



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN GESTANTES DEL
PUESTO DE SALUD SEÑOR DE LUREN, ICA 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
MADELEY STEFANIA PEÑA QUISPE

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

DOCENTE ASESOR:
MG. BERTHA ESTHER APOLAYA PAREJA
CÓDIGO ORCID N°0000-0001-7379-0611

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de noviembre 2023

Dra. DRA. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA
Decana de la Facultad Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **PEÑA QUISPE MADELEY STEFANIA.**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Obstetricia han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

"IMPACTO DE UN INTERVENCION EDUCTIVA SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD SEÑOR DE LUREN, ICA 2023"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. Bertha Esther Apolaya Pareja
CÓDIGO ORCID: 00000-0001-7379-0811000-0

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Peña Quispe Madeley Stefania, identificado(a) con DNI N° 70831292, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Impacto de una intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, la investigadora, no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

13%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 24 de Noviembre del 2023.



Peña Quispe Madeley Stefania
DNI N° 70831292



DEDICATORIA

A Dios, por darme salud, sabiduría y haberme permitido terminar esta investigación además de su infinita bondad.

Mis padres por su apoyo incondicional día a día, por inculcarme valores y ser ese motivo que me inspira salir adelante.

A mis docentes porque fueron parte importante para la realización de esta investigación, por sus enseñanzas y perseverancia para lograr ser una gran profesional.

AGRADECIMIENTO

Al Puesto de Salud Señor de Luren, por brindar las facilidades en la aplicación de la investigación, así mismo a su plana administrativa y asistencial.

A la Universidad Autónoma de Ica por ser parte de mi formación ética y profesional en favor de la educación en salud de la población.

A Mag. Obst. BERTHA APOLAYA PAREJA por su paciencia, dedicación, conocimientos transmitidos y compromiso como profesional en Obstetricia.

RESUMEN

Objetivo general.

Determinar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Metodología.

De acuerdo a su desarrollo tiene un enfoque cuantitativo, de tipo experimental, prospectiva, de corte longitudinal, con nivel aplicativo y un diseño pre experimental. La muestra estuvo constituida por 69 gestantes asistentes al Puesto de Salud Señor de Luren que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta y como instrumento se empleó un cuestionario.

Resultados descriptivos.

Dentro de las características demográficas destacó la edad de 18 a 29 años con 78,3% (54), el estado civil conviviente con 82,6% (57), en el grado de instrucción fue secundaria completa 81,2% (56) y en ocupación ama de casa con 79,7% (55); también se comprobó que existe un nivel medio de conocimiento pre intervención educativa con un 81,2% (56) Y un nivel alto de conocimiento post intervención educativa con un 92,8% (64).

Conclusiones

Se comprueba que una intervención educativa impacta favorablemente en el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma durante la gestación, preservando la salud materna y neonatal.

Palabras claves: Conocimiento, signos, síntomas, alarma, intervención.

ABSTRACT

General objective.

Determine the impact of an educational intervention on knowledge about warning signs and symptoms in pregnant women at the Señor de Luren Health Post, Ica 2022.

Methodology.

According to its development, it has a quantitative approach, experimental, prospective, longitudinal, with an application level and a pre-experimental design. The sample consisted of 69 pregnant women attending the Señor de Luren Health Post who met the inclusion and exclusion criteria. The data collection technique used was the survey and a questionnaire was used as an instrument.

Descriptive results.

Among the demographic characteristics, the age of 18 to 29 years stood out with 78.3% (54), the marital status with 82.6% (57), the level of education was completed secondary school 81.2% (56). and housewife occupation with 79.7% (55); It was also proven that there is a medium level of knowledge before educational intervention with 81.2% (56) and a high level of knowledge after educational intervention with 92.8% (64).

Conclusions

It is proven that an educational intervention has a favorable impact on increasing knowledge about warning signs and symptoms during pregnancy, preserving maternal and neonatal health.

Keywords: Knowledge, signs, symptoms, alarm, intervention

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Caratula	
Constancia de aprobación de investigación	I
Declaratoria de autenticidad de la investigación	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	vii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1 Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de investigación general	13
2.3 Preguntas de investigación específicas	13
2.4 Objetivo general	14
2.5 Objetivos específicos	14
2.6 Justificación e importancia	14
2.7 Alcances y limitaciones	15
III. MARCO TEÓRICO	
3.1 Antecedentes	17
3.2 Bases Teóricas	20
3.3 Marco conceptual	25
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	27
4.2 Diseño de la investigación	27
4.3 Hipótesis general y específicas	28
4.4 Identificación de las variables	28
4.5 Matriz de operacionalización de variables	29
4.6 Población - Muestra	32
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información	33
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	34

V. RESULTADOS	
5.1 Presentación de Resultados	36
5.2 Interpretación de los Resultados	40
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1 Análisis inferencial	41
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	
7.1 Comparación de los resultados	43
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	54
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	57
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	66
Anexo 4: Base de datos	76
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	78
Anexo 6: Evidencia fotográfica	79

INDICE DE TABLAS

TABLA 01: Características demográficas de gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022	21
TABLA 02: Conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes de Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022	22
TABLA 03: Conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes de Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022	23
TABLA 04: Impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022	24
TABLA 05: Tabla de Normalidad	41

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 01: Conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma.....	22
FIGURA 02: Conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma.....	23

I. INTRODUCCIÓN

Los signos de alarma durante la gestación son uno de los puntos más importantes a tratar en toda atención prenatal, ya que son consideradas señales que se van a manifestar en la gestante y que si no son detectadas a tiempo pueden traer consecuencias lamentables; El poder educar a las gestantes enseñándoles a reconocer cada uno de estos signos y síntomas hace que ellas puedan conseguir ayuda mucho más rápido y como efecto se puedan tomar acciones a favor de la madre y el niño por nacer.

El ejecutar una intervención educativa, es un método comprobado que aumenta el desarrollo cognitivo de las gestantes haciendo que tengan una información oportuna y adecuada, promoviendo la prevención de que ocurran complicaciones durante la gestación y en el momento del parto.

El objetivo planteado fue determinar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, 2022.

Se utilizó como técnica una encuesta teniendo como instrumento un cuestionario de 16 preguntas para la obtención de datos como características demográficas, conocimientos generales sobre los signos y síntomas de alarma pre y post intervención, verificando la efectividad de la realización de esta investigación.

El presente estudio se basó en poder evaluar el aporte que brindó una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor De Luren, educándolas para que posteriormente tomen reflexión sobre la importancia de poder acceder a información acerca de este tema, el cual también permitirá analizar el nivel de entendimiento o la acción que tomarán las participantes una vez concluidas la sesión.

La autora.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) refleja que el 99% de muertes maternas, se da en países en vías de desarrollo con mujeres de zonas rurales o comunidades pobres, acompañado a esto también nos indica que la atención antes, durante y después del parto consiguen salvar vidas¹.

Los nuevos indicadores que se tienen acerca de la mortalidad materna según las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que si bien es cierto desde el año 2000 la mortalidad materna tuvo una declinación de incidencia gracias a la mejora de calidad del servicio y fácil acceso a ella, en el 2017 se estima que más de 290 000 mujeres mueren por complicaciones que se dan en el embarazo y posterior al parto².

De acuerdo al Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades en Perú a lo largo del año 2020 se registraron 430 muertes maternas, el pico más alto fue en Loreto con 38 muertes³.

Sin embargo, este año hasta la semana epidemiológica 13 hubo 136 muertes durante el embarazo y puerperio donde sobre sale Lima centro, Piura, Lambayeque Y Loreto siendo identificada como una situación en riesgo de aumento de muertes maternas⁴.

Uno de los objetivos del desarrollo sostenible es garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades y en salud materna un dato muy importante que se puede apreciar es que más mujeres están recibiendo atención prenatal y que además hubo un aumento del 85% en el año 2012 en aquellas regiones en desarrollo y con ella los partos atendidos por un profesional⁵.

Actualmente en el Puesto de Salud Señor de Luren, durante el presente año de enero - agosto se obtiene un registro donde solo el 18% gestantes lograron de 6 a más atenciones prenatales a las cuales se les realiza la atención integral buscando fortalecer sus conocimientos y educarlas para poder detectar oportunamente los signos de alarma durante la gestación; una cifra que llama bastante la atención a tan solo 4 meses de concluir el año.

De acuerdo a esta realidad las interrogantes planteadas para esta investigación fueron las siguientes:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es el impacto de una intervención en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuáles son las características demográficas de las gestantes del puesto de salud Señor de Luren, Ica 2022?

P.E.2:

¿Cuál es el conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022?

P.E.3:

¿Cuál es el conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022?

