y síntomas de alarma

reconocidos por las gestantes a. Convulsiones, dolor de cabeza, Contracciones uterinas antes de las 37 semanas b.
Infección urinaria, Edemas, Disminución de movimientos fetales c. Sangrado vaginal, fiebre, pérdida de líquido amniótico
d. Náuseas y vómitos, trastornos visuales, hipertensión

ACTITUDES DE LAS GESTANTES: 1)

Considera usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del
embarazo es importante para su bienestar y el de su bebé

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c.

Indiferente

85 d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo 2)

Considera usted

que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún
signo o síntoma de alarma del embarazo.

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo 3)

En

caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, usted preferiría ser atendida en casa por un curioso,
partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo 4)

Considera usted que el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo de
alarma del embarazo

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo 5)

Usted cree que asistir al hospital por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo

86 6)

Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo 7)

Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e.

Totalmente en desacuerdo 8)

Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano.

a.

Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo 9)

Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.

a. Totalmente de acuerdo b. En acuerdo c. Indiferente d. En desacuerdo e.

Totalmente en desacuerdo

Pruebas de la aplicación

87

88

89

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text As student entered the text in the submitted document.
Matching text As the text appears in the source.

| | | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------------|----------|
| 1/56 | SUBMITTED TEXT | 14 WORDS | 88% MATCHING TEXT | 14 WORDS |
| <p>to determine the level of knowledge and attitude of pregnant women in the</p> | | <p>To determine the level of knowledge and attitude of pregnant women about the</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|--------------------------|----------|
| 2/56 | SUBMITTED TEXT | 21 WORDS | 55% MATCHING TEXT | 21 WORDS |
| <p>the results of the general objective, it was possible to determine the level of knowledge and attitudes towards the signs</p> | | <p>The objective of the research study was to determine the level of knowledge and attitudes about the signs</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|--------------------------|----------|
| 3/56 | SUBMITTED TEXT | 30 WORDS | 90% MATCHING TEXT | 30 WORDS |
| <p>Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma de embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, 2017, " de la Universidad Nacional de Huancavelica,</p> | | <p>Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en Centro de Salud San Jerónimo, Universidad Nacional de Huancavelica, 2017. [</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| 4/56 | SUBMITTED TEXT | 27 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 27 WORDS |
| <p>Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Acobamba, Tarma 2018, "</p> | | | | |
| <p>SA LUNA TERAN SOFIA LUCILLE - PT.docx (D111652235)</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| 5/56 | SUBMITTED TEXT | 31 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 31 WORDS |
| <p>Nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el C.S. Las Moras – Huánuco. Período octubre a diciembre 2018,</p> | | <p>Nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el C S Las Moras – Huánuco Período octubre a diciembre 2018</p> | | |
| <p>W https://1library.co/document/y4w3m85q-conocimiento-actitud-sintomas-embarazo-gestantes-atendidas- ...</p> | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| 7/56 | SUBMITTED TEXT | 15 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 15 WORDS |
| <p>actitudes y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas de alto riesgo,</p> | | | | |
| <p>SA tesis July.docx (D110275785)</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| 6/56 | SUBMITTED TEXT | 28 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 28 WORDS |
| <p>Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la unidad de Medicina Familiar Dos Delegación Puebla,</p> | | <p>Nivel de Conocimiento Y Actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de Medicina Familiar Dos Delegación Puebla”,</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| 8/56 | SUBMITTED TEXT | 28 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 28 WORDS |
| <p>Conocimiento y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas atendidas en el Hospital Primario San José de Matíguas, Matagalpa, en el mes de septiembre, 2020,</p> | | | | |
| <p>SA TESIS_MORIL HUARANGO.docx (D110404998)</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|--------------------------|----------|
| 9/56 | SUBMITTED TEXT | 16 WORDS | 83% MATCHING TEXT | 16 WORDS |
