

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO
EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD MORRO SOLAR JAÉN, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

WALTER SANTACRUZ VÁSQUEZ

ASESORA:

DÍAZ VILLANUEVA FRANCISCA EDITA
JAÉN, PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO
EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD MORRO SOLAR JAÉN, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

WALTER SANTACRUZ VÁSQUEZ

ASESORA:

DÍAZ VILLANUEVA FRANCISCA EDITA

JAÉN, PERÚ

2019

COPYRIGHT © 2019
WALTER SANTACRUZ VÁSQUEZ
Todos los derechos reservados

Santacruz W. 2019. **Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019** /Walter Santacruz Vásquez.78 páginas.

Asesora: MCs Francisca Edita Díaz Villanueva.

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería – UNC, 2019.

**Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de
alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de
Salud Morro Solar Jaén, 2019**

AUTOR: Walter Santacruz Vásquez

ASESORA: Francisca Edita Díaz Villanueva

Tesis aprobada por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR:

.....


Dra. Elena Vega Torres

Presidenta

.....


M.Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto

Secretaria

.....


M.Cs. Lucy Dávila Castillo

Vocal

Jaén, Perú

2019

A mis padres y hermanos, por ser mi fortaleza, mi apoyo y mi alegría, sus sabios consejos me enseñaron a ser perseverante, gracias por haberme acompañado en cada etapa de mi profesión.

A Dios, por ser el creador, la luz que guía mi camino en esta formación profesional.

A mis padres y familiares por demostrarme su amor y ser mi apoyo incondicional para cumplir todas mis metas.

A la MCs. Francisca Edita Díaz Villanueva, por su asesoramiento durante el proceso de la investigación.

A cada uno de los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, que guiaron mi formación profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	ix
LISTA DE TABLAS.....	xi
LISTA DE ANEXOS.....	xii
GLOSARIO.....	xiii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema.....	5
1.3 Objetivos de la investigación.....	5
1.4 Justificación del estudio.....	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes del estudio.....	7
2.2 Base teórica.....	9
2.3 Características sociodemográficas.....	16
2.4 Hipótesis de la investigación.....	16
2.5 Variables del estudio.....	17
2.6 Operacionalización de variables.....	17
CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO.....	21
3.1 Diseño y tipo y de estudio.....	21
3.2 Población de estudio.....	21
3.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	21
3.4 Unidad de análisis.....	22
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.6 Validez y confiabilidad del instrumento.....	23
3.7 Proceso recolección de información.....	23
3.8 Procesamiento y análisis de los datos.....	24

3.9 Criterios éticos de la investigación.....	24
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	25
4.1 RESULTADOS.....	25
4. 2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
ANEXOS.....	42

LISTA DE TABLAS

Tabla		Pág.
Tabla 1.	Características sociodemográficas de las gestantes.	25
Tabla 2.	Nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes.	26
Tabla 3.	Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, según el componente afectivo.	26
Tabla 4.	Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, según componente cognitivo.	27
Tabla 5.	Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, según el componente conductual.	27
Tabla 6.	Actitud global de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo.	28

LISTA DE ANEXOS

Anexo		Pág.
Anexo 1	Estadística complementaria	43
Anexo 2	Cuestionario	47
Anexo 3	Matriz de consistencia	50
Anexo 4	Solicito autorización	54
Anexo 5	Autorización	55
Anexo 6	Constancia de validación	56
Anexo 7	Escala dicotómica	57
Anexo 8	Consentimiento informado	58
Anexo 9	Confiabilidad mediante la prueba alfa de cronbach	59
Anexo 10	Repositorio digital institucional	60

GLOSARIO

El embarazo: gestación o proceso de crecimiento y desarrollo de un nuevo individuo en el seno materno, abarca desde el momento de la concepción hasta el nacimiento. La clínica toma como fecha de partida el día del comienzo de la última menstruación y se considera que se prolonga durante 280 días, 40 semanas, 10 meses lunares y 9 meses y un tercio del calendario¹.

Signos: son hallazgos objetivos, clínicamente fiables, palpables y percibidos por un examinador¹.

Síntomas: indicación subjetiva de una enfermedad o de cambio en la enfermedad según percepción del paciente que lo reconoce como anómalo, causado por un estado patológico o enfermedad. Algunos síntomas se pueden confirmar objetivamente¹.

Gestante: estado de embarazo o gestación. Estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto².

Nivel de conocimiento: es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad³.

RESUMEN

Título: Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019

Autor: Walter Santacruz Vásquez¹

Asesora: Francisca Edita Díaz Villanueva²

El estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén. De enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, y corte transversal. La población estuvo conformada por 79 gestantes programadas para control prenatal, que cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se aplicó el instrumento utilizado por Escaleras. Se concluyó que, del total de gestantes que participaron en el estudio, la mayoría pertenecen al grupo etario de 24 a 28 años de edad (45,6 %); proceden de la zona rural (55,7 %); son primigestas (44,3 %); estado civil convivientes (46,8 %); con grado de instrucción primaria (32,9 %); ocupación amas de casa (39,2 %). El nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes; es medio (44,3 %) con tendencia a alto (38,0 %). Las actitudes de las gestantes, resultaron favorable en el componente afectivo (58,2 %); y desfavorable en el componente cognitivo (51,9 %); conductual (55,7 %). La actitud global de las gestantes, es favorable (50,6 %).

Palabras claves: Conocimientos, actitudes, signos y síntomas, gestante.

¹Aspirante a Licenciado en Enfermería (Bach. Enf. Walter Santacruz Vásquez UNC-Filial Jaén).

²Francisca Edita Díaz Villanueva, Docente asociada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén.

ABSTRACT

Title: Knowledge and attitudes about the signs and symptoms of pregnancy alarm in pregnant women attended at the Health Center of Morro Solar Jaén, 2019

Autor: Walter Santacruz Vásquez¹

Asesora: Francisca Edita Díaz Villanueva²

The objective of the research study was to determine the level of knowledge and attitudes about the signs and symptoms of pregnancy alarm in pregnant women attended at the Health Center of Morro Solar Jaén. The study is of a quantitative approach, descriptive type and transversal design. The population consisted of 79 pregnant women scheduled for prenatal control, who met the inclusion criteria required in the research. For the data collection, the instrument validated by Escaleras was used in Ecuador. It was concluded that, of the total of pregnant women who participated in the study, the majority belong to the age group of 24 to 28 years of age; they come from the rural area; they are primitive; civil status cohabitants; they have a primary level of education and, in relation to the occupation, they are housewives. The level of knowledge about the signs and symptoms of pregnancy alarm in pregnant women is medium with tendency to high. The attitudes of pregnant women, is favorable in the affective component; and it is unfavorable in cognitive, behavioral component. The overall attitude of the pregnant women is favorable.

Keywords: Knowledge, attitudes, signs and symptoms, pregnant

¹Aspirant to Bachelor of Nursing (Bach. Enf. Walter Santacruz Vásquez UNC - Filial Jaén).

²Francisca Edita Díaz Villanueva, Professor at the Faculty of Health Sciences of the UNC Filial Jaén.

INTRODUCCIÓN

El embarazo es un proceso normal que se traduce en una serie de cambios fisiológicos, en esta etapa vital y única de vida de la mujer; en el transcurso puede presentarse algunas complicaciones o señales de alarma que indican alguna anormalidad en el transcurso del mismo⁴.

Para que un embarazo termine con las menores probabilidades de riesgo es importante la preparación de la futura madre desde la etapa pre-concepcional. Así mismo, es necesario que a la gestante se capacite y tenga conocimientos de las señales de alarma del embarazo⁵.

Sin embargo, no siempre ocurre así, la mayoría de las gestantes desconocen todos o algunos de estos signos y síntomas de alarma y cuando se percibe ya es demasiado tarde, porque alguna complicación obstétrica ya se ha producido ocasionando en algunos casos la muerte de la gestante o la del niño por nacer o en el peor de los casos, de ambos⁶. Basados en los antecedentes surgió la necesidad de realizar una investigación que tuvo como objetivo: determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén. Este estudio se enfoca a una investigación, tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 79 gestantes.

La principal limitación fue escasos estudios relacionados con la investigación.

El trabajo está organizado en los siguientes capítulos: Introducción. Capítulo I. Problema de investigación: contiene la definición y limitación del problema, objetivos y justificación. Capítulo II. Marco teórico: comprende, los antecedentes de la investigación, bases teóricas, hipótesis, variables del estudio y la operacionalización de variables. Capítulo III. Diseño metodológico: este contiene, diseño y tipo de estudio, población, muestra, criterios de inclusión y exclusión, unidad de análisis, técnica e instrumento de recopilación de datos, procesamiento para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento, procesamiento de los datos, criterios

éticos de la investigación. Capítulo IV. Resultados y discusión. Así mismo, se señala las conclusiones, recomendaciones y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Los signos y síntomas de alarma del embarazo indican que la salud de la gestante y del producto de la concepción están en peligro⁷. Es importante que las gestantes acudan inmediatamente a un centro salud si manifiesta dolor de cabeza, visión borrosa, náuseas y vómitos frecuentes, disminución o ausencia de movimientos del feto, palidez marcada, hinchazón de pies, manos o cara, pérdida de líquido o sangrado vaginal, fiebre y contracciones uterinas de 3 a 5 minutos de duración antes de las 37 semanas, entre otros signos y síntomas⁸.

Según la Organización Mundial de la Salud señala, que cada día mueren aproximadamente casi 830 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto⁹.