2.4. Objetivo General

Determinar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1:

Establecer las características demográficas de las gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

O.E.2:

Identificar el conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

O.E.3:

Determinar el conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

2.6. Justificación e Importancia

2.6.1. Justificación teórica

Tomando en cuenta la existencia del poco conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en la gestación, con este proyecto de investigación se buscó identificar el impacto que otorga una intervención educativa para incrementar el nivel de conocimiento de las gestantes sobre los signos y síntomas de alarma

2.6.2. Justificación practica

Esta investigación busca comprobar el impacto favorable de una intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en las gestantes, aportan información actual que aporte nuevas estrategias de solución para este tipo de problemáticas incrementando el nivel de conocimiento de las gestantes.

2.6.3. Justificación Metodológica

Este estudio tiene un diseño que permite poder interactuar con la población con el uso de un cuestionario mediante la encuesta el cual también podrá ser utilizado por futuras investigaciones que tengan el mismo propósito de contribuir en el conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma en gestantes.

2.6.4. Justificación social

Como investigación científica se busca aportar e incrementar los conocimientos logrando optimizar una acción adecuada en las gestantes, haciéndolas conscientes de las complicaciones que pueden ocasionar el pasar por alto uno de estos, procurando así reducir la morbi-mortalidad materna, protegiendo la condición de vida para el binomio madre-niño.

Importancia

Este proyecto es de gran importancia debido a la enorme iniciativa que se puede obtener al conocer los resultados obtenidos, permitiéndonos poder implementar este nuevo método de intervención educativa en el Puesto de Salud Señor de Luren, para que posteriormente se implemente en otros establecimientos de salud, contando con el apoyo, motivación y competencia de los obstetras para poder educar a las gestantes y que ellas sepan cómo detectar los signos y síntomas de alarma cuidando así de su gestación.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Delimitación social: Este estudio estuvo destinado a todas las gestantes que fueron inscritas en el establecimiento de estudio.

Delimitación geográfica: Para la investigación se tuvo participación de las gestantes que iniciaron su atención prenatal en el servicio de obstetricia del Puesto de Salud Señor de Luren

Delimitación temporal: Esta investigación se realizó durante los meses de junio a septiembre del 2022 en el distrito de Ica.

Limitaciones

Este trabajo de investigación fue limitado con el acceso de las gestantes que participaron en la intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma ya que muchas de ellas coincidían con su horario de trabajo.

Limitó la hora de inicio de la sesión ya que no todas asistieron en la hora en que se programó.

También hubo limitaciones en la disposición del tiempo del investigador, que no coincidían con los turnos en el hospital donde se realiza las practicas pre profesionales del investigador.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Enfocadas en la revisión de fuentes científicas en la que se pudo ubicar investigaciones actualizadas que son referentes a nuestras variables de estudio, las cuales nos permitieron tener una visión más clara, siendo así relevantes en el aporte de la investigación.

Internacionales

Vargas Y. (Nicaragua, 2021); desarrolló un trabajo de investigación buscando determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y practica sobre salud materna en adolescentes embarazadas asistentes al control prenatal en el centro de Salud Situaba, 2019, es de tipo cuantitativo, prospectivo, pre experimental de corte transversal, con una muestra de 40 adolescentes, donde se obtuvieron resultados en que la puntuación mediana antes y después de la intervención fueron la misma⁶.

Alcantara O, Solano G, Ramírez T. et.al (Mexico, 2018); Desarrollaron un trabajo de investigación buscando determinar el impacto de una intervención educativa para modificar el nivel de conocimiento y la capacidad autocuidado en mujeres embarazadas, con una metodología de revisión bibliográfica de 19 artículos donde se llegó a la conclusión de que el conocimiento es importante para la madre trayendo consigo resultados muy positivos para su bebé y así poder disminuir la morbi-mortalidad materna y neonatal⁷.

Morales T. (México, 2018); efectuó un trabajo de investigación buscando determinar el efecto de apoyo educativo e enfermería en el conocimiento respecto a las señales de alarma obstétrica, de tipo cuantitativo, cuasi experimental de estudio y control, longitudinal, con una muestra conformada de 20 gestantes, donde se realizaron 5 sesiones semanales, teniendo como resultados las edades son de 17 a 38 años, del 60% es su primer embarazo y con la intervención

el nivel de conocimiento inicial de 50% incremento a un 100% en conclusión se confirma el propósito de esta investigación⁸.

Escaleras L. (Ecuador, 2018); desarrolló un trabajo de investigación buscando determinar los conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma del embarazo y reconocer las actitudes frente a ellas, es de tipo descriptivo de corte transversal, se realizó un muestreo no probabilístico a una muestra conformada por 61 gestantes, donde se obtuvieron los siguientes resultados, nivel de conocimiento alto con un 31.9% en cuanto a una actitud favorable se detectó el 78.7% del total de participantes⁹.

Nacionales

Muñoz G. (Piura, 2021); realizo un trabajo de investigación buscando determinar la relación que existe entre el conocimiento y practica sobre señales de alarma en gestantes del hospital básico Quevedo, tiempos covid-19, tuvo un diseño cuantitativo con un método hipotético deductivo de ipo correlacional, con un amuestra de 93 gestante, donde utilizó como instrumento un cuestionario, teniendo como resultados que no se encontró relación estadística significativa y de acuerdo a un análisis descriptivo se identificó en nivel alto de 67.74% con conocimiento y en práctica predomino el nivel alto con 92.47%¹⁰.

Cabanillas E. (Cajamarca, 2019); realizó un trabajo de investigación buscando determinar y analizar la relación entre conocimientos sobre signos de alarma en gestantes según características sociodemográficas. Centro de Salud el Inca, de tipo descriptivo no experimental con un corte trasversal, teniendo como muestra 86 gestante, utilizando como instrumento un cuestionario donde se obtuvieron resultados como, la mayoría tiene de 25 a 30 años, ama de casa con grado de instrucción secundaria, multigestas y un nivel medio sobre los signos de alarma¹¹.

Ayuque B. (Huancavelica, 2019); desarrollo un trabajo de investigación buscando determinar la actitud frente a los signos de alarma de los familiares de las gestantes que acuden al Centro de Salud San Cristóbal, de tipo descriptiva observacional de corte transversal y diseño descriptivo, con una muestra de 69 familiares utilizando como instrumento un cuadro de escala de actitudes, donde se obtuvieron resultados como el 49.5% de los familiares conocen sobre el tema, el 59.5% con efecto positivo y 69.6% positiva ante los signos de alarma¹².

Altamirano N. (Huancavelica, 2018); desarrollo un trabajo de investigación buscando determinar el conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, de tipo básica observacional de corte transversal en un nivel descriptivo y con diseño no experimental, con una muestra de 70 gestantes, tuvo como instrumento una encuesta la cual obtuvo como resultado que el 100% de las gestantes atendidas manejan un conocimiento adecuado sobre el tema en conclusión se obtuvo relación en que a mayor conocimiento mejora la actitud de las gestantes ante los signos de alarma¹³.

Locales o regionales

Pacheco E, Zeballos M. (Chincha, 2021); desarrollaron un trabajo de investigación buscando determinar el efecto de las intervenciones sanitarias de enfermería para la prevención de patologías durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Sunampe - Chincha, de tipo cuantitativo-pre experimental de corte transversal y prospectivo, con una muestra de 50 gestantes, utilizando un cuestionario de 22 preguntas, obteniendo como resultado efectos significativos en el incremento de conocimientos después de la intervención educativa¹⁴.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Intervención Educativa

Definición:

Describimos intervención, como un acto planificado donde se debe tomar en cuenta a quienes va dirigida, poder identificar sus necesidades para tener claro el logro de las metas planteadas ¹⁵. Es un suceso que va en busca de una respuesta o reacción del educando, se va a realizar mediante un plan estratégico donde se exponen conocimientos para la mejora de aprendizaje; el propósito engloba el poder educar y el cómo desarrollarlo estratégicamente ¹⁵.

Dentro de sus objetivos se tiene: el poder responder a una necesidad, incluye factores como el sujeto-agente y el medio de lenguaje, con carácter constructivo¹⁶.

Tipos de intervenciones educativas.

En una investigación realizada hemos podido encontrar en el campo de salud los siguientes tipos:

-Consejo/información: Teniendo como característica ser breve, se basa en una consulta programada o solicitada al instante con un profesional donde se brinda información con el fin de causar cambios en el usuario.

-Educación individual: Es cuando se da una información más amplia y detallada sobre un determinado tema solo entre el profesional y el usuario en un momento programado.

-Educación grupal o colectiva: va dirigida a un grupo mayor de pacientes o usuarios con el objetivo de mejorar su competencia intelectual sobre un determinado tema, también a colectivos de comunidades sobre temas sociales, políticos o de salud.

-Promoción de salud: Comprende diferentes tipos de estrategias donde se abordan temas de educación en salud a una población y todo su entorno social¹⁷.

Principios de una intervención educativa.

