



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**Conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de  
las gestantes en el C.S José Olaya, octubre 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**Autora:**

Bach. Obst. Samillan Nazario Stephanie Del Pilar

**Asesor:**

Dr. Vásquez Barahona Edinson  
(Código Orcid: 0000-0001-5949-3733)

**Línea de Investigación:**

Salud Materna

Pimentel - Perú, 2022

## **DEDICATORIA**

Dedico de manera especial; a mis padres por acompañarme en este largo recorrido de arduo trabajo, constancia y disciplina ya que son la base fundamental en mi formación como persona y profesional, por inculcar en mí, las ganas de superación, por ser mi apoyo incondicional y principal motivación, gracias a mis padres, soy lo que soy.

**STEPHANIE DEL PILAR**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darme la sabiduría y fuerza para culminar mi etapa profesional.

A mi asesor de tesis Dr. Edinson Vásquez Barahona, por su orientación y ayuda en la realización de esta tesis.

A la Dra. Liliana Uriarte Cortez, jefe del centro de salud José Olaya – Chiclayo; por las facilidades prestadas.

A la obstetra Bessy Stany Urcia Segura jefe del área de Obstetricia, del centro de salud José Olaya – Chiclayo por sus enseñanzas y darme siempre ánimos.

**LA AUTORA**

# ÍNDICE DE CONTENIDOS

|                                                     | Pág. |
|-----------------------------------------------------|------|
| DEDICATORIA                                         | 02   |
| AGRADECIMIENTO                                      | 03   |
| INDICE DE CONTENIDOS                                | 04   |
| INDICE DE TABLAS                                    | 05   |
| RESUMEN                                             | 06   |
| ABSTRACT                                            | 07   |
| I. INTRODUCCIÓN                                     | 08   |
| II. DESARROLLO                                      | 13   |
| III. METODOLOGÍA                                    | 13   |
| 3.1 Tipo de investigación                           | 13   |
| 3.2 Diseño de investigación                         | 13   |
| 3.3 Variables y operacionalización                  | 13   |
| 3.4 Población, muestra y muestreo.                  | 14   |
| 3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 15   |
| 3.6 Procedimiento de recolección de datos           | 15   |
| 3.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos   | 15   |
| IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS              | 16   |
| V. CONCLUSIONES                                     | 21   |
| VI. RECOMENDACIONES                                 | 22   |
| REFERENCIAS                                         | 23   |
| ANEXO                                               | 25   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|         |                                                                                                                                                    | Pág. |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Tabla 1 | Características de las gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021.                                                | 16   |
| Tabla 2 | Nivel de conocimiento de los signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021.           | 18   |
| Tabla 3 | Principales signos y síntomas de alarma que identificaron las gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021.         | 19   |
| Tabla 4 | Principales conductas frente a los signos y síntomas de alarma en las gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021. | 20   |

## RESUMEN

Con el fin de establecer el conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de las gestantes en el C.S José Olaya, octubre 2021. Se efectuó la presente pesquisa de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, de diseño no experimental.

La población estuvo constituida por 181 gestantes atendidas en la consulta externa del establecimiento de salud en mención durante el período antes mencionado.

### **Los principales resultados fueron:**

1. Las gestantes atendidas se caracterizaron por tener entre 24 y 29 años de edad (30.39%), procedentes de zonas urbanas (76.80%), conviviente (63.54%), ama de casa (80.66%), con educación secundaria (54.70%) y multigesta (56.36%).
2. Las gestantes atendidas en la consulta externa presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a los signos y síntomas de alarma en un 79.56%.
3. Los principales signos y síntomas de alarma identificadas por las gestantes atendidas fueron: Molestias urinarias (32.04%), Dolor tipo cólico en la región abdominal (24.31%), sangrado vaginal (18.78%), dolor de cabeza (11.60%), náuseas/vómitos (08.29%), edema de manos, pies y/o cara (07.18%), entre otros.
4. El 98.90% de las gestantes acudió a un Establecimiento de Salud más cercano y solo un 01.10% buscó apoyo en la farmacia, por lo cual la mayoría presentaron una conducta adecuada (98.90%).

**Palabras Claves:** Conocimiento, signos, síntomas de alarma, conducta, gestantes.

## **ABSTRACT**

In order to establish knowledge of the signs and symptoms of alarm and behavior of pregnant women in the C.S José Olaya, October 2021. This quantitative, descriptive and cross-sectional research was carried out, with a non-experimental design.