En los países subdesarrollados la mortalidad materna es cien veces más alta que en los países desarrollados, lo cual afecta, principalmente, a las mujeres pobres y más vulnerables¹⁰. En la actualidad, la mortalidad materna es considerada un problema de salud pública, siendo las complicaciones relacionadas con el embarazo la primera causa de muerte y discapacidad entre las mujeres en edad reproductiva¹¹.

En el Perú, cada día, 2 mujeres mueren por complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio, 856 mujeres sufren complicaciones del embarazo. En el 2015 las gestantes presentaron complicación como: Hemorragias (33 %), trastornos hipertensivos en el embarazo, (31 %), infecciones relacionada al embarazo (13 %), Aborto (9 %), Trauma (3 %), otras causas directas (11 %), complicaciones que pudieron prevenirse si se tuviera conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma¹².

Según la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES), en el 2013¹³, se estima que la razón de mortalidad materna (RMM), es de 93 muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos. El descenso de la mortalidad materna ha sido notorio en Cusco y Huánuco, descensos más moderados, como Ancash, Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Puno. Amazonas y Cajamarca mantienen niveles altos de mortalidad materna, y con muy poco progreso. En una situación más precaria están Ucayali, Madre de Dios, San Martín y Loreto, con niveles aún altos de mortalidad materna y sin avances significativos.

Foschiatti citado por Ochoa y Leon¹⁴ menciona que, uno de los factores asociados con la mortalidad materno-infantil es el déficit de conocimientos de las madres sobre el control prenatal, incluyendo el desconocimiento de síntomas o signos que indican alarma en la salud y que requiere atención médica urgente. Según Ñontol¹⁵, señala que en el Centro de Salud Pachacútec Cajamarca, un elevado porcentaje tuvo un nivel de conocimientos deficiente, sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo y una actitud negativa frente a estos.

A nivel local no es ajena a esta situación, pues a diario acuden gestantes con complicaciones obstétricas, porque no supieron reconocer a tiempo los signos y síntomas de alarma que se estaban presentando.

Durante el desarrollo de las prácticas clínicas en el Centro de salud Morro Solar Jaén, La mayoría de las madres refieren *“asistir al centro de salud para los controles prenatales es una pérdida de tiempo, si tengo fiebre espero en mi casa hasta que me sienta mas tranquila” los profesionales de la salud no brindan informacion sobre los signos y síntomas de alarma”*.

Por lo expuesto anteriormente, se planteó el siguiente problema de investigación.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén.

1.3.2 Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de las gestantes que participan en el estudio.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén.
- Identificar las actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén.

1.4 Justificación del estudio

La mortalidad materna (MM), es un indicador de las condiciones y calidad de la atención de los servicios de salud. Esta podría prevenirse significativamente si las gestantes y sus familias logran reconocer adecuadamente los signos y síntomas de alarma obstétricos y busquen rápidamente atención médica. La evidencia sugiere que la sensibilización de las mujeres acerca de los signos de peligro obstétricos mejoraría la detección temprana de complicaciones durante la gestación.

La investigación se fundamenta por su valor teórico ya que favorece el incremento de nuevos conocimientos sobre el problema planteado, a la vez por su relevancia social, siendo beneficiadas las gestantes que acuden a las instituciones de salud, así mismo, tendrá un aporte práctico ya que permitirá que las autoridades competentes establezcan estrategias, para incrementar los conocimientos de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo.

Los resultados permitirán fortalecer las actividades educativas que ayude a la gestante, a lograr un empoderamiento del cuidado de la salud durante la gestación otorgándole un nivel de conocimientos alto sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, logrando evitar de manera temprana complicaciones que conlleven al aumento de la morbimortalidad materna.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

A nivel internacional

Escaleras¹⁶ en el año 2018, realizó un estudio sobre los conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Motupe. Loja – Ecuador. Se realizó un muestreo no probabilístico intencional, a través de dos encuestas aplicadas a 61 gestantes, obteniendo los siguientes resultados: El nivel de conocimientos medio es el que predomina con un 68,84 %, sobresaliendo en la edad de 20 a 29 años; seguido del nivel de conocimiento alto con el 31,16 %. En la variable actitud los resultados muestran dominio en la actitud favorable con un 78,7 %; seguido del 21,3 % de actitud indiferente de las cuales la mayoría son primigestas.

A nivel nacional

Salas A¹⁷ en el año 2019 realizó un estudio titulado Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en las gestantes del Hospital el Carmen, Huancayo; Concluye que el 85 % de las gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento alto sobre los signos y síntomas de alarma y 15% obtuvo un conocimiento bajo, y el signo más reconocido por las gestantes es el sangrado vaginal.

En Huaraz, Jiménez y Justiniano¹⁸ realizaron un estudio acerca de los conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017. Concluyeron que la mayoría de las gestantes tienen conocimiento alto sobre los signos y síntomas de alarma y actitudes favorables.

Contreras²⁰ en el año 2017 realizó un estudio titulado conocimientos y actitudes frente a los signos y síntomas de alarma de gestantes en el Hospital Vitarte. Se desarrolló en 288 gestantes que acudieron a su atención prenatal. Concluye que existe correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a los

signos y síntomas de alarma del embarazo; es así que, a mayor nivel de conocimiento, habrá una mejor actitud favorable en las gestantes frente a ellos.

Sulca, Peñafiel y De la Rosa⁷ realizaron un estudio acerca del Conocimiento y actitudes de las gestantes sobre los principales signos y síntomas de alarma en el embarazo, Hospital Regional de Ica, 2017. Los resultados fueron: el nivel de conocimiento es alto con un 70,7 % y las actitudes son favorables con un 95,3 %. El 70,7 % tiene entre 20 a 34 años; el 61,3 % son de estado civil conviviente, el 50 % tienen grado superior y el 85,3 % convive con su pareja, el 37,3 % están gestando por primera vez, el 67,3 % se encuentran en la segunda mitad del embarazo, el 86,7 % conoce sobre los signos y síntomas de alarma, de estos el 96,7 % refiere haber recibido la información por parte de un profesional de la salud.

En el año 2016 Ramos y Rodríguez⁶ una investigación acerca del nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Mariano Melgar. Concluyeron que el 76,7 % de gestantes tuvieron buen nivel de conocimiento. El 94 % respondieron con actitudes favorables para el cuidado de la salud. Existe asociación entre el nivel de conocimientos y las actitudes respecto de los signos y síntomas de alarma del embarazo. El rechazo a las actitudes negativas se presenta con alta significancia estadística así se tiene: “frente al dolor de cabeza, esperar que pase” ($\chi^2 = 16.224$; $p=0.003$); “esperar frente al sangrado genital” ($\chi^2 = 20.567$; $p=0.000$); “prefiero atención de empíricos” ($\chi^2 = 14.258$; $p=0.007$); “el control prenatal es pérdida de tiempo” ($\chi^2 = 14.5$; $p=0.002$); “frente a un signo de alarma esperaría la cita del CPN” ($\chi^2 = 12.199$; $p=0.007$); “quedarse en casa frente a signos de alarma” ($\chi^2 = 10.570$ $p=0.014$).

Orejon y Orihuela²⁰ realizaron una investigación acerca del Nivel de Conocimiento en gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo en el Centro de Salud Chupaca Pedro Sánchez Meza. 2016. Los resultados fueron: el 73,33 % de las gestantes poseen conocimientos de nivel bueno. También se obtuvo en el estudio que en los datos sociodemográficos un 67,50 % de las gestantes se encuentran entre las edades de 20 a 34 años, un 53,33

% conviven con su pareja y con un 66,67 % tienen el grado de instrucción de nivel secundario, en cuanto a los datos obstétricos se evidencio que un 46,67 % de las gestantes se encuentran en el primer trimestre. Donde su fuente de información para el conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo fue por el profesional de obstetricia en un 60 %, mientras que el 25 % fue por otro profesional de salud y solo un 15 % por un familiar. Concluyeron que, el 73,33 % de las gestantes tienen nivel de conocimiento bueno sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo.

Altamirano y Carvajal²¹ realizaron un estudio Embarazo en adolescentes: conocimiento y actitudes frente a los signos y síntomas de alarma en pacientes atendidas en el Puesto de Salud Punta del Este, 2015. Tuvieron como resultados: el 45,9 % de las gestantes adolescentes tienen una edad entre 18 y 19 años; el 50 % son convivientes; el 28,6 % tienen primaria completa, el 50,0 % viven con sus parejas. Los autores concluyeron que las gestantes tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente sobre signos y síntomas de alarma del embarazo.

A nivel local

Al revisar diversas referencias bibliográficas, relacionadas con el objeto de estudio no se encontró antecedentes a nivel local.

2.2 Base teórica

2.2.1 Generalidades sobre conocimiento

Bunge²² señala que el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos. Lo clasifica en conocimiento científico y conocimiento vulgar; el científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar es vago inexacto limitado por la observación. Asimismo, Muñoz²³ define al conocimiento como la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada.

Por su parte Davenport y Prusak²⁴, sostienen que “El conocimiento es un flujo en

el que se mezclan la experiencia, valores importantes, información contextual y puntos de vista de expertos, que facilitan un marco de análisis para la evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. Se origina y es aplicado en la mente de los conocedores”

Tipos de conocimiento

Conocimiento empírico u ordinario. Son los conocimientos adquiridos en la vida cotidiana, a través de la experiencia que tiene una persona durante toda su vida social y que son captados por los sentidos. Este conocimiento se manifiesta a través de un lenguaje simple y natural, y por este sistema las personas aprenden sobre el proceso de salud enfermedad y suelen complementarlo a su vez con otros medios como periódicos, volantes, relatos y revistas de publicaciones en general²⁵.