Para el desarrollo de toda intervención educativa se tienen principios donde funcionan como soporte para su adecuado desarrollo, como son las siguientes:

Aprendizaje individualizado y personalizado, consiste en responder a todos de acuerdo a una evaluación individual donde se refleja el objetivo a donde cada persona quiere llegar de acuerdo a su criterio o su necesidad de aprender

Aprendizaje constructivo, significativo y funcional, aquí la persona ingresa a programas de impulso para empoderarse del tema requerido o formando un nuevo conocimiento y que este sea relacionado con el previo para mejorarlo, que no sea confuso resaltando solo lo importante y que lo aprendido sirva para dar solución a problemas en marcos diferentes.

Aprendizaje cooperativo y participativo, los individuos van a colaborar en el proceso de formación ya que deben tomar la decisión de formar parte del programa educativo con el fin de mejorar el proceso cognitivo de temas planteados y expresar sus opiniones para la interacción de conocimientos con el fin de brindar soluciones.

Aprendizaje globalizado/interdisciplinar, a partir de las perspectivas formativas propuestas, el educador con sus intervenciones tiene que favorecer los aprendizajes del tema, tanto de maneras globales, integrados entre otros, la vida diariamente y en las prácticas profesionales en donde se desarrollen. Es necesario que la propuesta educativa se refleje de manera comprensible para el aprendizaje de su interés, como las relaciones mutuas con el fin de lograr el objetivo propuesto, como son las inserciones laborales y participar con actividades¹⁸.

Características de una intervención educativa.

Para su adecuado desarrollo se debe tomar en cuenta estas características y realizarlas en el orden planteado.

-Planeación; permite detectar la viabilidad del tema o problemática a solucionar, poder diseñar el modelo e impacto que va a causar.

- **Implementación;** donde se plantean actividades que se irán adaptando al objetivo a resolver.

- **Evaluación;** aquí se realiza el seguimiento de aplicación, evaluación de las actividades y la evaluación final donde ya se podrá obtener una propuesta de Intervención educativa.

-Socialización y difusión; implica la internacionalización de roles para poner en marcha el desarrollo de la intervención¹⁹.

Atención integral de la gestante

En salud la atención integral hace referencia a la entrega continua y de calidad de una atención que va orientada hacia la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud para la persona tanto como su familia y comunidad, y en la gestante refiere a todo el procedimiento a realizar durante este proceso fisiológico como las atenciones prenatales donde se da vigilancia y consejería nutricional, administración de micronutrientes, plan de parto, despistaje de cáncer ginecológico, paquete de exámenes auxiliares, consejería en salud sexual y reproductiva y sesiones de psicoprofilaxis hasta el momento del parto²⁰.

Atención prenatal reenfocada

Consiste en vigilar, evaluar, prevenir, diagnosticar y tratar las complicaciones que se puedan condicionar la morbi - mortalidad materna y perinatal. Se caracteriza por ser:

- Precoz: iniciar antes de las 14 semanas.

- Periódica: es decir continua hasta las 32 semanas la cita mensual, de 33 a 36 semanas cita quincenal y de 37 semanas en adelante la cita semanal.

- Completa y de amplia cobertura: Es decir integral con recepción de batería de análisis, entrega de micronutrientes y con

interconsultas a servicios como enfermería, psicología, odontología, nutrición, medicina²¹.

3.2.2. Variable 2: Signos y síntomas de alarma

Definición:

Corresponde a la observación de algún evento que pueda poner en riesgo la vida de la gestante como la del niño por nacer. Donde se resalta que si presenta uno de estos acuda al establecimiento de salud más cercano. Los signos considerados como objetivos son aquellos detectable mediante la exploración física²², Síntomas son subjetivos, detectados y manifestado por la paciente²³.

Tenemos los siguientes

- **Fiebre**, considerada como la elevación de temperatura corporal como respuesta ante algún proceso infeccioso > 38 a 40°C acompañada en algunos casos de taquicardia, sudoración y escalofríos. En gestantes es más común el de tracto urinario, gastrointestinales o respiratorias y la infección intraamniótica.

Se clasifican de acuerdo a su inicio, brusca o lenta, duración corta menos de 2 semanas o prolongada más de 2 semanas, de acuerdo a la evolución e intensidad ²⁴.

- **Pérdida de sangre sin importar la cantidad.** da indicios de una hemorragia obstétrica que es la primera causa de muerte materna, identificada como prioridad en la primera mitad de embarazo se considera como amenaza de aborto o aborto, acompañada de una evaluación clínica donde se puede evidenciar dolor en bajo vientre, cambios cervicales con expulsión o no del producto.

Relacionado también a un embarazo ectópico el cual se produce por la presencia de obstáculos al proceso de migración, así como implantación de huevo que ha sido fecundado

En la segunda mitad del embarazo puede ser causada por una placenta previa dada por una implantación anormal de la placenta, Desprendimiento prematuro de placenta dada por el aumento súbito

de la presión venosa uterina y rotura uterina por exceso de estiramiento de las fibras musculares del útero²⁵.

- **Pérdida de líquido por sus partes como si fuera orina**, es característica de la pérdida de líquido amniótico que indica RPM (Rotura Prematura de Membranas) luego de las 22 y antes de las 37 semanas de gestación, se da frecuentemente entre el 4 – 18% de los partos, es la causa del 25% de los partos pretérminos y el 20% de las muertes perinatales, en el 2021 los diagnósticos de RPM fueron 17.4% del total de egresos en el Instituto Nacional Materno Perinatal.

Puede desarrollarse una RPM con infección intraamniótica cuando el líquido que se expulsa ya tiene un color turbio con olor fétido acompañado de fiebre $>38^{\circ}$, taquicardia materna, fetal y dolor abdominal. Se confirma al tacto vaginal y con una ecografía como ayuda diagnóstica con volumen disminuido del líquido amniótico²⁶.

- **Se le hinchan los pies, piernas, manos y cara**, identificado como edema, este puede ser fisiológico ya que empieza a retener el sodio por impulso hormonal, otra etiología que se incluye es como resultado del crecimiento uterino a medida que avanza la gestación comprimiendo la vena cava inferior disminuyendo el pase de los flujos; la presión arterial también es considerada particularmente importante ya que se relaciona directamente a un signo de preeclampsia²⁷.

-**Tiene náuseas y vómitos exagerados**. Son frecuentes en el embarazo con el 70 – 80% ya que es considerado como fisiológico, cuando esto se torna insistente e interfiere en la alimentación de la gestante ya es denominada Hiperémesis gravídica (HG) se identifica deshidratación, deficiencias nutricionales y alteraciones metabólicas.

Un 30% se soluciona en la décima semana de gestación, otro 30% en las doce semanas, 30% más en la semana dieciséis y un 10% puede mantener los síntomas posteriores a las veinte semanas. Su

complicación es considerada Emesis en la que es necesario la hospitalización para ser tratada²⁸.

-Tiene dolores fuertes en el vientre o la barriga se pone dura, el dolor en el epigastrio un signo premonitor de la preeclampsia, es constante y se difunde hasta el hipocondrio derecho originado por la elongación de la capsula de Glisson debido a la inflamación hepática²⁹. El síntoma que identifica como “poner duro el abdomen” hace referencia a contracciones que si se presentan de las 22 a 36 semanas pueden desencadenar un parto pretérmino.

-Tiene fuertes cefaleas, mareos, desmayos, tinnitus y escotomas, considerados como síntomas premonitorios son relacionados a una hipertensión que si no es tratada a tiempo puede convertirse en una preeclampsia y complicarse hasta desarrollar una eclampsia.

Los casos de eclampsia acontecen mayormente antes de las 37 semanas de gestación, un 20% antes de las treinta semanas, 59% antes del parto y 21% en parto y puerperio siendo estas las menos comunes³⁰.

-disminución de movimientos fetales o ya no se mueve, es un indicador de perdida de bienestar fetal, va relacionado a alguna complicación perinatal como malformación, retardo de crecimiento intrauterino, macrosomía o alteraciones en el cordón umbilical como distocia funicular o cordón breve.

3.3. Marco conceptual

-Mortalidad materna, hace referencia a la muerte de una mujer durante el embarazo, parto y puerperio ya sea por cualquier causa de la gestación o se halla agravado por esta o por su atención³¹.

-Educación, crianza, enseñanza y doctrina que se brinda a través de una acción³².

-Conocimiento, capacidad de poder identificar, producir, tratar y compartir una información y es señalada como elemento central de la sociedad³³.

-Programa educativo, documento que permite detallar de manera organizada un proceso de enseñanza.

-Plan estratégico, proceso de formulación organizada que se da con el propósito lograr el objetivo de manera eficiente³⁴.

-Signo, manifestación objetiva o física de una alteración orgánica o enfermedad que es perceptible por el observador, que una vez evaluada será un factor de diagnóstico³⁵.

-Síntoma, Problema físico o mental que presenta una persona, el cual puede indicar una enfermedad o afección. Los síntomas no se pueden observar³⁶.