| <p>por diversas causas, incluyendo grados de estrés o hipertensión de vasos sanguíneos enormes de toxemia.</p> | | <p>por diversas causas, incluyendo grados innegables de estrés o podría estar demostrando hipertensión de vasos sanguíneos enormes de toxemia,</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2999/OBST-SAN-NAV-2021.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| 10/56 | SUBMITTED TEXT | 34 WORDS | 38% MATCHING TEXT | 34 WORDS |
|-------|--|----------|---|----------|
| | la gestación. Este dolor se puede extender hasta la zona 23 lumbar, aunque se señala a la rotura espontanea de la cápsula de Glisson como el factor principal de su presencia (| | la gestación, este dolor puede avanzar hasta ser percibido por gestante en zona lumbar, se conoce que la rotura espontánea de la cápsula de Glisson es el factor principal de su presencia, | |
| | <p>W https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2999/OBST-SAN-NAV-2021.pdf?sequence= ...</p> | | | |
| 11/56 | SUBMITTED TEXT | 19 WORDS | 67% MATCHING TEXT | 19 WORDS |
| | la vejiga contra la pelvis, sin embargo, si al orinar se presentan dolores son síntomas de infección urinaria. | | la vejiga contra la pelvis, pero si al orinar se presentan dolores puede ser síntomas de una infección urinaria. | |
| | <p>W http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/274/1/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20-%20K ...</p> | | | |
| 12/56 | SUBMITTED TEXT | 15 WORDS | 87% MATCHING TEXT | 15 WORDS |
| | los microorganismos tienen más facilidad de infectar el tracto urinario de la embarazada. Por | | Los microorganismos tienen más facilidad de infectar el tracto urinario en la gestación por | |
| | <p>W http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/274/1/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20-%20K ...</p> | | | |
| 13/56 | SUBMITTED TEXT | 21 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 21 WORDS |
| | Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas | | Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas | |
| | <p>W http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1744/TESIS%20PADILLA%20ICOCHEA.pdf?sequence=1& ...</p> | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|--------------------------|----------|
| 14/56 | SUBMITTED TEXT | 77 WORDS | 62% MATCHING TEXT | 77 WORDS |
| <p>conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca 2021. Y como objetivos específicos: Primero, determinar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca 2021. Segundo, determinar el nivel de actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud</p> | | <p>conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de San Jerónimo - 2017? DE LA Objetivo general cómo es conocimiento y sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de San Jerónimo – 2017. 1.3.2. Objetivos Determinar cómo el conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------------|----------|
| 15/56 | SUBMITTED TEXT | 39 WORDS | 85% MATCHING TEXT | 39 WORDS |
| <p>Flores y Ylatoma en su trabajo "Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre algunos signos y síntomas de alarma del embarazo en las gestantes atendidas en el centro de salud morales, junio - setiembre 2012"</p> | | <p>Flores Bazán y Carnit Meléndez en la Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre algunos signos y síntomas de alarma del embarazo en las gestantes atendidas en el centro de salud morales, junio – setiembre 2012" 3.7.</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|----------|--------------------------|----------|
| 16/56 | SUBMITTED TEXT | 37 WORDS | 56% MATCHING TEXT | 37 WORDS |
| <p>Conoce usted o ha oído hablar acerca de los signos y síntomas de alarma del embarazo? Figura 6 ¿Conoce usted o ha oído hablar acerca de los signos y síntomas de alarma del embarazo?</p> | | | | |
| <p>SA TESIS_MORIL HUARANGO.docx (D110404998)</p> | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|----------|--------------------------|----------|
| 18/56 | SUBMITTED TEXT | 26 WORDS | 91% MATCHING TEXT | 26 WORDS |
| <p>signos y síntomas de alarma del embarazo? Figura 7 ¿De quién recibió usted información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo?</p> | | | | |
| <p>SA 10. MORIL HUARANGA.docx (D112528020)</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---|---------------------------|----------|
| 17/56 | SUBMITTED TEXT | 46 WORDS | 62% MATCHING TEXT | 46 WORDS |
| <p>signos y síntomas de alarma que el profesional de salud le brindó durante su control prenatal Figura 8 Usted entendió con claridad la información sobre los signos y síntomas de alarma que el profesional de salud le brindó durante su control prenatal</p> | | <p>signos y síntomas de alarma del embarazo? Profesional de la salud Familia Vecina No recibió Usted entendió con claridad la información sobre los signos y síntomas de alarma que el profesional de salud le brindó durante su control prenatal</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |
| 19/56 | SUBMITTED TEXT | 21 WORDS | 86% MATCHING TEXT | 21 WORDS |
| <p>Control Prenatal Figura 9 Está usted conforme con la atención que le brindan en el Control Prenatal</p> | | <p>control Si Está usted conforme con la atención que le brindan en el Control Prenatal 5) ¿</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |
| 20/56 | SUBMITTED TEXT | 13 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 13 WORDS |
| <p>Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma?</p> | | <p>Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 21/56 | SUBMITTED TEXT | 13 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 13 WORDS |
| <p>Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma?</p> | | <p>Durante su embarazo usted presentó algún signo o síntoma de alarma?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 24/56 | SUBMITTED TEXT | 36 WORDS | 59% MATCHING TEXT | 36 WORDS |
| <p>Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo Tabla 12 ¿Qué son signos y síntomas de alarma del embarazo? Figura 11 ¿Qué son signos y síntomas de alarma del embarazo?</p> | | | | |
| <p>SA UCP_OBSTETRICIA_2019_TSP_SANDRAREATEGUI_VI.pdf (D57257683)</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---|---------------------------|----------|
| 22/56 | SUBMITTED TEXT | 12 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 12 WORDS |
| <p>Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas?</p> | | <p>Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 23/56 | SUBMITTED TEXT | 12 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 12 WORDS |
| <p>Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas?</p> | | <p>Conoce usted las diferencias que existe entre signos y síntomas?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 36/56 | SUBMITTED TEXT | 22 WORDS | 68% MATCHING TEXT | 22 WORDS |
| <p>signos y síntomas de alarma del embarazo. Figura 13 Podría marcar algunos signos y síntomas de alarma del embarazo.</p> | | <p>signos y síntomas de alarma del embarazo. Figura 13 Podría marcar algunos signos y síntomas de alarma del embarazo.</p> | | |
| <p>SA 10. MORIL HUARANGA.docx (D112528020)</p> | | | | |
| 25/56 | SUBMITTED TEXT | 35 WORDS | 77% MATCHING TEXT | 35 WORDS |
| <p>se convierten en una señal de alarma? Figura 14 ¿En qué momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo se convierten en una señal de alarma? 46</p> | | <p>se convierten en una señal de alarma en atendidas en el centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017 ¿En qué momento las náuseas y vómitos que se presentan en el embarazo se convierten en una señal de alarma?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 26/56 | SUBMITTED TEXT | 21 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 21 WORDS |
| <p>Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descendos vaginales? 47</p> | | <p>Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descendos vaginales?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 27/56 | SUBMITTED TEXT | 17 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 17 WORDS |
| <p>Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descendos vaginales?</p> | | <p>Cómo diferenciaría usted la pérdida de líquido amniótico de la expulsión de los descendos vaginales?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|--------------------------|----------|
| 28/56 | SUBMITTED TEXT | 28 WORDS | 86% MATCHING TEXT | 28 WORDS |
| <p>Cuándo cree usted que la presencia de contracciones uterinas o dolores de parto son una señal de alarma del embarazo? Figura 16 ¿Cuándo cree usted que</p> | | <p>Cuándo cree usted que la presencia de contracciones uterinas o dolores de parto son una señal de alarma del embarazo? B C Cuándo cree usted que</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| 29/56 | SUBMITTED TEXT | 18 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 18 WORDS |
| <p>la presencia de contracciones uterinas o dolores de parto son una señal de alarma del embarazo?</p> | | <p>la presencia de contracciones uterinas o dolores de parto son una señal de alarma del embarazo?</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------------|----------|
| 30/56 | SUBMITTED TEXT | 28 WORDS | 84% MATCHING TEXT | 28 WORDS |
| <p>una señal de alarma del embarazo? Figura 17 ¿Cuándo cree usted que el sangrado vaginal es una señal de alarma del embarazo? 50</p> | | <p>una señal de alarma del embarazo? B C Cuándo cree usted que el sangrado vaginal es una señal de alarma del embarazo?</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------------|----------|
| 31/56 | SUBMITTED TEXT | 28 WORDS | 69% MATCHING TEXT | 28 WORDS |
| <p>dolor o ardor al orinar durante el embarazo? 52 Figura 19 ¿Cómo considera usted al dolor o ardor al orinar durante el embarazo?</p> | | <p>dolor o ardor al orinar en gestantes atendidas el Centro Salud San Andahuaylas 2017. ¿Cómo considera usted al dolor o ardor al orinar durante el embarazo?</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------------|----------|
| 32/56 | SUBMITTED TEXT | 26 WORDS | 83% MATCHING TEXT | 26 WORDS |
| <p>Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es normal? 53 Figura 20 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es</p> | | <p>Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es normal? A B D 11) ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es</p> | | |
| <p>W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ...</p> | | | | |