Conocimiento científico o formal. Son aquellas representaciones verdaderas que pueden ser probadas y contrastadas científicamente por tener una base teórica dentro de nuestra vida social. Se manifiesta a través de un lenguaje más complejo y estos conocimientos son brindados por los centros educacionales donde se organiza como conocimiento científico por tener un plan curricular. Estos conocimientos son a su vez adquiridos dentro de su programación, programas de carácter científico brindados por profesionales o especialistas en un tema específico²⁵.

Dimensiones del nivel de conocimiento

Nivel alto: aquellos individuos que están más familiarizados y con un número mayor de términos técnicos, de manera que el uso de estos en el lenguaje o práctica cotidiana los distancie de los segmentos bajos.

Nivel medio: aquel que tiene una noción hacia un tema con un conocimiento ingenuo, de forma superficial o aparente que se aprende del medio que se desenvuelve.

Nivel bajo: aquel que tiene conocimiento empírico y con riesgo de tener muchas confusiones de un tema determinado, carece de conocimientos científicos²⁶.

2.2.2 Actitudes

Se define como el conjunto de opiniones, creencias y sentimientos que predisponen a responder de una forma determinada ante diversos objetos, personas y acontecimientos que se presenten en la vida cotidiana.

Según Myers²⁷. Las actitudes son respuestas observables de los estados psicológicos internos, que se pueden agrupar en tres grandes dimensiones o categorías: afectivas (Sentimientos evaluativos y preferencias), cognoscitivas (opiniones y creencias) y conativas o conductuales (Acciones manifiestas, intenciones o tendencias a la acción).

La actitud engloba un conjunto de creencias, todas ellas relacionadas entre sí y organizadas en torno a un objeto o situación. Las formas que cada persona tiene de reaccionar ante cualquier situación son muy numerosas, pero son las formas comunes y uniformes las que revelan una actitud determinada.

Tipos de actitud

Actitudes positivas. Son aquellas disposiciones que ayudan a las personas a desenvolverse frente a las exigencias del ambiente, las cuales pueden englobarse en lo que se denomina actitud positiva. La actitud positiva de una persona se origina en hacer uso de aquellos recursos que esta posee para solucionar sus problemas y dificultades que se le presenta durante la vida cotidiana²⁸.

Actitudes negativas. Son aquellas disposiciones que no permiten progresar, mantener buenas relaciones con los demás, alcanzar nuestras metas y objetivos en la vida²⁸.

Componentes de la actitud.

- **Componente cognitivo**, (lo que piensa), para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. En este caso se habla de modelos actitudinales de expectativa por valor, Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto, sus conocimientos son siempre juicio de valor, implican una valoración positiva o negativa²⁹.

- **Componente afectivo**, (lo que siente), es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo²⁹.

- **Componente conductual**, (manifiesta los pensamientos y emociones), es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Sobre este componente y la relación entre actitud conducta, y las variables que están interviniendo²⁹.

2.2.3 Signos y síntomas de alarma en el embarazo

Son aquellos que indican que la salud de la gestante y del producto de la concepción está en peligro.

Se ha demostrado que la falta de identificación y de reconocimiento temprano de signos y síntomas de alarma obstétrica ante los cuales habrá que intervenir en forma oportuna y eficaz, complica el curso del embarazo y pone en peligro la salud materna y perinatal. Poseer un conocimiento adecuado ayuda a actuar rápida y apropiadamente ante la identificación de síntomas anormales y contribuye a la adopción de conductas positivas que beneficien la salud. Se

afirma que el interés por informarse requiere un estímulo y que el embarazo debe ser visto como una señal de necesidad para adquirir conocimiento³⁰.

Signos de alarma del embarazo:

- **Fiebre:** el embarazo normal no causa fiebre. La mujer embarazada es susceptible a muchas infecciones y enfermedades infecciosas. Algunos de estos pueden ser muy graves y potencialmente mortales para la madre, mientras que otros tienen un gran impacto sobre el pronóstico neonatal debido a la probabilidad elevada de infección fetal. Por lo tanto, si la fiebre es muy alta y persistente indica que es posible que se esté produciendo una infección³¹.

- **Edemas:** es un proceso normal que aparece muchas veces durante el último trimestre del embarazo y en los primeros días postparto. Son muchos los factores que contribuyen a su aparición, como la permeabilidad capilar, al aumento de la retención hídrica y del flujo sanguíneo. Si el edema compromete la cara, las extremidades superiores y presenta un aumento exagerado de peso, especialmente en el tercer trimestre de la gestación, debemos sospechar y descartar una enfermedad hipertensiva del embarazo o una enfermedad renal, por lo tanto, es importante la asistencia al hospital de inmediato³².

- **Sangrado vaginal:** este fenómeno se presenta aproximadamente en la tercera parte de las embarazadas durante el primer trimestre y este número disminuye a un 10% en el último trimestre. La embarazada puede presentar sangrado vaginal o simplemente manchado con o sin cólicos, dolor de espalda o dolores de parto. El sangrado puede ir desde un manchado escaso, color marrón o café oscuro a abundante y con coágulos de color rojo brillante. Según el momento de aparición se puede dividir las causas que provocan hemorragia en dos etapas, en la primera mitad por amenaza de aborto, mola hidatiforme y embarazo ectópico, en la segunda mitad por desprendimiento prematuro de placenta o placenta previa³³.

- **Pérdida de líquido amniótico:** la rotura prematura de membranas (RPM) o rotura prematura ovular (RPO), se define como la rotura espontánea de

membranas amnióticas (amnios y corion) antes de que comience el trabajo de parto, independiente de la edad gestacional. La RPO que ocurre antes de las 37 semanas¹⁸.

Como característica clínica típica de la RPM es la pérdida repentina de líquido amarillento claro o pálido por la vagina, el diagnóstico está basado en una buena historia clínica y exploración física visualizando de forma directa la salida de líquido a través del conducto cervical¹⁸.

- **Náuseas y vómitos excesivos:** son producto de la aparición de las hormonas placentarias, especialmente la gonadotrofina coriónica y la progesterona. Estas hormonas hacen que el proceso digestivo sea mucho más lento y por esta razón los alimentos permanecen más tiempo en el estómago.

Se estima que entre el 50 – 80 % de las embarazadas experimentan náuseas y vómitos exagerados, que comienzan alrededor de la cuarta semana, y se extiende usualmente hasta las 12 a 15 semanas, estas van desapareciendo a medida que los niveles de las hormonas 35 disminuyen por el desarrollo del embarazo. Este signo tiende a presentarse con mayor frecuencia en madres primerizas y adolescentes³⁰.

- **Hipertensión arterial:** la hipertensión que se presenta durante la gravidez es una de las entidades obstétricas más frecuentes y tal vez la que más repercusión desfavorable ejerce sobre el producto de la concepción y a su vez sobre la madre, trayendo graves y diversas complicaciones para ambos.

La presión arterial comienza a disminuir a finales del primer trimestre, alcanza su nivel mínimo en el segundo trimestre y aumenta de nuevo en el tercero para alcanzar su punto máximo al término del embarazo³⁴.

Síntomas de alarma del embarazo

- **Cefalea:** es uno de los síntomas más comunes. Complica aproximadamente el

35% de los embarazos y la mayoría se presentará como un trastorno benigno. El momento de aparición más típico es durante el primer trimestre. La gestante después de los tres primeros meses no debe presentar dolor de cabeza, visión borrosa y mareos. Ya que puede obedecer a diferentes factores asociados al embarazo, tales como: pre-eclampsia moderada o grave; eclampsia³⁵.

- **Disminución de movimientos fetales:** es un síntoma clínico que se utiliza para el diagnóstico de la condición fetal y debe ser evaluado en cada atención prenatal desde que es percibido por la madre. La percepción materna de los movimientos fetales es entre las 18 y 22 semanas de amenorrea. A las 18 semanas el 25 % de las madres relatan percibir movimientos del feto. Este porcentaje sube semana a semana hasta alcanzar el 100 % a las 24 semanas de gestación. El aumento de la actividad fetal, especialmente postprandial es un signo de salud, mientras que su disminución es un signo sospechoso de hipoxia fetal³¹. Si los movimientos fetales disminuyen considerablemente o están ausentes se debe concurrir al médico para realizar un monitoreo y un examen ecográfico para verificar vitalidad fetal o complicaciones fetales³⁰.
- **Disuria:** es frecuente durante el embarazo experimentar alteraciones en la micción, desde una simple urgencia o necesidad de orinar, hasta la pérdida involuntaria de la orina. Esto se produce porque el útero al crecer va comprimiendo la vejiga contra la pelvis. Las molestias urinarias también pueden ser manifestaciones de infección urinaria y enfermedades venéreas.

Las infecciones urinarias son muy comunes, representan aproximadamente el 10% de las consultas realizadas por las mujeres, el 15 % de ellas tendrán una infección urinaria en algún momento de sus vidas. En las mujeres embarazadas, la incidencia de infección urinaria puede llegar al 8 %³⁶.

La causa de esto se encuentra en los cambios hormonales y de la posición anatómica del tracto urinario durante el embarazo, que facilitan que las bacterias viajen a través de los uréteres hacia los riñones. Por eso es necesario hacer un análisis de orina para poder descartar cualquier tipo de infección urinaria³⁷

- **Trastornos visuales o auditivos:** se asocia a cefalea intensa, escotomas, es un síntoma de alarma indicador de pre eclampsia³⁸.
- **Contracciones uterinas antes de las 37 semanas de gestación:** si las contracciones uterinas son dolorosas, frecuentes y regulares y se manifiestan antes de las 37 semanas, indica que el parto puede adelantarse, y el producto puede morir por ser inmaduro³⁹.