-Característica demográfica, Información general sobre grupos de personas. Dependiendo de la finalidad, los datos pueden incluir atributos como la edad, el sexo y el lugar de residencia, así como características sociales como la ocupación, la situación familiar o los ingresos³⁷.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Enfoque.

Es cuantitativo, es secuente basándose en la recolección de datos, medición numérica de sus variables, los analiza para probar hipótesis³⁸.

Tipo.

De acuerdo al desarrollo de esta investigación es de Tipo experimental, ya que hubo intervención del investigador³⁸.

Prospectiva, porque los datos fueron medidos después del planteamiento del problema³⁸.

De corte longitudinal, ya que las variables fueron observados y medidos en dos oportunidades³⁸.

Nivel.

Es aplicada ya que cuenta con intervención a propósito de las necesidades de la población objetivo³⁸.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño según Hernández (1998) para esta investigación es experimental en la categoría pre experimental en el cual uno de ellos es con pre y post test de un solo grupo. ya que se le aplicará una prueba previa al estímulo o tratamiento experimental, después se le administra el tratamiento, y finalmente se aplica una prueba posterior a la mencionada aplicación experimental³⁹.

Su esquema es el siguiente:

G O1 X O2

Donde:

G: Grupo de estudio.

O1: Medición del pre test

O2: Medición post test

X: Aplicación o manipulación la variable independiente

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

Es Favorable el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Las características demográficas con mayor incidencia fueron mayores de 30 años y convivientes de las gestantes del puesto de salud Señor de Luren, Ica 2022.

H.E.2:

Existe un conocimiento medio pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

H.E.3:

Existe un conocimiento alto post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1:

Intervención educativa.

Variable 2:

Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma.

Dimensiones:

- Características demográficas
- Conocimientos sobre signos y síntomas de alarma pre intervención educativa
- Conocimientos sobre signos y síntomas de alarma post intervención educativa.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
INTERVENCIÓN EDUCATIVA	Etapas del programa educativo	Planificación Ejecución Evaluación	-	Nominal	Es favorable No es favorable	Cualitativa

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA	D.1: Características demográficas	• Edad	1	Nominal	-	Cualitativa
		• Estado Civil	2	Nominal	-	
		• Grado de instrucción	3	Nominal	-	
		• Ocupación	4	Nominal	-	
	D.2: Conocimientos de conceptos generales	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la atención prenatal • Atención oportuna • Inicio de atención prenatal oportuna • Conoce sobre signos y síntomas 	5 - 8	Nominal	ALTO MEDIO BAJO	Cualitativa
	D.3: Conocimiento sobre signos de alarma	<ul style="list-style-type: none"> • Perdida de líquido amniótico • Sangrado • Edemas • Vómitos 	9 - 12	Nominal		
	D4	• Dolor en bajo vientre	13 - 16	Nominal		

	Conocimiento sobre síntomas de alarma	<ul style="list-style-type: none">• Cefalea• Tinnitus• Escotomas• Disminución de movimientos fetales• Fiebre				
--	---------------------------------------	--	--	--	--	--

4.6. Población – Muestra

Población.

Para el actual proyecto de investigación la población estuvo conformada por 89 gestantes que iniciaron su atención prenatal en el servicio de obstetricia del Puesto de Salud Señor de Luren, durante los meses de junio a septiembre del 2022 en el distrito de Ica.

Muestra.

Se trabajó con una muestra de 69 gestantes de la población general, que cumplen con los criterios de inclusión, los cuales serán detallados posteriormente.

Muestreo.

Se realizó un muestreo no probabilístico a conveniencia teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

La unidad muestral estuvo conformada por usuarias gestantes registradas previamente en el padrón nominal del servicio de obstetricia, durante los meses de junio a setiembre del año 2022, en el puesto de salud Señor de Luren.

Criterios de Inclusión

- Gestantes que dispongan de tiempo para participar.
- Gestantes mayores de 18 años.
- Que se atiendan en el Puesto de Salud Señor de Luren.
- Gestante de bajo riesgo obstétrico.

Criterios de exclusión

- Gestantes con discapacidad física – mental.
- Gestantes menores de 18 años
- Gestante de alto riesgo obstétrico.
- Gestantes que no residan en la jurisdicción del establecimiento.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Técnica

La técnica que se usó para aplicar el instrumento fue la encuesta en la modalidad presencial a las gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren.

Instrumento.

El instrumento utilizado para medir la variable conocimientos sobre signos y síntomas de alarma, fue un cuestionario el cual se encuentra estructurado con preguntas precisas y directas repartidas en cuatro ítems respecto al tema de investigación.

Por otro lado, la variable impacto de una intervención educativa será evaluada por la prueba de rango con signo de wilcoxon; la cual va a contribuir con la comparación del rango medio entre el impacto de una pre-intervención educativa y una post-intervención educativa a las participantes.

Para la ejecución de este estudio se realizó la entrega de una constancia a la gerenta del Puesto de Salud Señor de Luren para poder informarle y solicitar su consentimiento para la investigación.

Luego se coordinó con la jefa del servicio de obstetricia para poder identificar a las gestantes que asisten a su servicio, aplicando los criterios de inclusión y exclusión para definir a las participantes de la intervención.

Se empleó un plan de intervención educativa que consta de 4 módulo, con 4 fechas en las que se desarrollo la intervención en el establecimiento

Modulo 1 duró 30 minutos, describe el objetivo de la investigación, saludo y presentación del investigador y la aplicación del cuestionario pre test, Se realizó en la primera semana con la participación de la muestra dividida en 4 grupos.

Modulo 2 duró 45 minutos, inicia con el saludo, presentación del investigador, entrega de gafetes con los nombres de las participantes para una adecuada interacción, con una técnica didáctica utilizando post-it se apertura la sesión donde se acogió las preguntas de las asistentes, luego se desarrolló el tema y sub temas con ayuda de láminas con imágenes y conceptos generales para mayor entendimiento. Se realizó en la segunda semana en una sola ocasión dividida en 4 grupos.

Modulo 3 duró 45 minutos, inicia con el saludo y presentación del investigador, se continua con la explicación de sub temas, con la ayuda del rotafolio, así como los contenidos específicos del tema, concluyendo con las repuestas de las preguntas que se plantearon al inicio y el agradecimiento. Se realizó en la tercera semana en una sola ocasión dividida en 4 grupos.

Modulo 4 duró 30 minutos, se realizó el saludo y presentación del investigador, concluye con la aplicación del post test y agradecimiento. Se realizó en la cuarta semana en una sola ocasión dividida en 4 grupos.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Como técnica de análisis se inició con crear una base de datos en Excel, los cuales se recolectaron al aplicar el instrumento a las gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren.

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26, donde se trasladaron los datos y se crearon las variables de estudio para luego ser codificados de acuerdo a sus valores, una vez obtenidos ambos, se aplicó la prueba no paramétrica de Rangos con signos de Wilcoxon.

Se procedió a crear las tablas estadísticas de frecuencia con sus respectivos gráficos, así como los resultados de la prueba de wilcoxon, interpretándose y plasmándose en la investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1

Características demográficas de gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Características demográficas	Recuento	%	
Edad	De 18 a 29 años	54	78,3%
	Mas de 30 años	15	21,7%
	Total	69	100,0%
Estado civil	Casada	12	17,4%
	Conviviente	57	82,6%
	Soltera	0	0,0%
	Otros	0	0,0%
	Total	69	100,0%
Grado de instrucción	Primaria	2	2,9%
	Secundaria	56	81,2%
	Superior no universitario	5	7,2%
	Superior universitario	6	8,7%
	Total	69	100,0%
Ocupación	Ama de casa	55	79,7%
	Trabajadora independiente	9	13,0%
	Empleada	2	2,9%
	Estudiante	3	4,3%
	Total	69	100,0%

Fuente: Cuestionario realizado mediante encuesta a gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Tabla 2

Conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

		Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Válido	BAJO	1	1,4	1,4	1,4
	MEDIO	56	81,2	81,2	82,6
	ALTO	12	17,4	17,4	100,0
	Total	69	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario realizado mediante encuesta a gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Figura 1



Figura 1: Porcentaje del nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma pre intervención educativa.