The population consisted of 181 pregnant women attended in the outpatient clinic of the aforementioned health facility during the aforementioned period.

### **The main results were:**

1. The pregnant women attended were characterized by being between 24 and 29 years old (30.39%), coming from urban areas (76.80%), cohabiting (63.54%), housewife (80.66%), with secondary education (54.70%) and multigesta (56.36%).
2. The pregnant women attended in the outpatient clinic presented a high level of knowledge regarding the signs and symptoms of alarm in 79.56%.
3. The main warning signs and symptoms identified by the pregnant women treated were: urinary discomfort (32.04%), crampy pain in the abdominal region (24.31%), vaginal bleeding (18.78%), headache (11.60%), nausea/ vomiting (08.29%), edema of the hands, feet and/or face (07.18%), among others.
4. 98.90% of the pregnant women went to a nearest Health Establishment and only 01.10% sought support at the pharmacy, for which the majority presented an adequate behavior (98.90%).

**Keywords:** Knowledge, signs, alarm symptoms, behavior, pregnant women.

## I. INTRODUCCIÓN

Toda mujer debe ser consciente de los signos de peligro que se presentan durante el embarazo, ya que las complicaciones pueden ser impredecibles. Estos signos de peligro incluyen sangrado vaginal, dolor de cabeza severo, problemas de visión, fiebre alta, manos y/o cara hinchada y movimiento fetal reducido.<sup>1</sup>

Las repercusiones asociadas al embarazo y parto son las principales causas de mortalidad materna a nivel mundial.<sup>2</sup> Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 295 mil féminas fallecieron en 2017 como resultado de complicaciones durante y después de la gestación y parto.<sup>3</sup> La mayoría de estas muertes (66%) ocurrieron en África subsahariana debido a la demora en buscar atención, la demora en llegar a un centro de atención médica y la demora en recibir la atención adecuada una vez en el centro.<sup>4</sup>

El escaso conocimiento sobre los signos de peligro obstétrico es un factor importante que contribuye al retraso en la búsqueda de atención obstétrica y, por lo tanto, a una alta morbilidad y mortalidad materna en países de ingresos bajos y medianos.<sup>4</sup>

Los principales signos de peligro obstétrico durante el embarazo incluyen sangrado vaginal intenso, dolor de cabeza intenso, trabajo de parto prematuro, ruptura de la membrana antes del inicio del trabajo de parto, dolor epigástrico, dolor abdominal intenso, convulsiones, visión borrosa y fiebre<sup>5</sup>.

Es por ello, que toda información sobre los signos y síntomas de alarma debe estar a disposición en los centros de salud para cualquier intervención que contenga una alarma. Diversos síntomas y signos durante el embarazo pueden llegar a prevalecer entre las gestantes en un 80% tales como el vómito, las náuseas, el edema, y la disuria.<sup>6</sup>

Es por ello que la escasa comprensión de los signos y síntomas de alarma durante la gestación conllevan en repercusiones afectando tanto a la madre

como al hijo, tan es así que en casos peores pueden conllevar a la muerte (mortalidad).<sup>6,7</sup>

Por todo lo anteriormente expuesto se planteó la siguiente interrogante.

¿Cuál es el conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de las gestantes en el C.S José Olaya, octubre 2021?

Hipótesis: Implícita

Objetivo general: Determinar el conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de las gestantes en el C.S José Olaya, octubre 2021.

Dentro de los objetivos específicos están:

1. Identificar las características de las gestantes.
2. Establecer el conocimiento de los signos y síntomas de alarma.
3. Señalar los principales signos y síntomas de alarma que identificaron las gestantes.
4. Identificar las principales conductas frente a los signos y síntomas de alarma de las gestantes.

## II. DESARROLLO

### Internacionales

Ochoa M y León L (Ecuador - 2016).<sup>8</sup> Ejecutaron una investigación descriptiva y transversal para indicar los conocimientos de signos y síntomas de alarma 143 gestantes las cuales el 78.32% tenían conocimiento de algún signo de alarma, además la mayoría no tuvieron algún signo (66.43%), por otro lado, las gestantes se caracterizaban por tener 25 años de edad en promedio, residían en zonas rurales (84.62%) y educación básica (93%).