2.3 Características sociodemográficas

- **Edad:** es el tiempo transcurrido desde el nacimiento.
- **Procedencia:** es el medio natural en el cual el individuo nace y vive con sus tradiciones y costumbres.
- **Número de hijos.** es la cantidad de hijos vivos que el sujeto tiene en el momento del estudio.
- **Estado civil:** situación de la persona determinada por sus relaciones de familia provenientes del matrimonio o parentesco que establece derechos y deberes. Soltero, casado, divorciado, conviviente.
- **Ocupación:** es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido.
- **Grado de instrucción:** es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos⁴⁰.

2.4 Hipótesis de la investigación

- El nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes es medio con tendencia a alto.
- La actitud frente a los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes es

desfavorable.

2.5 Variables del estudio

Variable 1: Conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo.

Variable 2: Actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo.

2.6 Operacionalización de variables

(Ver página siguiente)

Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019							
Variables	Definición conceptual	Indicador	Sud indicador	ítems	Fuente de información	Escala de medición	Instrumento
Conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes	Son ideas, conceptos, enunciados, acerca del conocimiento de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo atendidas	SIGNOS DE ALARMA	% de gestantes conocen que la fiebre es un signo de alarma.	Si No No sabe	Gestante	Alto: 17-22 puntos Medio: 12-16 puntos Bajo:< 11 puntos	Cuestionario
		Fiebre					
		Edema	% de gestantes conocen que edema es un signo de alarma.				
		Sangrado vaginal	% de gestantes conocen que el sangrado vaginal es un signo de alarma.				
		Perdida de líquido amniótico.	% de gestantes conocen que la pérdida de líquido amniótico es un signo de alarma.				
		Náuseas y vómitos	% de gestantes conocen que las náuseas y vómitos es un signo de alarma.				
		Hipertensión arterial	% de gestantes conocen que la hipertensión arterial es un signo de alarma.				
		SÍNTOMAS DE ALARMA	% de gestantes conocen que la cefalea es un síntoma de alarma.				
		Cefalea					
		Disminución de los movimientos fetales	% de gestantes conocen que la disminución de los movimientos fetales es un síntoma de alarma.				
		Disuria	% de gestantes conocen que la disuria es un síntoma de alarma.				
		Trastornos visuales o auditivos	% de gestantes conocen que los trastornos visuales o auditivos es un síntoma de alarma.				
		Contracciones uterinas	% de gestantes conocen que las contracciones uterinas es un síntoma de alarma.				

Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019

Variable	Definición operacional	Componentes	Indicador	Ítems	Fuente de información	Escala de medición	Instrumento
Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes	Es la predisposición de las gestantes para actuar de determinada forma hacia los signos y síntomas de alarma del embarazo que conlleva a una respuesta evolutiva ya sea favorable, indiferente, y desfavorable.	Cognitivo	Considera usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe	De acuerdo. En desacuerdo	Gestantes	Favorable Desfavorable	Cuestionario
			Considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.				
			En caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo Usted preferiría ser atendida en casa por una partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo				
			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.				
		Afectivo	Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano.				
			Si usted presentara dolor de cabeza punzante, zumbido de oídos e hinchazón de cara, manos y pies en el embarazo, se auto medicaría.				
			Si usted tuviera fiebre persistente esperaría al siguiente día para ir al Centro de Salud				
			Si usted presentara las náuseas y vómitos intensos o repetidos es normal en el embarazo.				
		Conductual	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 las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.				
			Si presentara algún signo o síntoma de alarma del				

			embarazo esperaría su cita de su atención prenatal				
			Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo buscaría atención prenatal inmediata.				
			Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.				
Características sociodemográficas	Son el conjunto de características biológicas, socio-económico-culturales que están presentes en la población sujeta a estudio	Edad	Edad en años				
		Procedencia	Zona rural Zona urbana				
		Número de hijos	Primigesta De 2 a 4 hijos De 5 a más hijos				
		Estado civil	Soltera Casada Conviviente Viuda Divorciada				
		Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajo independiente Trabajo dependiente				
		Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior				

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Diseño y tipo de estudio

El estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal.

Cuantitativo porque se obtuvo información relacionada con la variable conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, que será analizado utilizando la estadística descriptiva, por considerarse el método más apropiado a la naturaleza del problema y a los objetivos propuestos.

Descriptivo porque buscó especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es decir, únicamente pretendió medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren.

Corte transversal porque estudió la variable en un determinado momento en el tiempo⁴¹.

3.2 Población de estudio

Estuvo conformada por 79 gestantes programadas para su control prenatal, en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, en el primer trimestre del 2019.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

- Gestantes que acuden al control prenatal durante el periodo de recolección de la información.
- Gestantes que deseen participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Gestantes que no pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud Morro Solar.
- Gestantes que no asistan al control prenatal.

3.4 Unidad de análisis

Cada una de las gestantes, atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén.

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumento el cuestionario. Para medir la variable objeto de estudio se utilizó el instrumento de conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes utilizado en Ecuador en el año 2018 por Escaleras¹⁶. El alfa de Cronbach de 0,86, lo que indica que existe consistencia interna entre los ítems.

El cuestionario (anexo 1) está constituido en tres partes con un total de 30 ítems: la primera comprende los datos sociodemográficos de las gestantes que acuden a su control prenatal y la segunda parte concierne a los conocimientos de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo, y la tercera parte tiene datos acerca de las actitudes de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén.

El instrumento acerca del conocimiento está estructurado por 11 preguntas, los ítems fueron evaluados con el puntaje: Si: 2 puntos, No: 1 punto, No sabe: 0. Se obtendrá un puntaje de 22 puntos como máximo y 11 puntos como mínimo.

El nivel de conocimiento se midió con criterios: alto, medio, bajo. De acuerdo al siguiente puntaje

Conocimiento alto: 17 – 22 puntos

Conocimiento medio: 12 – 16 puntos

Conocimiento bajo: < 11 puntos

Respecto a las actitudes de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma

del embarazo está distribuido en 3 componentes: cognitivo, afectivo, conductual que consta de 13 preguntas en total, cada una de ellas con 2 alternativas, en escala de Likert cuyo valor es de 2 a 1 puntos según las afirmaciones vertidas por el encuestado, (de acuerdo: 2, en desacuerdo: 1), estos criterios permitirán catalogar la actitud favorable, desfavorable. Se obtuvo un puntaje de 26 puntos como máximo y 13 puntos como mínimo.

Se determinará las actitudes de las gestantes de acuerdo al siguiente puntaje.

Actitudes de la gestante	Puntuación directa
Actitud favorable	20 – 26
Actitud desfavorable	13 – 19

3.6 Validez y confiabilidad del instrumento

Para la validez del instrumento de estudio se sometió a juicio de expertos, constituido por cinco profesionales de salud con experiencia en el tema, esta técnica permitió mejorar la redacción, coherencia y pertinencia de los ítems.

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto con la participación de 20 gestantes con características similares a la población; lo que permitió hacer reajustes necesarios en el cuestionario antes de la aplicación del instrumento. La confiabilidad del instrumento se realizó mediante el coeficiente de Alfa de Crombach El valor alcanzado fue de 0,86 lo que indica que el instrumento tiene alta consistencia interna (anexo 7).

3.7 Proceso recolección de información

- Se solicitó el permiso a la dirección del Centro de Salud Morro Solar para obtener la autorización y las facilidades en la recolección de datos (anexo 5), luego de la autorización correspondiente, se aplicó el instrumento a cada una de las gestantes previa explicación de los objetivos del estudio y la obtención del consentimiento informado de las participantes (anexo 8). El cuestionario se

aplicó en el servicio de Gineco- obstetricia, en un tiempo de 15 minutos.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de la información se realizó en forma electrónica utilizando el programa estadístico SPSS versión 21.0. Los datos fueron presentados en tablas de frecuencia, para el análisis se utilizó la estadística descriptiva.

3.9 Criterios éticos de la investigación

- **Respeto por las personas:** este principio se refiere valorar a cualquier persona y forma de vida como si fuera uno mismo, como un ser digno de consideración y merecedor de un trato amable y cortés⁴². Las gestantes decidieron libremente participar en la investigación.

- **Principio de beneficencia:** se trata del deber ético de buscar el bien para las personas participantes en una investigación, con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales deriven posibles daños o lesiones⁴². Se les comunicó a las participantes que la información proporcionada será utilizada con fines de investigación.

- **Principio de justicia:** consiste en el reparto equitativo de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital, evitando la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios⁴³. Se brindó un trato justo y equitativo a las participantes del estudio.

- **El consentimiento informado:** los participantes tienen la capacidad legal para dar su consentimiento libremente, sin encontrarse sometida a algún elemento de fuerza, coacción o algún otro factor coercitivo o coactivo; para lo cual debe tener suficiente conocimiento y comprensión de la investigación en sus distintos aspectos, para que pueda tomar una decisión consciente⁴³.

CAPÍTULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

4.1.1 Características sociodemográficas de las gestantes que participan en el estudio

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes

Características sociodemográficas		N	%
Edad	19 – 23	23	29,1
	24 – 28	36	45,6
	29 – 33	20	25,3
Procedencia	Zona urbana	35	44,3
	Zona rural	44	55,7
Número de hijos	Primigesta	35	44,3
	De 2 a 4	31	39,2
	Más de 5	13	16,5
Estado civil	Soltera	23	29,1
	Casada	11	13,9
	Conviviente	37	46,8
	Viuda	2	2,5
	Divorciada	6	7,7
Grado de instrucción	Sin instrucción	23	29,1
	Primaria	26	32,9
	Secundaria	21	26,6
	Superior	9	11,4
Ocupación	Estudiante	12	15,2
	Ama de casa	31	39,2
	Trabajo independiente	20	25,3
	Trabajo dependiente	16	20,3
Total		79	100,0

En la tabla 1, se observa que las participantes del estudio tienen entre 24 y 28 años con (45,6 %); proceden de la zona rural (55,7 %); son primigestas (44,3 %); de estado civil conviviente (46,8 %); tienen grado de instrucción primaria (32,9 %) y son amas de casa (39,2 %).

4.1.2 Nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes

Nivel de conocimientos de las gestantes	N	%
Alto	30	38,0
Medio	35	44,3
Bajo	14	17,7
Total	79	100,0

El nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, es medio (44,3 %) con tendencia a alto (38,0 %). Tal como se muestra en la tabla 2.

4.1.3 Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén

Tabla 3. Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, según el componente afectivo.

Actitud	N°	%
Desfavorable	33	41,8
Favorable	46	58,2
Total	79	100,0

En la tabla 3 se observa la actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según el componente afectivo, la actitud de las gestantes es favorable en un 58,2 % y una actitud desfavorable 41,8 %.

Tabla 4. Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, según el componente cognitivo.

Actitud	N°	%
Desfavorable	41	51,9
Favorable	38	48,1
Total	79	100,0

En la tabla 4, se evidencia actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según el componente cognitivo, la actitud de las gestantes es desfavorable 51,9 % y un a actitud favorable 48,1 %.

Tabla 5. Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes, según el componente conductual.

Actitud	N°	%
Desfavorable	44	55,7
Favorable	35	44,3
Total	79	100,0

Las actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes en el componente conductual, es desfavorable en un 55,7 % y una actitud favorable 44,3 %. Tal como se muestra en la tabla 5.

Tabla 6. Actitud global de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Actitud de las gestantes	N°	%
Desfavorable	39	49,4
Favorable	40	50,6
Total	79	100,0

La tabla 6, se observa la actitud global de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo, es favorable en un 50,6 %.

4.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Respecto a las características sociodemográficas que participaron en el estudio son adultas jóvenes entre 24 y 28 años de edad con el 45,6 %; éste hallazgo es similar a lo reportado por Escaleras¹⁶ que muestra que la mayoría tienen edad entre 20 a 29 años. Así mismo Sulca, Peñafiel y De la Rosa⁷ en sus estudios encontraron que el 70,7 % tienen entre 20 a 34 años. Igualmente a los resultados de Orejon y Orihuela²⁰ los cuales obtuvieron en su estudio que un 67,50 % de las gestantes se encuentran entre las edades de 20 a 34 años. Altamirano y Carvajal²¹ tuvieron como resultados el 45,9% de las gestantes adolescentes tienen una edad entre 18 y 19 años.

En el estudio se encontró que las gestantes tienen grado de instrucción primaria, resultados similares encontraron Altamirano y Carvajal²¹ los cuales mencionan que las gestantes tenían primaria completa. En cambio Orejon y Orihuela²⁰ tuvieron como resultado que las gestantes tienen el grado de instrucción de nivel secundario. Estos hallazgos son contrarios a lo reportado por Sulca, Peñafiel y De la Rosa⁷ que muestran que la mayoría tienen grado de instrucción superior.

Con respecto al estado civil, las gestantes son convivientes, resultados similares a los encontrados por Sulca, Peñafiel y De la Rosa⁷, Altamirano y Carvajal²¹ así mismo a los resultados de Orejon y Orihuela²⁰ encontraron que las gestantes son convivientes. La mayoría de ellas que participaron en el estudio proceden de la zona rural; son primigestas; y el 39,2% son amas de casa.

Respecto al segundo objetivo, *nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes*, los resultados muestran que las gestantes tienen conocimiento medio (44,3 %); los resultados del estudio coinciden con lo expuesto por Escaleras¹⁶, Salas A¹⁷, Altamirano y Carvajal²¹, y contrapuesto a lo manifestado por Sulca, Peñafiel y De la Rosa⁷, Jiménez y Justiniano¹⁸, Ramos y Rodríguez⁶, encontraron que la mayoría de las gestantes tienen conocimiento alto sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo. Al contrario, Aquino³³ y Torres³⁷ encontraron que las gestantes tienen conocimientos bajo sobre los síntomas y signos de alarma.

Al describir los resultados en esta dimensión, encontramos que, las gestantes tienen conocimiento alto acerca de los trastornos visuales o auditivos durante la gestación; pero tienen conocimiento medio con respecto a las contracciones uterinas durante la gestación., pero no reconocen que la pérdida de líquido amniótico durante la gestación es un síntoma de alarma.

Orejon y Orihuela²⁰, encontraron resultados similares, que las gestantes tienen conocimiento acerca trastornos visuales o auditivos durante la gestación. Igualmente, Jiménez y Justiniano¹⁸ encontraron que las gestantes reconocen que trastornos visuales o auditivos un 73,8 % y pérdida de líquido amniótico un 71,0 % son síntomas de alarma. Cochachin, Mejía³⁹, refieren que la pérdida del líquido amniótico es un signo de alarma muy importante. Si no se da un adecuado reconocimiento de los síntomas por parte de la madre y atención oportuna por el profesional de salud, pueden presentar complicaciones.

Según Ministerio de Salud Pública del Ecuador⁴⁴, el cuidado del embarazo en forma temprana, periódica e integral, disminuye sustancialmente el riesgo de complicaciones y muerte tanto materna como perinatal; propicia además una adecuada atención del parto y asegura condiciones favorables de salud para las madres y sus hijos.

García⁴⁵, refiere que la falta de reconocimiento temprano de signos y síntomas de alarma obstétricas complica el curso del embarazo y pone en peligro la salud de la madre y de su hijo. Y poseer un conocimiento adecuado ayuda a actuar rápida y apropiadamente ante la identificación de síntomas anormales y contribuye a la adopción de conductas positivas que benefician la salud. Se afirma que el interés por informarse requiere un estímulo y que el embarazo debe ser visto como una señal de necesidad para adquirir conocimiento. Según Bolaños et al⁴⁶, demostraron que los programas dirigidos a capacitar a las gestantes para identificar signos y síntomas de peligro en el embarazo ayudaron a disminuir las complicaciones obstétricas ya que colaboraron con la identificación y la búsqueda de ayuda temprana.

A pesar de ello, consideramos que existe un área de oportunidad en la consulta del personal de salud para reforzar la capacitación a las mujeres embarazadas para identificar signos o síntomas de alarma obstétrica en momentos como el parto y puerperio, pues evidenciamos una disminución en la identificación de los signos de alarma en estos dos momentos⁴⁴.

En relación a las actitudes de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo, en el primer *componente afectivo*; los resultados muestran que la actitud es favorable (58,2 %), resultados similares fueron demostrados el año 2016 por Ramos y Rodríguez⁶, contradictorio a los resultados por Altamirano y Carvajal²¹, que en su estudio encontraron que las gestantes tienen una actitud indiferente sobre signos y síntomas de alarma del embarazo.

Al describir los resultados del estudio encontramos que, las gestantes están de acuerdo con la información que es brindada por el personal de salud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, que es importante para el bienestar materno y fetal; pero están en desacuerdo en caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo, prefieren ser atendidas en casa por una partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo.

En cuanto la actitud sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo las madres no acuden a los centros de salud debido a sus costumbres y creencias acuden a la comadrona o el chamán las mejorara, siendo esta una actitud negativa ya que, al no asistir oportunamente al centro de salud asistencial, ponen en peligro la salud de ellas y de su niño que está por nacer.

Según el *componente cognitivo*; la actitud de las gestantes es desfavorable (51,9 %); contrapuesto a lo manifestado por Escaleras¹⁶ estudiado en Loja – Ecuador y Jiménez y Justiniano¹⁸ realizado en Huaraz, los resultados indican que las gestantes tienen una actitud favorable (78,7 %). Sin embargo, al analizar los indicadores de este componente, se observa que, las gestantes están en desacuerdo si presentaran náuseas y vómitos intensos o repetidos es normal en el embarazo, mientras por otro lado las gestantes están de acuerdo que si su bebé no se mueve en toda la mañana

iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano.

En el último *componente conductual*; la actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes es desfavorable en un (55,7 %). Resultado contradictorio a lo demostrado por Sulca, Peñafiel y De la Rosa⁷, encontraron que las gestantes tienen una actitud favorable. Al describir los resultados del estudio en esta dimensión encontramos que, las gestantes están en desacuerdo que si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo, buscaría atención prenatal inmediata; sin embargo están en desacuerdo que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.

Maita y Villanueva⁴, en su estudio encontró que, el 94 % respondieron con actitudes favorables para el cuidado de la salud.

Respecto a la *actitud global de las gestantes* sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo, los hallazgos encontrados, muestran que la actitud es favorable (50,6 %).

La información que brinde el profesional de salud a la mujer sobre los cuidados del embarazo, es importante para lograr el empoderamiento en el cuidado de su salud y de esta manera ejercer una influencia positiva en la actitud que ésta puede adoptar frente a ciertas complicaciones del embarazo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Del total de las gestantes que participaron en el estudio, la mayoría pertenecen al grupo etáreo de 24 a 28 años de edad; proceden de la zona rural; son primigestas; estado civil conviviente; tienen grado de instrucción primaria y en relación a la ocupación son amas de casa.
- El nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, es medio con tendencia a alto. El cual se corroboró con la hipótesis.
- Las actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, es favorable en el componente afectivo; y es desfavorable en componente cognitivo, conductual.
- Actitud global de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, es favorable.