Tabla 3

Conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

		Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Válido	MEDIO	5	7,2	7,2	7,2
	ALTO	64	92,8	92,8	100,0
	Total	69	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario realizado mediante encuesta a gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Figura 02

CONOCIMIENTO POST INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA

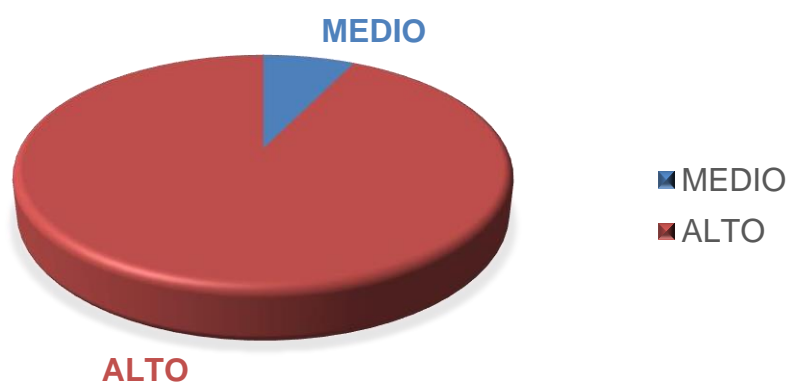


Figura 2: Porcentaje del nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma post intervención educativa

Tabla 4

Impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
	Rangos negativos	1a	3,50	3,50
Post intervención – Pre intervención	Rangos positivos	62b	32,46	2012,50
	Empates	6c		

- a. Post_test < Pre_test
- b. Post_test > Pre_test
- c. Post_test = Pre_test

Fuente: Resultados de prueba no paramétrica Wilcoxon en SPSS.

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla N° 1 logramos observar las características demográficas de las gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren que más se destacan, edad de 18 a 29 años con 78,3% (54), estado civil conviviente con 82,6% (57), grado de instrucción secundaria completa 81,2% (56) y ocupación ama de casa con 79,7% (55).

En la tabla N° 2 podemos observar el conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma, al nivel medio con un 81,2% (56) y el nivel bajo con 1,4% (1).

En la tabla N° 3 se pudo observar el conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma, al nivel alto con un 92,8% (64) y al nivel medio con un 7,2% (5).

En la tabla N° 4 observamos los resultados de la prueba Wilcoxon del nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, el estadístico fue -6,899 con un nivel de significancia de ,000 (<0.05) indicando estadísticamente que la hipótesis nula es falsa y se acepta la alterna.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Analisis inferencial.

6.1.1. Prueba de Normalidad.

Este capítulo presenta un análisis descriptivo de la variable dependiente que se midió utilizando la base de datos recopilada por el cuestionario. Para ello se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorok-Smirnov y dado que los participantes fueron más de 50, nuestro estudio incluyó a 69 usuarios. Esta prueba se procesará en SPSS v26 y los resultados mostrarán si sigue una distribución normal, es decir, si es una distribución paramétrica o no paramétrica.

Tabla 5
Prueba de Normalidad

	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Edad	,078	69	,200*	,967	69	,062
Estado civil	,502	69	,000	,459	69	,000
Grado de instrucción	,474	69	,000	,545	69	,000
Ocupación	,464	69	,000	,492	69	,000
Pre_test	,142	69	,001	,956	69	,017
Post_test	,216	69	,000	,913	69	,000

Fuente: Base de datos de Cuestionario

De acuerdo a la prueba de normalidad se utilizó la prueba de kolmogorof- Smirnov, debido a que el tamaño de la muestra es en base a 69 participantes como resultado a esto; el nivel de significancia que registran es menor a 0,05, por lo que se evidencia

y se designa que es una prueba no paramétrica y se realizó el estudio con el coeficiente chi cuadrado.

6.1.2. Prueba de hipótesis

Hi General: Es Favorable el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Ho General: No es Favorable el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Estadísticos de prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
	Post intervención – Pre intervención
Z	-6,899b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

- a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon.
- b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Resultados de prueba no paramétrica Wilcoxon en SPSS.

En los resultados para la contratación de la hipótesis de acuerdo al resultado estadístico de la prueba de Wilcoxon de muestras relacionadas con un valor $Z = -6,899$ y de significancia = ,000 la cual resulta significativa ya que p valor es menor a 0.05 por lo tanto se rechazó la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe diferencia significativa en los valores del test pre y post intervención educativa.

Se finaliza con que es favorable el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

El poder aplicar estrategias participativas que influyan en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes durante la atención prenatal y mejor aún, retener esos mismos conocimientos para que con base científica sepan proceder ante la presencia de uno ellos, es uno de los principales beneficios que nos pudo brindar una intervención educativa. Sabemos que la mayoría de las muertes maternas son evitables y nuestra meta es velar por el bienestar de las gestantes para lograr como resultado un recién nacido sano.

En una investigación realizada por Guerrero P.⁴⁰ tuvo una población cuya edad promedio fue de 27 ± 8 años diferente a investigación donde la edad resaltante es de 18 a 29 años, a pesar de ello las características que sobresalen y coinciden es que son amas de casa, convivientes y con nivel de estudio secundario, esta población es perteneciente a la misma jurisdicción del establecimiento a diferencia que Guerrero P. el cual la mayor parte de su población eran de alrededores u otros distritos de Huancayo.

Se pudo obtener como resultado en esta investigación un nivel de conocimiento medio sobre signos y síntomas de alarma pre intervención educativa a diferencia de Maldonado S.⁴¹ quien obtuvo un nivel alto de conocimiento, contando con que la mayoría de su población tenía un nivel de educación con licenciatura 44% diferencia de esta investigación donde casi todas las participantes contaron con grado de instrucción secundaria completa.

Morales T. confirmó que una intervención educativa incrementó el nivel de conocimiento de su grupo de estudio al igual que en esta investigación reafirmando la importancia de la educación para la salud⁸.

CONCLUSIONES

- Se demuestra con la prueba estadística Wilcoxon que es favorable el impacto de la intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022, debido a que se obtuvo un p valor igual a 0,00 y Z igual a -6,899.
- Las características demográficas de las gestantes del puesto de salud Señor de Luren, Ica 2022 con mayor incidencia fueron edad de 18 a 29 años, estado civil conviviente, grado de instrucción secundaria completa y ocupación ama de casa.
- El conocimiento encontrado pre intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022, es de nivel medio.
- El conocimiento encontrado post intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022, es de nivel alto.

RECOMENDACIONES

Se recomienda al personal del servicio de obstetricia innovar la metodología para motivar a las gestantes que participen en programas educativos que puedan incrementar su nivel de conocimiento.

Se propone a la gerente del establecimiento de Salud Señor de Luren sensibilizar a la atención integral de las gestantes por parte del equipo multidisciplinario, programando actividades preventivas promocionales como las intervenciones educativas dirigidas a las gestantes con un plan detallado y organizado, aumentando así el nivel de conocimiento y capacidad en el reconocimiento oportuno de los signos y síntomas de alarma.

Se recomienda la activación del centro de promoción de vigilancia comunal de la salud integral materna y del niño por parte de los agentes comunitarios, actores sociales y personal de salud.

Sensibilizar y capacitar al entorno familiar de la gestante en el reconocimiento de signos y síntomas de alarma.

Se debe crear de materiales didácticos e informativos que realcen la importancia del conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en las gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud Materna. [Internet]. [Consultado el 14 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>
2. Organización Mundial de la Salud. Informe de las Naciones Unidas, las cifras de supervivencia materno infantil son más elevadas que nunca. [Internet]. [Consultado el 14 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/19-09-2019-more-women-andchildren-survive-today-than-ever-before-un-report>
3. Ministerio de Salud. Centro de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Muerte Materna. [Internet]. [Consultado el 15 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE042021/03.pdf>
4. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. MINSA. Vigilancia epidemiológica de Mortalidad Materna. [Internet]. [Consultado el 16 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-04-26/ppt-mesa-sub-gt-smn-alerta-incremento-de-muertesmaternasvpreliminar.pdf>
5. Objetivos de desarrollo sostenible. Datos destacables. [Internet]. [Consultado el 16 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
6. Vargas Y. Efectividad de una intervención educativa en conocimiento y practica sobre salud materna en adolescentes embarazadas asistentes al control prenatal. Centro de Salud Satiaba, León, II semestre 2019. [Tesis para optar al título de maestría en enfermería en mención a docencia]. Managua; Instituto Politécnico de Salud “Luis Felipe

- Moncada”; 2021. [Citado el 5 de setiembre del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/16070/1/16070.pdf>
7. Alcantara O, Solano G, Ramírez TB, Ramírez MJ, Latorre S, Ruvalcaba JC. Impacto de una intervención educativa en mujeres embarazadas con respecto a su autocuidado: JONNPR. 2018;3(11):875 -886. Disponible en:<https://www.jonnpr.com/PDF/2621.pdf>
 8. Morales T. Efecto de apoyo educativa de enfermería en el conocimiento respecto a las señales de alarma obstétrica. [Tesis para obtener el grado de maestro en enfermería]. Xalapa: Universidad Veracruzana; 2018. [Citado el 07 de Setiembre del 2021] Disponible en:
<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49270/MoralesAlcantaraT.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 9. Escaleras LB. Conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Motupe. [Tesis para la obtención del título de Licenciadas en enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018. [Citada el 07 de Setiembre del 2021]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20612/1/TESIS-LUZ-ESCALERAS%20%201.pdf>
 10. Muñoz GF. Conocimientos y practicas sobre señales de alarma en usuarias gestantes del Hospital Básico Quevedo en tiempos de Covid-19, 2020. [Tesis para obtener el grado académico de Maestro en Gestión de Salud]. Piura: Universidad César Vallejo; 2021. [Citado el 07 de setiembre del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56649/Mu%c3%b1oz_SGF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Cabanillas EE. Conocimientos sobre signos de alarma en gestantes según características sociodemográficas. Centro de Salud Baños de Inca, Cajamarca-2019. [Tesis para Obtener el título de Licenciado en