### Nacionales

Gonzáles B (Lima - 2016).<sup>9</sup> Elaboró una pesquisa correlacional para indicar la asociación entre el conocimiento y actitud frente a los signos y síntomas de alarma durante la gestación en 156 gestantes concluyendo que los conocimientos influyen en la actitud de las gestantes, en otras palabras, a mejor conocimiento la actitud será favorable ( $p < 0.05$ ) asimismo frente a los síntomas y signos se encontró significancia estadística.

Orejón T, Orihuela I (Huancayo – 2016).<sup>10</sup> Ejecutaron una pesquisa descriptiva, prospectiva, observacional y transversal, para indicar el nivel de conocimiento en 120 gestantes las cuales fueron buenos (73.33%); por otro lado, aquellas gestantes se caracterizaron por tener entre 20 y 34 años de edad (67.50%), conviviente (53.33%), con educación secundaria (66.67%), se encontraban el 1er trimestre (46.67%); asimismo los conocimientos adquiridos fueron en su mayoría por obstetras (60%).

Colachahua M (Lima - 2015).<sup>11</sup> Efectuó una pesquisa descriptiva transversal, para indicar el conocimiento de las señales de alarma y conducta en 60 embarazadas. Entre los resultados, encontró que las gestantes afirmaron que la cefalea, edema (manos, pies y/o cara), sangrado vaginal y pérdida de líquido amniótico fueron las principales señales de alarma; por otra parte, el nivel de conocimiento fue regular (66.7%); en lo que concierne a la conducta, ésta fue adecuada (76.7%).

## Locales

Leiva M (Chiclayo – 2019).<sup>12</sup> Ejecutó una pesquisa descriptiva transversal para indicar el conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de 158 embarazadas las cuales se caracterizaban por tener entre 24 - 29 años (37.34%), provenir de zona urbana (68.35%), ser casada (49.37%), ama de casa (76.58%), con educación secundaria (50.63%) y primigesta (44.94%), además contaron un nivel de conocimiento regular (45.57%) y una conducta adecuada (72.79%), por otro lado los signos y síntomas destacados por las gestantes fueron las molestias urinarias (48.73%), seguido del flujo vaginal (32.91%), sangrado vaginal (24.05%) y edema de manos, pies y/o cara (20.25%).

Caruajulca R, Rodrigo H (Chiclayo - 2017).<sup>13</sup> Elaboraron una tesis cuantitativa descriptivo y transversal para establecer el nivel de conocimiento de los signos de alarma y conducta de 128 gestantes, hallando que, predominaron las jóvenes adultas, procedentes de zona urbana, convivientes, amas de casa, con estudios secundarios y multíparas. Dentro de los signos de alarma más frecuentes están: Molestias urinarias, sangrado vaginal y flujo vaginal. El 83.59% tomaron la decisión de ir a un centro de salud más próximo.

## Base teórica

Como sabemos, la vigilancia obstétrica es una pericia diseñada para el óptimo conocimiento de las patologías que influyen a la mortalidad materna puesto que se puede obtener datos de las pacientes que se encuentran críticas; por otro lado, una de las ventajas que resalta es el hecho que, el uso de la morbilidad materna tanto para la auditoría médica es que éstas suceden con mayor asiduidad que los fallecimientos de las madres por ende da pase al análisis de los factores de riesgo o determinantes asociados a la presencia de las diferentes entidades o patologías médicas instauradas en las gestantes.<sup>14</sup>

Es puntual destacar que, la salud del Binomio Madre - Hijo están enmarcadas dentro de las prioridades de las instituciones de salud así como de su comunidad; entablándose iniciativas como la atención prenatal en donde se guía a las gestantes en todo el proceso gestacional, asimismo la identificación de factores

de riesgo que pudiesen alterar el curso normal de la gestación y subsanarlos a tiempo, pero existen otros factores que favorecen la morbilidad, uno de ellos son el desconocimiento sobre los signos y síntomas de alarma, que mayormente es motivo en el retraso en la atención médica.<sup>15</sup>

Entre los signos y síntomas de alarma está la cefalea o zumbido en el oído, visión borrosa con puntos de lucecitas, náuseas y vómitos, ausencia o disminución de movimientos del bebé, decoloración marcada, edema de pies, manos o cara, pérdida de líquido o sangre por la vagina, aumento de peso (2kg/semana)<sup>14</sup>, fiebre<sup>15</sup>, contracciones uterinas 3-5 min antes de las 37 semanas.<sup>16</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de investigación.