RECOMENDACIONES

- Al personal de salud, tener presente que la necesidad es latente para proporcionar atención prenatal que incluya información suficiente acerca de los signos y síntomas de alarma relacionados con el embarazo para satisfacer la necesidad de la maternidad sin riesgo y sobretodo en gestantes.
- A las entidades formadoras de personal de salud, formar a los futuros profesionales bajo el marco de la promoción y prevención de la salud para dar mayor énfasis a la educación en especial en signos y síntomas de alarma del embarazo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bravo L, Molina M. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma durante el embarazo en adolescentes de 15 – 18 años y gestantes añosas en el Centro de Salud de San Agustín de Cajas; 2015. [Consultado el 10 de marzo del 2018] Disponible en:http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/75/T105_47598452_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Directiva sanitaria para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en gestantes y puérperas; 2016. [Consultado el 10 de marzo del 2018] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
3. González j, Instituto Politécnico Nacional. Los niveles de conocimiento. Sinaloa. México; 2014. [Consultado el 10 de marzo del 2018]. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
4. Maita A, Villanueva L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Mariano Melgar, Arequipa, Perú; 2016. [Consultado el 12 marzo del 2018] Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/18/1/maita-ramos-andres.pdf>
5. Gonzales B. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en la unidad de alto riesgo obstétrico del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima; 2016. [Consultado el 14 de marzo del 2018]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/521/Gonzales_b.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Ramos M, Rodríguez L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Mariano Melgar; 2016. [Consultado el 15 de marzo del 2018] Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/18/1/maita-ramos-andres.pdf>

7. Sulca R, Peñafiel R, De la Rosa. Conocimiento y actitudes de las gestantes sobre los principales signos y síntomas de alarma en el embarazo, Hospital Regional de Ica; 2017.[Consultado el 16 de marzo del 2018]] Disponible en:<http://revpanacea.unica.edu.pe/index.php/RMP/article/view/172/136>
8. Justiniano E, Rojas G. Conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz; 2017. [Consultado el 16 de marzo del 2018] Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_33e812ab1259f122c495487e0e80ec8e
9. Guevara E. Estado actual de la mortalidad materna en el Perú. Rev. Perú investigación Materna Perinatal; 2016. [Consultado el 12 de abril del 2018] Disponible en: file:///C:/Users/jaen/Downloads/7y8_Estado_Actual_de_la_Mortalidad_Materna.pdf
10. Del Carpio L. Situación de la mortalidad materna en el Perú, 2000-2012. Rev. Perú Med Exp Salud Pública; 2013. [Consultado el 10 de abril del 2018] Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/v30n3/a15v30n3.pdf>
11. Dirección General de Epidemiología - Ministerio de Salud del Perú. La maternidad saludable y segura, estrategia para reducir la mortalidad materna. Boletín epidemiológico - semana epidemiológica N°23; 2013. [Consultado el 12 de abril del 2018] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/boletines/2012/26.pdf>
12. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva; 2017. [Consultado el 25 de abril del 2018] Disponible en:https://www.minsa.gob.pe/presupuestales2017/archivos_apelacion/anexo2/anexo2-SALUD%20MATERNO%20NEONATAL.pdf

13. Informe Nacional del cumplimiento de los objetivos del desarrollo del milenio. Perú; 2013. [Consultado el 22 de abril del 2018] Disponible en: <http://onu.org.pe/wp-content/uploads/2013/09/IODM-2013.pdf>
14. Ochoa M, León L. Conocimiento de los signos y síntomas de alarma obstétrica en las pacientes de la consulta externa de los Centros de Salud del Valle y Ricaurte. Cuenca Ecuador; 2016. [Consultado el 5 de mayo del 2018] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25235/1/TESIS.pdf>
15. Ñontol D. Conocimientos y actitud de las gestantes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo. Centro de Salud Pachacútec. Cajamarca 2015. [Consultado el 5 de mayo del 2018] Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1567/Signos%20y%20S%C3%ADntomas%20de%20alarma.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
16. Escaleras L. Conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Motupe. Loja – Ecuador; 2018. [Consultado el 6 de mayo del 2018] Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20612/1/TESIS-LUZ-ESCALERAS%20%201.pdf>
17. Salas A. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en las gestantes del Hospital el Carmen, Huancayo; 2019. [Consultado el 15 de mayo del 2018] Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1032/SALAS_COLONIO_ANY_ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Jiménez S, Justiniano E. Conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz; 2017. [Consultado el 15 de mayo del 2018] Disponible en:

http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/1898/T033_46041484_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Contreras R. Conocimientos y actitudes frente a los signos y síntomas de alarma de gestantes en el Hospital Vitarte; 2017. [Consultado el 18 de mayo del 2018] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1697?show=full&locale-attribute=en>
20. Orejon L, Orihuela I. Nivel de Conocimiento en Gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo en el Centro de Salud Chupaca "Pedro Sánchez Meza"; 2016. [Consultado el 22 de mayo del 2018] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_c4a2f63e27f85d8d94aaa6a24cc34950/Description#tabnav
21. Altamirano A, Carvajal M. Embarazo en adolescentes: conocimiento y actitudes frente a los signos y síntomas de alarma en pacientes atendidas en el Puesto de Salud Punta del Este; 2015. [Consultado el 25 de mayo del 2018] Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/UNSM/1859/ITEM%4011458-995.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Bunge M. La ciencia, su método y filosofía. Buenos Aires. Editorial Siglo XX; 1988. PP: 35.
23. Muñoz A. Conocimiento científico. Madrid: Limusa; 2000.
24. Davenport TH, Prusak L. Working knowledge How organizations manage what they know. Boston, EUA: Harvard Business School Press; 1998.
25. Roblero C. Técnicas y Procesos de la Investigación Científica. [Internet]; 2010. [Consultado el 14 de junio del 2018]. Disponible en: <http://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>
26. Sánchez J. Nivel de conocimientos del contacto piel a piel madre -niño del profesional de enfermería, Perú; 2014. [Consultado el 11 de julio del 2018].

- Disponible en:
http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1117/FE_157.pdf?sequence=1
27. Myers D. *Psicología Social*. México. Mc Graw-Hill Interamericana. 2005.
28. Esteban R. Evaluación del conocimiento y actitud del personal de enfermería en la atención inmediata del recién nacido, Servicio de Neonatología, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco; 2016. [Consultado el 12 de julio del 2018] Disponible en:
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/366/T047_41662203_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Almerco J. Relación entre conocimientos y actitudes de las enfermeras hacia el contacto precoz madre niño en el Servicio de Neonatología Hospital "Jorge Voto Bernales" Essalud Santa Anita; 2011. [Consultado el 12 de julio del 2018] Disponible en:
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4504/1/Almerco_Huayanay_Juana_Elvira_2014.pdf
30. Girado S. Protocolo de atención prenatal, Clínica Maternidad Rafael Calvo. Colombia: 2002. [Consultado el 18 de agosto del 2018]
<https://es.scribd.com/document/60495244/Protocolo-Control-Prenatal-Clinica-Maternidad-Rafael-Calvo>
31. Manuyama A. Nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en el embarazo de las gestantes atendidas en el Hospital Apoyo Iquitos Cesar Garayar García; 2017. [Consultado el 18 de agosto del 2018] Disponible en:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4431/Andy_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Orihuela E. Nivel de conocimiento y actitud frente a la presencia de signos y síntomas de alarma durante el embarazo en gestantes. Centro de Salud Puente Chao; 2016. [Consultado el 18 de enero del 2019] Disponible

en:http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18780/Orihuela_LEM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Aquino V. Nivel de conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma en las gestantes atendidas en el Hospital III Iquitos del Seguro Social de Salud. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016. [Consultado el 18 de enero del 2019] Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4430/Victor_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Altamirano N. Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Universidad Nacional de Huancavelica, 2017. [Consultado el 18 de enero del 2019] Disponible en:<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Luque I. Conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de los trastornos hipertensivos en gestantes, Centro Materno Infantil “Ollantay”, junio - julio Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2017. [Consultado el 18 de febrero del 2019] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7139/Luque_ci.pdf?sequence=1
36. Usandizaga J, Fuente P. "Tratado de obstetricia y ginecología". España. Editorial Mc Graw–Hill. 2004. (pp. 166 – 167).
37. Torres S. Conocimientos de signos de peligro durante el embarazo, parto y puerperio en mujeres en edad fértil y personal de salud. Universidad Rafael Landívar; Guatemala; 2015. [Consultado el 22 de enero del 2019] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/03/Torres-Schirley.pdf>
38. Bravo L, Molina M. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma durante el embarazo en adolescentes de 15 – 18 años y gestantes añosas en el Centro de

- Salud de San Agustín de Cajas; 2015[Consultado el 22 de enero del 2019]
Disponible en:
http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/75/T105_47598452_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Cochachin A, Mejía P. Conocimientos y actitudes sobre señales de alarma durante el embarazo - Hospital Carlos Lanfranco la Hoz - Lima 2016. [Consultado el 22 de enero del 2019] Disponible en:
http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/1919/T033_45731999_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y
40. Runner B. Wikipedia. La Enciclopedia libre. Colombia. 2019. [Consultado el 22 de enero del 2019] Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Edad_biol%C3%B3gica
41. García A. Metodología de la Investigación [Internet]; 2011. [Consultado el 22 de enero del 2019] Disponible en:
<https://sites.google.com/site/metodologiadelainvestigacionb7/capitulo-5-sampieri>
42. Morales J, Nava G, Esquivel J, Díaz L. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011. [Consultado el 22 de enero del 2019] Disponible en:
https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf
43. Bermúdez A. Principios éticos para la investigación; 2013. [Consultado el 22 de enero del 2019] Disponible en: <http://www.eneo.unam.mx/novedades/ENEO-UNAMprincipiosEticosInvestigacion.pdf>
44. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Control Prenatal Guía de Práctica Clínica Quito, 2015. [Consultado el 22 de abril del 2019] Disponible en:
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC-CPN-final-mayo-2016-DNN.pdf>

45. García J, Montañez M. Signos y síntomas de alarma obstétrica. Acerca del conocimiento que tienen las mujeres. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2012; 50(6): p. 651-657.