12. Ayuque BI. Actitud frente a los signos de alarma de los familiares de las gestantes que acuden al Centro de Salud de San Cristobal, 2019. [Tesis para optar el título de especialidad en Salud familiar y comunitaria]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 5 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2824/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA%202019%20AYUQUE%20CAPANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Altamirano N. Conocimiento y actitud sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, 2017. [Tesis para optar el título de especialista en emergencias y alto riesgo obstétrico]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018. [Citado el 10 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1709/TESIS%20ALTAMIRANO%20ASCUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Pacheco EP, Zeballos ME. Intervenciones sanitarias de enfermería para la prevención de patologías durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Sunampe – Chíncha, durante el periodo de diciembre del 2020. [Tesis desarrollada para optar el título de licenciada en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Citado el 5 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1103/1/Elizabeth%20Paola%20Pacheco%20Aguilar.pdf>
15. ¿qué es la intervención educativa? [Internet]. proyectos de intervención educativa. [citado 15 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://proyectosdeintervencioneducativa.weebly.com/1/post/2013/11/qu-es-la-intervencion-educativa.html>
16. Tipos de intervención. [Internet]. Conceptos áreas de intervención materiales del GOBIERNO DE NAVARRA. [citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en:

<http://www.uco.es/docencia/grupos/saludpsico/wpcontent/uploads/2015/10/Conceptos-areas-de-intervencion-materiales-del-GOBIERNO-DE-NAVARRA.pdf>

17. Piaget. [internet]. Plan estratégico. [citado el 25 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://online.aliat.edu.mx/adistancia/TeorContemEduc/U4/lecturas/TEXTO%20SEM%204_PIAGET%20BRUNER%20VIGOTSKY.pdf
18. ¿Qué es la intervención educativa? [Internet]. proyectos de intervención educativa. [citado 17 de octubre del 2021]. Disponible en: http://proyectosdeintervencioneducativa.weebly.com/1/post/2013/11/q_u-es-la-intervencion-educativa.html
19. Vit C Gestante, Elisa, Cesárea. La vida de ninguna mujer debe ser puesta en riesgo o en peligro por razones del embarazo PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL DE LA GESTANTE Y EL NIÑO POR NACER. - ppt descargar [Internet]. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/13970834/>
20. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud materna. Lima: MINSA; 2017. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf
21. Promoción del cuidado de salud materno perinatal. [internet]. Información y orientación en el control prenatal. [citado el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1315_P-2000251-2.pdf
22. Definición de signo - Diccionario de cáncer del NCI - NCI [Internet]. 2011 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/signo>
23. Diccionario de cáncer del NCI - NCI [Internet]. 2011 [citado 16 de octubre de 2023]. Disponible en:

- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/buscar/sintoma>
24. Sanz Olmos S. Fiebre. Farmacia Profesional. 1 de noviembre de 2017;31(6):18-23. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-fiebre-X0213932417620584#:~:text=La%20mayor%C3%ADa%20de%20los%20autores,super%C3%A1%20los%2038%20%20C2%B0C>.
25. Salud PM de. Guía de práctica clínica para la atención de emergencia obstétricas según nivel de capacidad resolutive [Internet]. MINSA; 2007 [citado 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://clacaidigital.info/handle/123456789/92>
26. Guías de Práctica Clínica y de Procedimientos en Obstetricia y Perinatología 2023 [Internet]. [citado 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inmp/informes-publicaciones/4624238-guias-de-practica-clinica-y-de-procedimientos-en-obstetricia-y-perinatologia-2023>
27. Manual MSD versión para profesionales [Internet]. [citado 20 de octubre de 2023]. Edema en los miembros inferiores en la segunda mitad del embarazo - Ginecología y obstetricia. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/s%C3%ADntomas-durante-el-embarazo/edema-en-los-miembros-inferiores-en-la-segunda-mitad-del-embarazo>
28. González-González A, Álvarez-Silvares E, Veiga-Vázquez A, Gómez-Mosquera MD. Síntomas y signos digestivos durante la gestación: náuseas y vómitos/hiperemesis gravídica. Semergen. 1 de diciembre de 2011;37(10):559-64. Disponible en: [https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-sintomas-signos-digestivos-durante-gestacion-S1138359311002310#:~:text=Las%20n%C3%A1useas%20y%20v%C3%B3mitos%20de%20la%20gestaci%C3%B3n%20\(NVG\)%20son%20una,repercusi%C3%B3n%20en%20su%20estado%20metab%C3%B3lic](https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-sintomas-signos-digestivos-durante-gestacion-S1138359311002310#:~:text=Las%20n%C3%A1useas%20y%20v%C3%B3mitos%20de%20la%20gestaci%C3%B3n%20(NVG)%20son%20una,repercusi%C3%B3n%20en%20su%20estado%20metab%C3%B3lic)

29. Medline ® Resumen de referencia 92 de «Preeclampsia: características clínicas y diagnóstico» - UpToDate [Internet]. [citado 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/preeclampsia-clinical-features-and-diagnosis/abstract/92>
30. Lacunza Paredes RO, Santis Moya F, Jiménez Espinoza ML, Vera Del Carpio C. Epidemiología y manifestaciones neurológicas asociadas a eclampsia en un hospital de referencia del Perú. Serie de casos. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. abril de 2018;64(2):163-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000200002
31. Ministerio de salud. [internet]. Características clínicas y epidemiológicas. [citado el 14 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/buho/buho_mmaterna.pdf
32. ASALE R-, RAE. educación | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 29 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/educación>
33. Programa educativo. [internet]. La sociedad del conocimiento. [citado el 20 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4762/476248849007.pdf>
34. Cory. coryblog: DEFINICIÓN DE PROGRAMA EDUCATIVO [Internet]. coryblog. 2014 [citado 2 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://coryblog-cory.blogspot.com/2014/04/definicion-de-programa-educativo.html>
35. Diccionario médico. Signo. [Internet]. [consultado el 11 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/signo>
36. Diccionario del instituto nacional del cáncer (NCI). Síntoma. [internet]. [consultado el 11 de octubre del 2021]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sintoma>

37. ¿Qué son los Datos Demográficos? - Ryte Wiki [Internet]. [citado 15 de octubre de noviembre de 2021]. Disponible en: https://es.ryte.com/wiki/Datos_Demogr%C3%A1ficos
38. Redalyc.org [Internet]. [citado 27 de octubre de 2023]. Sistema de Información Científica Redalyc, Red de Revistas Científicas. Disponible en: <https://www.redalyc.org/home.oa>
39. Pre experimentales [Internet]. [citado el 18 de marzo de 2022]. Disponible en: http://www2.udec.cl/~gacerda/Dis-Inves/Pre_experi.htm
40. Guerrero P. Conocimientos, actitudes, y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazo de alto riesgo. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Huancayo: Universidad Peruana de los Andes; 2018. [Citado el 15 de Noviembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/640/GUERRERO%20ROMERO%2C%20PAMELA%20LIZET.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Maldonado S. Efecto de una intervención educativa participativa para fortalecer el conocimiento de signos y síntomas de alarmas obstétricas a mujeres embarazadas de bajo riesgo adscritas a la UMF 7, delegación Aguascalientes. [Tesis para obtener el grado de especialidad en medicina familiar]. Aguascalientes: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2019. [Citado el 17 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/480/408651.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

Responsable: Peña Quispe Madeley Stefania

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es el impacto de una intervención en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>P.E.1: ¿Cuáles son las características</p>	<p>Objetivo general: Determinar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p>	<p>Hipótesis general: Es Favorable el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.</p> <p>Hipótesis específicas:</p>	<p>Variable 1: intervención educativa.</p> <p>Variable 2: Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma.</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Características demográficas</p> <p>D2: Conocimientos</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Experimental</p> <p>Nivel de investigación: Aplicativa</p> <p>Diseño de Investigación: Pre experimental con pre y post test de un solo grupo, prospectivo, de corte longitudinal.</p> <p>Donde: <i>G O1 X O2</i></p> <p>G: Grupo de estudio.</p> <p>O1: Medición del pre test</p>