Cuantitativo, descriptivo y transversal. <sup>17</sup>

#### 3.2. Diseño de investigación.

No experimental. <sup>17</sup>

#### 3.3. Variables y operacionalización.

V.I: Conocimiento de los signos y síntomas de alarma.

V.D Conducta de las gestantes.

#### Operacionalización de las Variables

| Variables                                                  | Definición Operacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Indicadores                                                    | Escala   | Instrum                       |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------|
| VI<br><br>Conocimiento de los signos y síntomas de alarma. | Información adquirida través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica referente a los Signos o síntomas que puede presentar una mujer embarazada, los cuales varían dependiendo del tiempo de gestación y otros factores, y necesitan de una atención inmediata, para evitar complicaciones que podrían poner en peligro la vida del Binomio Madre /Hijo. | Alto<br><br>11-14<br><br>Rptas correctas                       | Ordinal  | Ficha de Recolección de datos |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Regular<br><br>7 – 10<br><br>Rptas correctas                   |          |                               |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Bajo<br><br>≤ 6<br><br>Rptas correctas                         |          |                               |
| VD<br><br>Conducta de las gestantes                        | Forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar.                                                                                                                                                                                                | Adecuada = 0<br><br>(No hay signo o síntoma)                   | De Razón |                               |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Inadecuada = 1<br><br>(Hay presencia de algún signo o síntoma) |          |                               |

## Variables Intervinientes

| Variables            | Dimensión        | Indicadores                              | Índice                                           | Escala   |
|----------------------|------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|
| Edad                 | Cronológica      | Años                                     | 18 – 23<br>24 – 29<br>30 – 35<br>>35             | De Razón |
| Procedencia          | Demográfica      | Lugar de donde procede la gestante       | Urbana<br>Urbana – Marginal<br>Rural             | Nominal  |
| Estado Civil         | Social           | Condición conyugal de la gestante        | Soltera<br>Casada<br>Conviviente                 | Nominal  |
| Ocupación            | Socio Económica  | Actividad a la que se dedica la gestante | Ama de casa<br>Empleada<br>Estudiante            | Nominal  |
| Grado de Instrucción | Socio - Cultural | Estudios alcanzados por la gestante      | Analfabeta<br>Primaria<br>Secundaria<br>Superior | Ordinal  |
| Paridad              | Clínica          | Nº de veces que una mujer ha parido.     | - Primípara<br>- Multípara<br>- Gran Multípara   | Ordinal  |

### 3.4. Población, muestra y muestreo.

Población: 181 gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, durante octubre 2021, que cumplieron con siguientes criterios de selección.

#### Criterios de Inclusión

- Gestantes  $\geq 18$  años.
- Gestantes con APN adecuadas.

## Criterios de Exclusión

- Pacientes que no deseen participar.

Muestra: No se utilizó tamaño muestral ya que se trabajó con la población universo.

### 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica se utilizó la Encuesta.

Para la respectiva recolección de los datos se empleó como instrumento, un Cuestionario - Encuesta, instrumento validado por Colachahua M<sup>11</sup> en el INMP de Lima en el 2015. El cual consta de 2 partes: 14 preguntas sobre el conocimiento y 2 preguntas sobre la conducta ante las señales de alarma (Ver Anexo).

### 3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones.

Se tramitó el permiso mediante solicitud dirigida al médico jefe del Centro de Salud. Luego me apersoné al servicio de obstetricia, solicitando el libro de registro para ver el flujo de pacientes, así como los datos de ellas, para luego proceder a la captación de las gestantes para la aplicación del cuestionario.

Los datos obtenidos fueron establecidos en tablas estadísticas de acuerdo a los objetivos propuestos para su posterior procesamiento y análisis.