46. Bolaños T, Hernández S, González S, Dolores B. Intervención educativa sobre los factores de riesgo de la hipertensión. Rev Arch Méd Camagüey. 2010.

ANEXOS

ANEXO 1

ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA

Tabla 7. Conocimientos de la gestante sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo

Indicadores	Conocimientos de la gestante							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
La fiebre es normal durante el embarazo	27	34,2	40	50,6	12	15,2	79	100,0
La hinchazón de cara, manos y/o pies es normal en el embarazo	32	40,5	29	36,7	18	22,8	79	100,0
El presentar sangrado vaginal es normal durante la gestación.	24	30,4	38	48,1	17	21,5	79	100,0
La pérdida de líquido amniótico es normal durante la gestación.	21	26,6	28	35,4	30	38	79	100,0
Si presenta náuseas y vómitos durante la gestación es normal	35	44,3	29	36,7	15	19,0	79	100,0
La hipertensión arterial es un signo de alarma normal en el embarazo	32	40,5	33	41,7	14	17,7	79	100,0
Si presenta cefalea durante el embarazo es un síntoma de alarma normal	20	25,2	41	52,0	18	22,8	79	100,0
La disminución de los movimientos fetales es normal	33	41,7	39	49,4	7	8,9	79	100,0
Si presenta dificultad para misionar es normal durante el embarazo	32	40,5	42	53,2	5	6,3	79	100,0
Los trastornos visuales o auditivos es normal durante la gestación.	45	57,0	23	29,1	11	13,9	79	100,0
Las contracciones uterinas son normal durante la gestación.	34	43,0	38	48,1	7	8,9	79	100,0

Respecto a los conocimientos de la gestante sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo, la tabla 7 muestra, que las gestantes identifican que los trastornos visuales o auditivos es normal durante la gestación se observa un conocimiento alto en un 57,0 %;

el 53,2 % refieren que si presentan dificultad para miccionar es normal durante el embarazo se evidencia un conocimiento medio; el 52,0 % reconocen que si presentan cefalea durante el embarazo es un síntoma de alarma; 50,6 % refieren que la fiebre es normal durante el embarazo; el 49,4 % consideran que la disminución de los movimientos fetales es normal; el 48,1 % tiene conocimiento medio acerca de presentar sangrado vaginal es normal durante la gestación; el 48,1 % manifiestan que las contracciones uterinas es normal durante la gestación. Las gestantes identifican que si presenta náuseas y vómitos durante la gestación es normal, se evidencia un conocimiento alto en un 44,3 %; el 41,7 % reconocen que la hipertensión arterial es un signo de alarma normal en el embarazo. Y el 38,0 % de las gestantes tienen conocimiento bajo refieren que la pérdida de líquido amniótico es normal durante la gestación.

Tabla 8. Indicadores de la actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según el componente afectivo

Indicadores	De acuerdo		En desacuerdo		Total	
	N	%	N	%	N	%
	Considera usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe.	62	78,5	17	21,5	79
Considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.	40	50,6	39	49,4	79	100,0
En caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo Usted preferiría ser atendida en casa por una partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo	38	48,1	41	51,9	79	100,0
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.	45	57,0	34	43,0	79	100,0

En la tabla 8, se evidencia las actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según el componente afectivo. El 78,5 % de las gestantes están de acuerdo que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe; el 57,0 % 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; el 50,6 % considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo; y el 51,9 % de las gestantes están en desacuerdo que en caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo Usted preferiría ser atendida en casa por una partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo.

Tabla 9. Indicadores de la actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según el componente cognitivo

Indicadores	De acuerdo		En desacuerdo		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano.	42	53,2	37	46,8	79	100,0
Si usted presentara dolor de cabeza punzante, zumbido de oídos e hinchazón de cara, manos y pies en el embarazo, se auto medicaría.	39	49,4	40	50,6	79	100,0
Si usted tuviera fiebre persistente esperaría al siguiente día para ir al Centro de Salud	36	45,6	43	54,4	79	100,0
Si usted presentara las náuseas y vómitos intensos o repetidos es normal en el embarazo.	35	44,3	44	55,7	79	100,0

En la tabla 9 muestra, la actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según el componente cognitivo, el 55,7 % de las gestantes están en desacuerdo si presentaran náuseas y vómitos intensos o repetidos es normal en el embarazo; el 54,4 % refiere que si tuviera fiebre persistente esperaría al siguiente día para ir al Centro de Salud; el 53,2 % de las gestantes están de acuerdo que si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano; pero el 50,6 % de las

gestantes están en desacuerdo si presentara dolor de cabeza punzante, zumbido de oídos e hinchazón de cara, manos y pies en el embarazo, se auto medicaría.

Tabla 10. Indicadores de la actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según el componente conductual

Indicadores	De acuerdo		En desacuerdo		Total	
	N	%	N	%	N	%
Usted cree que asistir al Centro de Salud por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo.	36	45,6	43	54,4	79	100,0
Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.	29	36,7	50	63,3	79	100,0
Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal.	41	51,9	38	48,1	79	100,0
Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo buscaría atención prenatal inmediata.	27	34,0	52	66,0	79	100,0
Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.	40	50,6	39	49,4	79	100,0

En la tabla 10, se observa que en el componente conductual la actitud de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo, el 66,0 % de las gestantes están en desacuerdo que si presentara algún signo o síntoma de alarma del buscaría atención prenatal inmediata; 63,3 % cree que los controles prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas del embarazo; el 54,4 % cree que asistir al Centro de Salud por presentar un signo o síntoma de alarma es una pérdida de tiempo; y el 51,9 % de las gestantes están de acuerdo que si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal; 50,6 % manifiestan que si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.

ANEXO 2

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN, 2019

La información obtenida con este instrumento será de carácter confidencial y de gran utilidad para la elaboración de esta tesis, se le solicita datos verdaderos y responder con absoluta sinceridad.

I. Características sociodemográficas

1. Edad:

2. Procedencia:

Zona rural ()

Zona urbana ()

3. Número de hijos

Primigesta ()

De 2 a 4 hijos ()

De 5 a más hijos ()

4. Estado civil:

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

Viuda ()

Divorciada ()

5. Grado de instrucción

Sin instrucción ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

6. Ocupación

Estudiante ()

Ama de casa ()

Trabajo independiente ()

Trabajo dependiente ()

II. Conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes

N°	DIMENSIONES	Si	No	No sabe
1	La fiebre es normal durante el embarazo			
2	La hinchazón de cara, manos y/o pies es normal en el embarazo			
3	El presentar sangrado vaginal es normal durante la gestación.			
4	La pérdida de líquido amniótico es normal durante la gestación.			
5	Si presenta náuseas y vómitos durante la gestación es normal			
6	La hipertensión arterial es un signo de alarma normal en el embarazo			
7	Si presenta dolor de cabeza durante el embarazo es un síntoma de alarma normal			
8	La disminución de los movimientos fetales es normal			
9	Si presenta dificultad para miccionar es normal durante el embarazo			
10	Los trastornos visuales o auditivos son normal durante la gestación.			
11	Las contracciones uterinas son normales durante la gestación.			

III. Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes

N°		DIMENSIONES	De acuerdo	En desacuerdo
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	Considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.		
	3	En caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo Usted preferiría ser atendida en casa por una partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo		
	4	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.		
Componente Afectivo	5	Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano.		
	6	Si usted presentara dolor de cabeza punzante, zumbido de oídos e hinchazón de cara, manos y pies en el embarazo, se auto medicaría.		
	7	Si usted tuviera fiebre persistente esperaría al siguiente día para ir al Centro de Salud		
	8	Si usted presentara las náuseas y vómitos intensos o repetidos es normal en el embarazo.		
Componente Conductual	9	Usted cree que asistir al Centro de Salud por presentar un signo o síntoma de alarma del embarazo es una pérdida de tiempo		
	10	Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.		
	11	Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal		
	12	Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo buscaría atención prenatal inmediata.		
	13	Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.		

ANEXO 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019							
Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicador	Ítems	Escala de medición	Metodología
¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén, 2019</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas de las gestantes que participan en el estudio.</p>	El nivel de conocimientos de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo es medio con tendencia a bajo.	El nivel de conocimientos de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo	% de gestantes conocen que la fiebre es un signo de alarma.	Si No No sabe	Alto:17-22 puntos Medio: 12-16 puntos Bajo: < 11 puntos	<p>Tipo de investigación: descriptiva. corte: transversal</p> <p>Unidad de análisis: Cada una de las gestantes, atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos: como técnica la</p>
				% de gestantes conocen que edema es un signo de alarma.			
				% de gestantes conocen que el sangrado vaginal es un signo de alarma.			
				% de gestantes conocen que la perdida de líquido amniótico es un signo de alarma.			
				% de gestantes conocen que las náuseas y vómitos es un signo de alarma.			
				% de gestantes conocen que la hipertensión arterial es un signo de alarma.			