<p>demográficas de las gestantes del puesto de salud Señor de Luren, Ica 2022?</p> <p>P.E.2:</p> <p>¿Cuál es el conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022?</p> <p>P.E.3:</p> <p>¿Cuál es el conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del</p>	<p>O.E. 1:</p> <p>Establecer las características demográficas de las gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.</p> <p>O.E.2:</p> <p>Identificar el conocimiento pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.</p> <p>O.E.3:</p> <p>Determinar el conocimiento post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en</p>	<p>H.E.1:</p> <p>Las características demográficas con mayor incidencia fueron mayores de 30 años y convivientes de las gestantes del puesto de salud Señor de Luren, Ica 2022.</p> <p>H.E.2:</p> <p>Existe un conocimiento medio pre intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.</p>	<p>sobre signos y síntomas de alarma de pre intervención educativa</p> <p>D3: Conocimientos sobre signos y síntomas de alarma post intervención educativa.</p>	<p>O2: Medición post test</p> <p>X: Aplicación o manipulación la variable independiente</p> <p>Población:</p> <p>La población de estudio estará conformada por 89 gestantes que iniciaron su atención prenatal en el Puesto de Salud durante el mes de junio a setiembre del 2021.</p> <p>Muestra:</p> <p>Se trabajará con una muestra de 69 gestantes de la población general, que cumplen con los criterios de inclusión.</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos</p> <p>La información obtenida será ingresada en una base de datos del</p>
---	---	--	--	---

<p>Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022?</p>	<p>gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.</p>	<p>H.E.3: Existe un conocimiento alto post intervención educativa sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.</p>		<p>programa estadístico SPSS versión 26.</p>
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



TEMA: IMPACTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA PARA EL INCREMENTO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD SEÑOR DE LUREN, ICA 2022.

Instrucciones: Estimada usuaria, lea detenidamente cada pregunta y marque con un (x) la opción de acuerdo a su realidad con la mayor sinceridad posible.

N° DE FICHA: _____

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. Edad: _____

2. Estado civil:

1. Casada
2. Conviviente
3. Soltera
4. Otro

3. Grado de instrucción:

1. Primaria
2. Secundaria
3. Superior
4. Superior no universitario

4. Ocupación:

1. Ama de Casa
2. Trabajadora independiente
3. Empleada
4. Estudiante

CONCEPTOS GENERALES:

5. ¿Considera usted que las atenciones prenatales son importantes?

1. Si 2. No 3. A veces

6. ¿Cree usted que la mujer embarazada debe acudir al establecimiento de salud más cercano en caso de presentar signos y síntomas de alarma?

1. Si, al establecimiento más cercano
2. No, espero mi siguiente control
3. Mejor espero que solo se pase

7. ¿Usted inicio sus atenciones prenatales apenas se enteró de su embarazo?

1. Si
2. No

8. ¿Qué son los signos y síntomas de alarma en las gestantes?

1. Un virus que aparece durante la gestación
2. Manifestaciones clínicas que pueden indicar que la salud de la madre y el niño están en peligro.
3. Son todas las enfermedades que se dan en el embarazo.

CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS DE ALARMA

8. ¿Cómo diferencia usted la salida de líquido amniótico de la orina, durante el embarazo?

1. El líquido no tiene olor y moja mi ropa interior
2. Es de color amarillo el líquido y en poca cantidad
3. el líquido es abundante con olor a lejía

9. ¿Cuándo cree usted que el sangrado es una señal de alarma en el embarazo?

1. Cuando el sangrado es poco con coágulos
2. El sangrado puede ser abundante o poco, con dolores o no y de color rojo vivo como cuando nos cortamos.
3. Cuando el sangrado es escaso y oscuro

10. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones son anormales en el embarazo? (puede marcar varias)

1. Cuando tiene mucho sueño
2. Cuando aumento más de 11 kilos
3. Cuando se hinchan mis pies, brazos y cara

11. ¿En qué momento las náuseas y vómitos se convierten en una alarma para la gestante?

1. Cuando solo se presentan por las noches
2. Cuando puedo tomar líquidos, pero no me deja comer
3. Cuando son a cada rato y no puedo comer ni tomar líquidos

CONOCIMIENTO SOBRE SÍNTOMAS DE ALARMA

12. ¿Qué haría si presenta dolor tipo cólico o punzada debajo del vientre antes de la fecha de la fecha de parto?

1. Tomo un descanso hasta que pase el malestar
2. Voy al centro de salud más cercano urgentes
3. Espero mi siguiente control para contarle a la obstetra

13. ¿Considera usted que el presentar dolor de cabeza intenso, zumbido de oídos y visión borrosa es manifestación de síntomas que ponen en peligro su vida?

1. No, se da por estar mucho tiempo parada con sol
2. Si, pero puedo esperar que pase
3. Si, me indica que se está elevando mi presión arterial

14. ¿La mujer embarazada cuyos movimientos de su bebe han disminuido o no los percibe por más de 2 horas deberían acudir inmediatamente al centro de salud y/o hospital más cercano?

1. No, porque el bebe puede estar dormido profundamente.
2. Si, porque me puede indicar que algo le está pasando.
3. Mejor espero a que se empiece a mover solo.

15. ¿Si tengo fiebre o ardor al orinar los considero cómo señales de alarma?

1. No porque la fiebre se da por el cambio de clima.
2. Si, me indica que es respuesta ante una infección.
3. Solo considero como alarma el ardor al orinar.

¡Gracias por su participación!

**PLAN DE INTERVENCION EDUCATIVA:
SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
PRESENTADOS EN LAS GESTANTES**



MODULO 01

TEMA:

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA EN LA GESTACION

DIRIGIDO:

GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD SEÑOR DE LUREN DE ICA

FECHA: 18/04/2022

DURACION: 30 minutos

PONENTE: Peña Quispe Madeley Stefania (Interna de Obstetricia)

LUGAR: Sala de espera del Puesto de salud Señor de Luren

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

- **General:** Determinar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

- **Específico:** Identificar el conocimiento pre intervención educativa sobre síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2022.

NOTA: Este primer módulo se realiza a toda la población de estudio dividido en 4 grupos:

Grupo 1: 9:00 a 9:30 am

Grupo 2: 10:00 a 10:30 am

Grupo 3: 11:00 a 11:30 am

Grupo 4: 12:00 12:30 am



CONTENIDO	DURACIÓN	MATERIALES
-Saludo cordial a las gestantes	10 minutos	CUESTIONARIO
-Presentación con identificación y uniforme.		
- Se explica el motivo de la concentración.	20 minutos	
-Aplicación de Pre test.		
- Agradecimiento		



MODULO 02

- FECHA:** 25/04/2022
- DURACION:** 45 MIN
- PONENTE:** Peña Quispe Madeley Stefania (Interna de Obstetricia)
- LUGAR:** Sala de espera del Puesto de salud Señor de Luren.

NOTA: Este segundo módulo se realiza a toda la población de estudio dividido en 4 grupos:

TURNO MAÑANA	
Grupo 1: 9:00 a 9:45 am	Grupo 3: 10:50 a 11:35 am
Grupo 2: 09:55 a 10:40am	Grupo 4: 11:45 a 12:25 pm

CONTENIDO	DURACION	MATERIALES
<u>Presentación</u> -Saludo cordial a las gestantes y acompañante. -Entrega de gafete a las asistentes	10 minutos	GAFETES
<u>Introducción</u> -Entrega de post-it a las gestantes para que escriban sus preguntas.	35 minutos	LAPICEROS POST-IT
<u>Tema</u> - Entrega de láminas sobre el tema. -Definición signos y síntomas de alarma en el embarazo.		LAMINAS ROTAFOLIO

MODULO 03

FECHA: 02/05/2022
DURACION: 45 MIN
PONENTE: Peña Quispe Madeley Stefania
 (Interna de Obstetricia)
LUGAR: Sala de espera del Puesto de salud Señor de Luren.

NOTA: Este tercer módulo se realiza a toda la población de estudio dividido en 4 grupos:





TURNO MAÑANA	
Grupo 1: 9:00 a 9:45 am	Grupo 3: 10:50 a 11:35 am
Grupo 2: 09:55 a 10:40am	Grupo 4: 11:45 am a 12:25 pm

CONTENIDO	DURACION	MATERIALES
<u>Sub temas</u> - ¿Que son signos de alarma? - ¿Qué son síntomas de alarma? - ¿A dónde acudir si presento alguno de ellos?	25 minutos	LAPICEROS LAMINAS
<u>Contenidos específicos</u> -Que puede manifestar cada signo y síntoma de alarma		ROTAFOLIO
<u>Conclusiones</u> -Respondemos las preguntas que hicieron al inicio de la sesión. -Agradecimiento.	20 minutos	GIGANTOGRAFIA

MODULO 04

FECHA: 09/05/2022
DURACION: 30 MIN
PONENTE: Peña Quispe Madeley Stefania (Interna de Obstetricia)
LUGAR: Sala de espera del Puesto de salud Señor de Luren.