### 3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Los datos fueron analizados mediante tablas de una y doble entrada con sus respectivas frecuencias absolutas y porcentuales

#### IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

**Tabla 1: Características de las gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021.**

| N = 181              |     |       |
|----------------------|-----|-------|
| EDAD                 | Nº  | %     |
| 18 – 23              | 53  | 29.28 |
| 24 – 29              | 55  | 30.39 |
| 30 – 35              | 51  | 28.18 |
| > 35                 | 22  | 12.15 |
| PROCEDENCIA          | Nº  | %     |
| Urbana               | 139 | 76.80 |
| Urbana – Marginal    | 05  | 02.76 |
| Rural                | 37  | 20.44 |
| ESTADO CIVIL         | Nº  | %     |
| Casada               | 34  | 18.78 |
| Conviviente          | 115 | 63.54 |
| Soltera              | 32  | 17.68 |
| OCUPACION            | Nº  | %     |
| Ama de casa          | 146 | 80.66 |
| Empleada             | 12  | 06.63 |
| Estudiante           | 23  | 12.71 |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | Nº  | %     |
| Analfabeta           | 05  | 02.76 |
| Primaria             | 12  | 06.63 |
| Secundaria           | 99  | 54.70 |
| Superior             | 65  | 35.91 |
| Nº DE GESTACIONES    | Nº  | %     |
| Primigesta           | 70  | 38.67 |
| Segundigesta         | 02  | 01.10 |
| Multigesta           | 102 | 56.36 |
| Gran Multigesta      | 07  | 03.87 |

Fuente: Cuestionario – Encuesta

Interpretación: Las gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021 se caracterizaron por tener entre 24 y 29 años de edad (30.39%), procedentes de zonas urbanas (76.80%), conviviente (63.54%), ama de casa (80.66%), con educación secundaria (54.70%) y multigesta (56.36%). Asimismo, la mayoría de las investigaciones anteriores caracterizan a las gestantes como

jóvenes adultas<sup>8,10,12,13</sup>, amas de casa<sup>12</sup>, procedentes de zonas urbanas<sup>12,13</sup>/rurales<sup>8</sup>, conviviente<sup>10</sup>, con educación básica (primaria/secundaria)<sup>8,12,13</sup>, primigesta<sup>12</sup>/multíparas<sup>13</sup>, y se encontraban el 1er trimestre<sup>10</sup>.

**Tabla 2: Nivel de conocimiento de los signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021.**

| NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS<br>SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA | Nº  | %      |
|-------------------------------------------------------------|-----|--------|
| TOTAL                                                       | 181 | 100.00 |
| Alto                                                        | 144 | 79.56  |
| Regular                                                     | 36  | 19.89  |
| Bajo                                                        | 01  | 00.55  |

Fuente: Cuestionario – Encuesta

Interpretación: Las gestantes atendidas en la consulta externa presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a los signos y síntomas de alarma en un 79.56%, mientras que un 19.89% fue de nivel regular y un 00.55% bajo. Asimismo, Leiva M<sup>12</sup> y Colachahua M<sup>11</sup> encontraron que las gestantes contaron un nivel de conocimiento regular (45.57% y 66.7% c/u).

**Tabla 3: Principales signos y síntomas de alarma que identificaron las gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021.**

| <b>SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA</b>       | <b>N =181 (100%)</b> |
|------------------------------------------|----------------------|
| Molestias urinarias                      | 58 (32.04%)          |
| Dolor tipo cólico en la región abdominal | 44 (24.31%)          |
| Sangrado vaginal                         | 34 (18.78%)          |
| Dolor de cabeza                          | 21 (11.60%)          |
| Náuseas/Vómitos                          | 15 (08.29%)          |
| Edema de manos, pies y/o cara            | 13 (07.18%)          |
| Visión borrosa                           | 07 (03.87%)          |
| Fiebre                                   | 06 (02.76%)          |
| Pérdida de líquido amniótico             | 05 (02.76%)          |
| Dolor tipo cólico antes de las 37ss      | 03 (01.66%)          |
| Dolor de estómago                        | 03 (01.38%)          |
| Zumbido de oídos                         | 03 (01.66%)          |
| Hipertensión arterial                    | 01 (00.55%)          |
| Hiperémesis gravídica                    | 02 (01.10%)          |

Fuente: Cuestionario – Encuesta

Interpretación: Los principales signos y síntomas de alarma identificadas por las gestantes atendidas fueron: Molestias urinarias (32.04%), Dolor tipo cólico en la región abdominal (24.31%), sangrado vaginal (18.78%), dolor de cabeza (11.60%), náuseas/vómitos (08.29%), edema de manos, pies y/o cara (07.18%), entre otros.