| 33/56 | SUBMITTED TEXT | 25 WORDS | 76% MATCHING TEXT | 25 WORDS |
|-------|---|----------|---|----------|
| | Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es anormal? Figura 21 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es anormal? | | Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es normal? A B C D 11) ¿Cuál de las siguientes manifestaciones durante el embarazo es anormal? | |
| | W https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/20200807171815-1171- ... | | | |

| 34/56 | SUBMITTED TEXT | 12 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 12 WORDS |
|-------|---|----------|--|----------|
| | Cree usted que es normal tener fiebre durante el embarazo? | | Cree usted que es normal tener fiebre durante el embarazo? | |
| | W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ... | | | |

| 35/56 | SUBMITTED TEXT | 12 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 12 WORDS |
|-------|---|----------|--|----------|
| | Cree usted que es normal tener fiebre durante el embarazo? | | Cree usted que es normal tener fiebre durante el embarazo? | |
| | W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ... | | | |

| 41/56 | SUBMITTED TEXT | 25 WORDS | 80% MATCHING TEXT | 25 WORDS |
|-------|---|----------|-------------------|----------|
| | durante el embarazo? 56 Figura 23 ¿Cómo considera usted al dolor de cabeza durante el embarazo? En la Tabla 24, | | | |
| | SA UCP_OBSTETRICIA_2019_TSP_SANDRAREATEGUI_VI.pdf (D57257683) | | | |