NOTA: Este cuarto módulo se realiza a toda la población de estudio dividido en 4 grupos:

Grupo 1: 9:00 a 9:30 am

Grupo 2: 10:00 a 10:30 am


Grupo 3: 11:00 a 11:30 am

Grupo 4: 12:00 a 12:30 pm



CONTENIDO	DURACION	MATERIALES
-Saludo cordial a las gestantes.		
-Presentación con identificación y uniforme.	10 minutos	
- Se explica el motivo de la concentración.	20 minutos	CUESTIONARIO
-Aplicación de Post test.		
-Agradecimiento		

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

 UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
..... *Hernández López Miguel Angel*

1.2. Grado Académico.
..... *Doctor*

1.3 Profesión:
..... *Obstetra*

1.4. Institución donde labora:
..... *Centro de Salud SANAVI IV Red de Salud Ica*

1.5. Cargo que desempeña:
..... *Obstetra asistencial*

1.6 Denominación del Instrumento:
Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2021.

1.7. Autor del instrumento:
Peña Quispe, Madeley Stefania
Zevallos Torres, Henry Rogger

1.8. Programa académico:
Obstetricia



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2021.

Nombre del Experto: Miguel Angel Hernández López

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple O No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	



8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple.	

III. **OBSERVACIONES GENERALES**

Nombre: Miguel Ángel Hernández López
No. DNI: 21543194



CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Miguel Angel Hernández López, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores: Peña Quispe, Madeley Stefania y Zevallos Torres Henry Titulado: **Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2021**, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 15 de noviembre del 2021.

Firma



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Suárez Cajo Julia Ruth

1.2. Grado Académico.

Magister

1.3 Profesión:

Obstetra

1.4. Institución donde labora:

Hospital Santa María del Socomo.

1.5. Cargo que desempeña:

Obstetra Asistencial

1.6 Denominación del Instrumento:

Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2021.

1.7. Autor del instrumento:

Peña Quispe, Madeley Stefania

Zevallos Torres, Henry Rogger

1.8. Programa académico:

Obstetricia



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2021.

Nombre del Experto: Julia Ruth Suárez Cajo

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple O No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	



8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Suárez

Nombre: Julia R. Suárez Cajo.

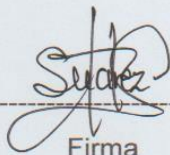
No. DNI: 21534238



CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Julia Ruth Suárez Cajo....., certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores: Peña Quispe, Madeley Stefania y Zevallos Torres Henry
Titulado: **Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2021**, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 15 de noviembre del 2021.



Firma

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Impacto de una intervención educativa para el incremento de conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en gestantes del Puesto de Salud Señor de Luren, Ica 2021.

Nombre del Experto: JUANDE ALEIDA BOGGA CAJERO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple O No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	

Anexo 4: Base de datos

	Edad_1	Est_civil2	Grado_in st3	Ocu_4	Pre_test	Post_test	Diferencia	Pretest_1	Posttest_2	Edad_2
1	30	1	2	1	14	15	1	2	3	2
2	26	1	3	1	14	16	2	2	3	1
3	33	2	2	1	14	17	3	2	3	2
4	18	2	2	4	8	17	9	2	3	1
5	18	2	2	1	11	15	4	2	3	1
6	20	2	4	4	9	16	7	2	3	1
7	35	2	2	1	16	15	-1	3	3	2
8	21	2	2	1	10	16	6	2	3	1
9	26	2	2	1	10	16	6	2	3	1
10	25	2	2	4	8	14	6	2	2	1
11	32	2	2	1	15	18	3	3	3	2
12	21	1	2	1	12	17	5	2	3	1
13	19	1	2	1	12	17	5	2	3	1
14	18	2	1	3	7	17	10	1	3	1
15	19	2	2	1	12	15	3	2	3	1
16	27	1	2	3	8	17	9	2	3	1
17	33	2	4	1	10	17	7	2	3	2
18	26	2	4	1	16	18	2	3	3	1
19	26	1	2	1	11	16	5	2	3	1
20	22	2	2	1	12	17	5	2	3	1
21	38	1	2	1	14	16	2	2	3	2
22	34	2	3	1	15	17	2	3	3	2
23	26	2	2	1	12	15	3	2	3	1
24	30	2	2	1	13	16	3	2	3	2
25	25	2	2	1	13	17	4	2	3	1
26	28	2	2	1	13	17	4	2	3	1
27	29	2	2	1	12	16	4	2	3	1
28	22	2	2	1	12	16	4	2	3	1
29	19	2	2	1	10	18	8	2	3	1
30	26	2	2	1	15	15	0	3	3	1
31	24	2	2	1	12	17	5	2	3	1
32	36	2	2	1	14	14	0	2	2	2
33	28	1	2	2	13	15	2	2	3	1
34	26	2	2	1	14	15	1	2	3	1
35	24	2	2	1	10	18	8	2	3	1
36	29	2	2	1	11	16	5	2	3	1
37	26	2	2	1	12	16	4	2	3	1
38	28	2	2	1	13	17	4	2	3	1
39	20	2	4	1	15	15	0	3	3	1
40	19	1	2	2	14	16	2	2	3	1
41	25	2	2	1	12	16	4	2	3	1
42	27	2	2	1	14	16	2	2	3	1
43	24	2	3	1	15	17	2	3	3	1
44	26	2	2	1	14	17	3	2	3	1

	Edad_1	Est_civil2	Grado_in st3	Ocu_4	Pre_test	Post_test	Diferencia	Pretest_1	Posttest_2	Edad_2
45	28	2	2	1	14	17	3	2	3	1
46	30	1	4	1	14	17	3	2	3	2
47	32	2	2	1	12	17	5	2	3	2
48	25	2	2	1	11	14	3	2	2	1
49	19	2	2	1	16	17	1	3	3	1
50	20	2	2	1	12	16	4	2	3	1
51	21	2	2	1	13	15	2	2	3	1
52	24	2	2	2	12	17	5	2	3	1
53	24	2	2	2	12	18	6	2	3	1
54	26	2	2	1	13	16	3	2	3	1
55	27	2	4	2	14	17	3	2	3	1
56	30	2	2	1	13	17	4	2	3	2
57	35	2	2	1	14	17	3	2	3	2
58	38	2	2	1	14	14	0	2	2	2
59	22	2	2	1	13	14	1	2	2	1
60	29	2	2	1	15	17	2	3	3	1
61	28	2	2	2	13	17	4	2	3	1
62	27	2	1	1	14	15	1	2	3	1
63	29	1	3	1	16	16	0	3	3	1
64	30	1	3	2	17	17	0	3	3	2
65	25	2	2	1	11	16	5	2	3	1
66	21	2	2	2	14	16	2	2	3	1
67	27	2	2	2	10	15	5	2	3	1
68	28	2	2	1	15	19	4	3	3	1
69	29	2	2	1	12	16	4	2	3	1

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
32_PEÑA QUISPE.docx	MADELEY STEFANIA PEÑA QUISPE
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
9992 Words	57477 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
82 Pages	41.4MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Feb 28, 2024 1:58 PM GMT-5	Feb 28, 2024 2:00 PM GMT-5
● 13% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
<ul style="list-style-type: none">• 10% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 8% Base de datos de trabajos entregados	<ul style="list-style-type: none">• 1% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico	<ul style="list-style-type: none">• Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
Resumen	

● **13% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Autónoma de Ica on 2023-08-06 Submitted works	2%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	1%
3	Universidad Autónoma de Ica on 2023-03-11 Submitted works	1%
4	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Andina del Cusco on 2023-10-03 Submitted works	<1%
7	1library.co Internet	<1%
8	repositorio.unan.edu.ni Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
10	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
11	Universidad Autónoma de Ica on 2023-05-23 Submitted works	<1%
12	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
13	Universidad Alas Peruanas on 2019-04-23 Submitted works	<1%
14	Universidad Autónoma de Ica on 2023-10-22 Submitted works	<1%
15	repositorio.unica.edu.pe Internet	<1%
16	Ticona Cano, Paola Elizabeth. "El derecho a la salud mental en el Peru ..." Publication	<1%
17	Universidad Autónoma de Ica on 2023-10-08 Submitted works	<1%
18	Yesabell-del-Carmen Huamán-Briceño, Mario Andrés Terrones-Marrer... Crossref	<1%
19	Espinoza Jimenez, Laura Isabel. "Efectividad del Programa DMA-5 par..." Publication	<1%
20	Universidad Autónoma de Ica on 2023-06-24 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

21	Toledo Zavaleta, Johan Marco Cachay Maluquish, Josselyne Grace ...	<1%
	Publication	
22	Universidad Autónoma de Ica on 2023-10-22	<1%
	Submitted works	
23	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	<1%
	Submitted works	
24	Universidad Autónoma de Ica on 2023-06-24	<1%
	Submitted works	
25	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-02-19	<1%
	Submitted works	
26	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-06-27	<1%
	Submitted works	

Descripción general de fuentes

Anexo 6: Evidencia fotográfica