Asimismo, Leiva M encontró que dentro de los signos de alarma más frecuentes están las molestias urinarias (48.73%), seguido del flujo vaginal (32.91%), sangrado vaginal (24.05%) y edema de manos, pies y/o cara (20.25%)<sup>12</sup>, mientras que Caruajulca R y Rodrigo H fueron las molestias urinarias, sangrado vaginal y flujo vaginal.<sup>13</sup>

**Tabla 4: Principales conductas frente a los signos y síntomas de alarma en las gestantes atendidas en la consulta externa del C.S José Olaya, octubre 2021.**

| <b>PRINCIPALES CONDUCTAS FRENTE A LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN LAS GESTANTES</b> | <b>Nº</b>  | <b>%</b>      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| <b>TOTAL</b>                                                                           | <b>181</b> | <b>100.00</b> |
| Acudió a un Establecimiento de Salud más cercano                                       | 179        | 98.90         |
| Buscó apoyo en la Farmacia                                                             | 02         | 01.10         |
| No hizo nada                                                                           | --         | --            |

Fuente: Cuestionario - Encuesta

- Adecuada = 98.90%. (Acude a un Establecimiento de Salud)
- No adecuada = 01.10%. (Busco apoyo en la Farmacia y no hizo nada)

Interpretación: El 98.90% de las gestantes acudió a un Establecimiento de Salud más cercano y solo un 01.10% buscó apoyo en la farmacia, por lo cual la mayoría presentaron una conducta adecuada (98.90%). Asimismo, Caruajulca R y Rodrigo H en Chiclayo, encontraron que el 83.59% tomaron la decisión de acudir a un establecimiento de salud más cercano, mientras que Leiva M concluyó que las gestantes presentaron una conducta adecuada (72.79%), a diferencia de Colachahua M<sup>11</sup> que concluyó que era adecuada (76.7%).

Gonzáles B en Lima concluyó que a mejor conocimiento la actitud será favorable ( $p < 0.05$ ) asimismo frente a los síntomas y signos se encontró significancia estadística.<sup>9</sup>

## **V. CONCLUSIONES**

1. Las gestantes atendidas se caracterizaron por tener entre 24 y 29 años de edad (30.39%), procedentes de zonas urbanas (76.80%), conviviente (63.54%), ama de casa (80.66%), con educación secundaria (54.70%) y multigesta (56.36%).
2. Las gestantes atendidas en la consulta externa presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a los signos y síntomas de alarma en un 79.56%.
3. Los principales signos y síntomas de alarma identificadas por las gestantes atendidas fueron: Molestias urinarias (32.04%), Dolor tipo cólico en la región abdominal (24.31%), sangrado vaginal (18.78%), dolor de cabeza (11.60%), náuseas/vómitos (08.29%), edema de manos, pies y/o cara (07.18%), entre otros.
4. El 98.90% de las gestantes acudió a un Establecimiento de Salud más cercano y solo un 01.10% buscó apoyo en la farmacia, por lo cual la mayoría presentaron una conducta adecuada (98.90%).

## **VI. RECOMENDACIONES**

### Al Servicio de Obstetricia

- Seguir proporcionando información sobre los signos y síntomas de alarma durante el proceso gestacional durante las citas prenatales; avivando la importancia del reconocimiento oportuno de estos.

### A la Universidad

- Realización de indagaciones relacionadas al tema en otros establecimientos de salud para comparar resultados y contrastarlos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kearns A, Hurst T, Caglia J, Langer A. Focused prenatal Care in Tanzania. Iniciativa de mujeres y salud, grupo de trabajo de salud materna, Escuela de Salud Pública de Harvard. 2014.
2. Say L, Chou D, Gemmill A, Tunçalp Ö, Moller AB, Daniels J, et al. Causas mundiales de muerte materna: un análisis sistemático de la OMS. *Salud global de Lancet*. 2014;2(6): e323-333.
3. OMS. Tendencias de la mortalidad materna de 2000 a 2017: estimaciones de la OMS, UNICEF, UNFPA, el Grupo del Banco Mundial y la División de Población de las Naciones Unidas. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019.
4. Sk MIK, Paswan B, Anand A, Mondal NA. Orando hasta la muerte: revisando el modelo de tres retrasos para contextualizar los factores socioculturales asociados con las muertes maternas en una región con alta prevalencia de eclampsia en la India. *BMC Embarazo Parto*. 2019; 19:314. URL disponible: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-019-2458-5>
5. Organización Mundial de la Salud. Manejo de las complicaciones en el embarazo y el parto: una guía para parteras y médicos. 2ª ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017.
6. Pagés G. Control prenatal. N° 4. Vol. 4. Quito. 2015. Retrieved from <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC-CPN-final-mayo-2016-DNN.pdf>
7. ONU. Objetivos de Desarrollo del Milenio Informe de 2015. (C. Way, Ed.), Naciones Unidas (1°). New York: Naciones Unidas. <http://doi.org/10.1108/17427370810932141>.
8. 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. [Tesis de Medicina]. Ecuador: Universidad de Cuenca. Ecuador. 2016.
9. Gonzáles 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 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016.