	<p>Identificar el nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén, 2019</p> <p>Identificar las actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según los componentes cognitivo, afectivo, conductual.</p>			<p>% de gestantes conocen que la cefalea es un síntoma de alarma.</p> <p>% de gestantes conocen que la disminución de los movimientos fetales es un síntoma de alarma.</p> <p>% de gestantes conocen que la disuria es un síntoma de alarma.</p> <p>% de gestantes conocen que los trastornos visuales o auditivos es un síntoma de alarma.</p> <p>% de gestantes conocen que las contracciones uterinas es un síntoma de alarma.</p>		<p>encuesta y como instrumento el cuestionario</p>
--	--	--	--	---	--	--


Actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019

Formulación el problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicador	Ítems	Escala de medición	Metodología
¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas de las gestantes que participan en el estudio.</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en</p>	Las actitudes de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo no son favorables.	Las actitudes de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo	Considera usted que la información sobre signos y síntomas de alarma del embarazo es importante para su bienestar y el de su bebe	De acuerdo: 2 Desacuerdo:1	Favorable : 20 –26 puntos. Desfavorable: 13-19 puntos.	<p>Tipo de investigación: descriptiva.</p> <p>corte: transversal</p> <p>Unidad de análisis: Cada una de las gestantes, atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos:</p>
				Considera usted que los cuidados en casa son suficientes ante la presencia de algún signo o síntoma de alarma del embarazo.			
				En caso de presentar algún signo o síntoma de alarma del embarazo Usted preferiría ser atendida en casa por una partera o persona de confianza y no por un profesional de salud, por sentir vergüenza o miedo			
				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.			
				Si su bebé no se mueve en toda la mañana iría de inmediato al establecimiento de salud más cercano.			
Si usted presentara dolor de cabeza punzante, zumbido de oídos e hinchazón							

	<p>gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén, 2019</p> <p>Identificar las actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes según los componentes cognitivo, afectivo, conductual</p>			<p>de cara, manos y pies en el embarazo, se auto medicaría.</p> <p>Si usted tuviera fiebre persistente esperaría al siguiente día para ir al Centro de Salud</p> <p>Si usted presentara las náuseas y vómitos intensos o repetidos es normal en el embarazo.</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</p> <p>Usted cree que las atenciones prenatales son una pérdida de tiempo porque no le informan sobre los signos y síntomas de alarma.</p> <p>Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo esperaría su cita de su atención prenatal</p> <p>Si presentara algún signo o síntoma de alarma del embarazo buscaría atención prenatal inmediata.</p> <p>Si perdiera sangre por sus partes íntimas se pondría paños y esperaría a que pase.</p>			<p>como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario</p>
--	---	--	--	---	--	--	--

ANEXO 4

SOLICITO AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
SECCION JAEN
"Norte de la Universidad Peruana"
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1952
Bolivar N° 1368 Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN PERU
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

Jaén, 22 de abril de 2019

OFICIO N° 0145-2019-SJE-UNC

Señor

GERENTE DEL CLAS MORRO SOLAR

CIUDAD


ASUNTO: SOLICITO APOYO PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme al Despacho de su digno cargo para expresarle mi cordial saludo, a la vez manifestarle que el Bach. **Walter Santacruz Vásquez**, está realizando el trabajo de investigación: "Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019", en el Centro de Salud bajo su dirección, con fines de optar el título de Licenciado en Enfermería.


En este sentido, solicito su valioso apoyo brindando las facilidades para que el estudiante pueda presentarse ante su representada para realizar la aplicación de un Cuestionario, dirigido a las gestantes del Servicio de obstetricia, a partir de la fecha y/o durante el período que dure el recojo de información del trabajo de investigación.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,


[Firma]
M. Cs. María Piedad Valderama Soriano
Docente (e) EAPE ; FJ.

C.C: -Archivo.
MAVS/rm.


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION DE SALUD JAEN
A. CLAS MORRO SOLAR
RECIBIDO
FECHA: 25-04-19
HORA: 8:00
N° REG: 866
FIRMA: [Firma]

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA



DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUREGION DE SALUD JAEN
MICRORED MORRO SOLAR
CLAS MORRO SOLAR
C.S. MORRO SOLAR

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

Jaén, 07 de mayo de 2019.

OFICIO N° 36- 2019 - GR.CAJ/DRRSJ-DG/CLAS.M.S.G.

SEÑORA :
AMELIA VALDERRAMA SORIANO
DOCENTE (E)EAPE: FJ

CONTROL DOCUMENTARIO	
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESG ENF SEDE JAEN	
REG N°	FECH 07.05.19
HORA	14:10 PM

ASUNTO : ACEPTACIÓN
REFERENCIA : OFICIO N° 145-2019-SJE-UNC

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y al mismo tiempo dar por ACEPTADO a su solicitud en el trabajo de investigación titulado "Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud MORRO Solar Jaén, 2019", que será realizado por el Bach. Walter Santacruz Vásquez.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA EAP ENFERMERIA - SEDE JAEN	
Jaén, 07 de 05 del 2019	
Visto, Paso a <i>Santacruz</i>	
RECEPCIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/>	Por: Instrucción
<input type="checkbox"/>	Asist. de: Asesoramiento y Retomario
<input type="checkbox"/>	Asesoramiento
<input type="checkbox"/>	Coordinación
<input type="checkbox"/>	Atención inmediata
JEAU/hand	
Cc: Otros	
Archivo	
<i>Santacruz</i>	
Coordinador EAP Sede Jaén	

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
SUREGION DE SALUD JAEN
C. CLAS MORRO SOLAR
Lc. T. B. *Juan E. Arriano Obillus*
C. T. M. P. 6414
GERENTE (C)

Dirección: Calle Alfredo bastos N° 630 Morro Solar - Jaén Tel: 076431407

Email: clasmorrosolar@hotmail.com


Centro De Salud Morro Solar - Tu Centro Amigo
"Jaén La Más Educada"

ANEXO 6

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Luego de haber evaluado el instrumento, formula la siguiente apreciación:

VALIDEZ		
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por (Nombre y Apellidos) Karina Maribel OJEDA Ruiz	DNI: 16728900	Fecha: 05 -04 -19.
Profesión OBSTETRA	Institución: HOSPITAL GENERAL JAU	
Firma:  Karina Maribel Ojeda Ruiz COR. 13711 OBSTETRA	Teléfono: 976642369	E-mail:

ANEXO 7

ESCALA DICOTOMICA

ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

OJEDA RUIZ KARINA MARIBEL

Cargo e institución donde labora

*OBSTETRA
HOSPITAL GENERAL DE JAEN*

B. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Si	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis	X	
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

C. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadidas en el instrumento)

Ninguna

FECHA : *05-04-19.*


 MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
 HOSPITAL GENERAL DE JAEN
Karina Maribel Ojeda Ruiz
 COP. 43711
 OBSTETRA

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Walter Santacruz Vásquez, ex alumno de Enfermería de la Escuela Académico Profesional de enfermería de la Unoversidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, estoy realizando una investigación acerca de los conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2019

Las preguntas son de carácter anónimo y confidencial, es decir no será necesario colocar su nombre, los datos obtenidos serán utilizados solo para fines de la investigación. Por lo tanto responda las preguntas que a continuación se formulan con total sinceridad no dejando de responder alguna.

Le agradezco de forma anticipada su aceptación voluntaria en la participación de la presente encuesta.

.....*R. M. V.*.....

FIRMA DE LA PARTICIPANTE

ANEXO 9
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN POR ALFA DE
CROMBACH

Estadístico de prueba	Valor	N ⁰ de elementos
Alfa de Cronbach	0.864*	30

*Cuenta con fiabilidad

ANEXO 10

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”
Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio institucional digital

Formulario de Autorización

1 Datos del autor:

Nombres y Apellidos: Walter Santacruz Vásquez

DNI N°: 44655589

Correo Electrónico: wsantacruz@unc.edu.pe

Teléfono: 968746564

2 Grado, título o Especialidad

Bachiller Título Magister
 Doctor
 Segunda especialidad profesional

3 Tipo de Investigación¹:

Tesis Trabajo académico Trabajo de investigación
 Trabajo de suficiencia profesional

Título: Conocimientos y actitudes sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el centro de salud Morro Solar Jaén, 2019

Asesora: Francisca Edita Díaz Villanueva

Año: 2019

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería

¹Tipos de Investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad

Trabajo Académico: Para programas de Segunda Especialidad

Trabajo de Investigación: para Bachiller y Maestría

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la universidad nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la universidad nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La universidad nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el deposito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa)

No autorizo

b) Licencias Creative Commons²

Autorizo el deposito (marque con un X)

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

____ No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

____ 19 / 12 / 2019

Fecha

¹ Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"
 Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
 Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907
 JAEN - PERU

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 4 p.m. del 19 de diciembre del 2019, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN, 2019.

Presentado por el Bachiller: **WALTER SANTACRUZ VÁSQUEZ.**

Siendo las 5:25 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: bueno, con el calificativo de: quince, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apto para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Elena Vega Torres</u>	<u>E. Vega</u>
Secretario(a):	<u>M. Cs. Doris Elizabeth Bringsas Acosta</u>	<u>D. Bringsas A.</u>
Vocal:	<u>M. Cs. Lucy Dávila Castillo</u>	<u>L. Dávila</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>M. Cs. Francisca Edite Díaz Villanueva</u>	<u>F. Díaz</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
 EXCELENTE (19-20)
 REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
 REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
 DESAPROBADO (10 a menos)