| 38/56 | SUBMITTED TEXT | 27 WORDS | 47% MATCHING TEXT | 27 WORDS |
|-------|--|----------|--|----------|
| | frecuente y anormal (31,3%), frecuente y normal (20%), y no es frecuente y es normal (13,8%). Además, la frecuencia predominante es la de frecuente y anormal | | Frecuente y anormal en el embarazo b. Frecuente y normal en el embarazo c. No es frecuente y es normal en el embarazo d. No es frecuente y anormal | |
| | W https://1library.co/article/conocimiento-signos-sintomas-alarma.q05rv43y | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|----------|
| 37/56 | SUBMITTED TEXT | 41 WORDS | 70% MATCHING TEXT | 41 WORDS |
| <p>Signos y síntomas de alarma reconocidos por las gestantes Tabla 25 ¿Considera usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe Figura 24 ¿Considera usted que</p> | | <p>signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes N° DIMENSIONES De acuerdo En Componente Cognitivo 1 Considera usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe. 2 usted que</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| 43/56 | SUBMITTED TEXT | 22 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 22 WORDS |
| <p>la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe</p> | | <p>la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe 2</p> | | |
| <p>W https://1library.co/article/conocimiento-signos-sintomas-alarma.q05rv43y</p> | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|----------|
| 39/56 | SUBMITTED TEXT | 34 WORDS | 88% MATCHING TEXT | 34 WORDS |
| <p>algún signo o síntoma de alarma del embarazo. Figura 25 Considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.</p> | | <p>algún signo o síntomas de alarma del embarazo; el 50,6 % considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo;</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| 40/56 | SUBMITTED TEXT | 39 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 39 WORDS |
| <p>caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo</p> | | <p>caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo Usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo 78</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| 42/56 | SUBMITTED TEXT | 39 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 39 WORDS |
| <p>caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo</p> | | <p>caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo Usted preferiría ser atendida en casa por un curioso, partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo 78</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|--|--------------------------|----------|
| 44/56 | SUBMITTED TEXT | 35 WORDS | 89% MATCHING TEXT | 35 WORDS |
| <p>Considera usted que el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo de alarma del embarazo 61 Figura 27 Considera usted que</p> | | <p>considera usted que el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo o síntomas de alarma del embarazo; considera usted que</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |
| 45/56 | SUBMITTED TEXT | 24 WORDS | 94% MATCHING TEXT | 24 WORDS |
| <p>el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo de alarma del embarazo El</p> | | <p>el Centro de Salud es capaz de darle la mejor atención en caso de presentarse algún signo o síntomas de alarma del embarazo; el 50,6 %</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |
| 46/56 | SUBMITTED TEXT | 31 WORDS | 84% MATCHING TEXT | 31 WORDS |
| <p>Usted cree que asistir al hospital por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo 62 Figura 28 Usted cree que</p> | | <p>Usted cree que asistir al Centro de salud por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo Usted cree que</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |
| 47/56 | SUBMITTED TEXT | 20 WORDS | 87% MATCHING TEXT | 20 WORDS |
| <p>asistir al hospital por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo</p> | | <p>asistir al Centro de salud por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |
| 48/56 | SUBMITTED TEXT | 36 WORDS | 80% MATCHING TEXT | 36 WORDS |
| <p>los signos y síntomas de alarma. 63 Figura 29 Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.</p> | | <p>los signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro Salud San Andahuaylas 2017. Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|---|---------------------------|----------|
| 49/56 | SUBMITTED TEXT | 31 WORDS | 94% MATCHING TEXT | 31 WORDS |
| <p>Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal Figura 30 Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo</p> | | <p>Si presentara algún signo o síntoma de alarma del 20 embarazo esperaría su cita de su atención prenatal Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | | |
| 50/56 | SUBMITTED TEXT | 24 WORDS | 91% MATCHING TEXT | 24 WORDS |
| <p>Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano. Figura 31 Si</p> | | <p>Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano 10 Si</p> | | |
| <p>W https://1library.co/article/conocimiento-signos-sintomas-alarma.q05rv43y</p> | | | | |
| 51/56 | SUBMITTED TEXT | 21 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 21 WORDS |
| <p>Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.</p> | | <p>Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 52/56 | SUBMITTED TEXT | 20 WORDS | 100% MATCHING TEXT | 20 WORDS |
| <p>Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase. 67</p> | | <p>Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence= ...</p> | | | | |
| 53/56 | SUBMITTED TEXT | 14 WORDS | 95% MATCHING TEXT | 14 WORDS |
| <p>las náuseas y los vómitos se convierten en una señal de alarma cuando</p> | | <p>las náuseas y los vómitos se convierten en una señal de alarma? a. Cuando</p> | | |
| <p>W https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2999/OBST-SAN-NAV-2021.pdf?sequence= ...</p> | | | | |

| 54/56 | SUBMITTED TEXT | 18 WORDS | 85% MATCHING TEXT | 18 WORDS |
|-------|--|----------|---|----------|
| | el nivel de conocimientos y actitudes respecto a los signos y síntomas de alarma del embarazo | | el nivel de conocimientos y actitudes respecto de los signos y síntomas de alarma del embarazo. | |
| | <p>W https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3935/TESIS-WALTER%209-01-2020.pdf?sequence=1& ...</p> | | | |

| 56/56 | SUBMITTED TEXT | 54 WORDS | 56% MATCHING TEXT | 54 WORDS |
|-------|--|----------|---|----------|
| | signos y síntomas de alarma del embarazo 2. El nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca 2021 se logro determinar que el 46.3% conocen los signos y síntomas de alarma del embarazo 3. Por | | signos y síntomas de alarma del embarazo, en gestantes atendidas el Centro Salud de Acobamba, Tarma 2018 Nivel conocimiento y sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, en gestantes atendidas en el Centro de Salud Acobamba, Tarma 2018 21 Conclusiones: El 63.8% que ha recibido educación sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo por | |
| | <p>W https://1library.co/subject/signos-y-sintomas-de-alarma-del-embarazo</p> | | | |

| 55/56 | SUBMITTED TEXT | 15 WORDS | 83% MATCHING TEXT | 15 WORDS |
|-------|--|----------|--|----------|
| | los signos y síntomas de alarma del embarazo, resultando que la mayoría de las | | los signos y síntomas de alarma del embarazo, se tiene que la mayoría de las | |
| | <p>W http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1744/TESIS%20PADILLA%20ICOCHEA.pdf?sequence=1& ...</p> | | | |