10. Orejón T, 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” junio– agosto 2016 [Tesis de licenciatura]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo; 2016.
11. Colachahua M. Nivel de conocimiento de las señales de alarma y conducta de la paciente con morbilidad materna extrema atendida en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero-febrero 2015. [Tesis de Medicina]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú, 2015.
12. Leiva M. Conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de la gestante atendida en la consulta externa del Centro de Salud El Bosque, setiembre a noviembre del 2018 [Tesis de Licenciatura]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2019.
13. Caruajulca Tarrillo, R; Rodrigo Tongo H. Nivel de conocimiento de los signos de alarma y conducta de la paciente con morbilidad materna atendida en el Hospital Referencial de Ferreñafe, durante abril – junio del 2016. [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2017.
14. Escuela de Medicina - Pontificia Universidad Católica de Chile. Control prenatal. Disponible en: [http://escuela.med.puc.cl/paginas/departamentos/obstetricia/altoriesgo/control\\_prenatal.html](http://escuela.med.puc.cl/paginas/departamentos/obstetricia/altoriesgo/control_prenatal.html)
15. Aviña C, Guerra R. Nivel de conocimientos y su relación con la actitud de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. 2013. Disponible en: <http://es.slideshare.net/manoycorazon/presentacion-rosey-mano-corazon-sept-el-paso-texas-2013>
16. Cunningham G, Leveno J, Bloom L, Hauth C, Rouse J, Spong Y. Obstetricia de Williams. Vigésimo tercera edición. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. México, 2011.
17. Hernández R, Fernández C, Baptista M. “Metodología de la investigación.” 6ª Ed. Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V. México. 2014.



## **ANEXO N° 1: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **1.- CARACTERÍSTICAS DE LAS GESTANTES**

- Edad materna: 18 – 23 ( ) 24 – 29 ( ) 30 – 35 ( ) > 35 ( )
- Procedencia: Urbana ( ) Urbano-Marginal ( ) Rural ( )
- Estado Civil: Casada ( ) Conviviente ( ) Soltera ( )
- Ocupación: Ama de casa ( ) Empleada ( ) Estudiante ( )
- Grado de Instrucción: Analfabeta ( ) Primaria ( ) Secund ( ) Superior ( )
- N° de Gestaciones: \_\_\_\_\_

### **CONOCIMIENTO DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA**

| PREGUNTAS                                                                                                                             | SI | NO | NO SABE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---------|
| 1. ¿Cree Ud. que las atenciones prenatales son importantes?                                                                           |    |    |         |
| 2. ¿Ud. cree que cuando una mujer se entera que está embarazada debe de iniciar su control prenatal de inmediato?                     |    |    |         |
| 3. ¿Una gestante debe acudir al centro de salud más cercano si presenta náuseas y vómitos frecuentes?                                 |    |    |         |
| 4. ¿Cuándo una gestante presenta alguna molestia, como dolor de estómago, debe acudir al centro de salud más cercano?                 |    |    |         |
| 5. ¿La gestante debe acudir a un establecimiento de salud si presenta sangrado vaginal?                                               |    |    |         |
| 6. Si hay dolor tipo cólico en la región pélvica ¿se debe acudir al centro de salud más cercano?                                      |    |    |         |
| 7. ¿Debe la gestante soportar los síntomas de alguna enfermedad para no consumir medicamentos durante la gestación?                   |    |    |         |
| 8. Si la gestante tuviese fiebre, dolor o infección ¿debe tomar pastillas del farmacéutico?                                           |    |    |         |
| 9. ¿Considera Ud. que el presentar dolor de cabeza, zumbido de oídos y visión borrosa es manifestación de una señal de alarma?        |    |    |         |
| 10. ¿El flujo vaginal con olor fétido, color amarillo, verde o blanco de aspecto espeso es una señal de alarma?                       |    |    |         |
| 11. ¿El aumento repentino de peso es un signo normal durante la gestación?                                                            |    |    |         |
| 12. Si una gestante empieza a perder líquido transparente, con olor a lejía ¿debe acudir de emergencia al centro de salud u hospital? |    |    |         |
| 13. Si una gestante presenta edema de manos, pies y/o cara ¿es sinónimo de señal de alarma?                                           |    |    |         |
| 14. ¿Si una gestante percibe que los movimientos de su bebé han disminuido debe acudir inmediatamente al centro de salud más cercano? |    |    |         |

### **ALARMA ANTES DE ACUDIR A LA CONSULTA EXTERNA**

1. ¿Cuál de estos signos y síntomas de alarma motivó su asistencia a la consulta externa?

- ☐ Sangrado vaginal
- ☐ Dolor tipo cólico en la región abdominal
- ☐ Molestias urinarias
- ☐ Dolor tipo cólico antes de las 37ss
- ☐ Edema de manos, pies y/o cara
- ☐ Fiebre
- ☐ Dolor de estómago
- ☐ Dolor de cabeza
- ☐ Visión borrosa
- ☐ Zumbido de oídos
- ☐ Pérdida de líquido amniótico
- ☐ Otros.....

2. ¿Qué conducta tuvo Ud. ante esta situación?

- ☐ Acudió a un establecimiento de salud más cercano.
- ☐ Busco apoyo en la farmacia.
- ☐ No hizo nada. Especifique el motivo: .....

## **ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **Estimada Señora**

La presente investigación tiene el propósito de determinar el conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de las gestantes en el C.S José Olaya, octubre 2021, con la intención de brindar una atención integral a la gestante.

### **Propósito del estudio**

Es el conocimiento de los signos y síntomas de alarma y conducta de la gestante atendida en la consulta externa, para ello se utilizará un instrumento validado en anteriores investigaciones. (Anexo 1)

Una vez autorizada su participación, la investigadora le aplicará el Instrumento antes mencionado, para luego proceder a revisar su historia clínica, donde buscará algunos datos de interés para el estudio.

pa

### **Riesgos, incomodidades y costos de su participación**

Con respecto a los riesgos, estos ya han sido estudiados y usted pasará por riesgos identificados, por lo que se ha planteado que no tendrá mayor riesgo que la población general. El estudio no tendrá costo para usted. En todo momento se evaluará si se encuentra en posición de poder hacer uso de la palabra; su negativa a no participar en el estudio, no afectará ningún servicio que usted o alguno de sus familiares pueda tener por parte del sistema de salud.

### **Beneficios**

Los beneficios encontrados que dará la investigación serán: para la institución contar información sobre el conocimiento de los signos y síntomas de alarma y Conducta de la gestante atendida en la consulta externa. Para la investigadora  corresponde su beneficio profesional y académico el investigar en este campo y para las participantes el tener un poco más de información sobre el tema investigado.

Confidencialidad de la información: La información proporcionada será totalmente confidencial y se utilizará con fines investigativos.

### **Problemas o preguntas**

En todo momento se garantizará la posibilidad de retirarse del estudio y no tendrá incomodidad alguna por ello, si usted tuviera alguna pregunta podrá hacerla al profesional que realizará la entrevista; si luego de ser entrevistada quisiera no participar en el estudio comuníquese con la investigadora para cualquier consulta o retiro del estudio.

### **Consentimiento / Participación voluntaria**

Por lo expuesto comprendo que mi autorización es importante para la presente investigación. Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines investigativos. También se me informó que, si participo o no, mi negativa a responder no afectará los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia puedan recibir por parte de los profesionales de este Centro de Salud. Entiendo que el resultado de la investigación será presentado a la comunidad científica para su mejor comprensión.

### **Declaración de la Paciente**

He leído y he entendido la información escrita en estas hojas y firmo este documento autorizando mi participación en el estudio, con esto no existe renuncia mía a nuestros derechos como pacientes o ciudadanos. Mi firma indica también que he recibido una copia de este consentimiento informado.

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

|                       |                                   |
|-----------------------|-----------------------------------|
| <b>Huella Digital</b> | <b>Firma de la Paciente:</b>      |
|                       | <b>Documento de identidad N°.</b> |