



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO

**NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES
DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
POMATA, CHUCUITO, 2024**

PRESENTADO POR:

DENISSE ROCIO OLAGUIVEL MAMANI

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS
OBSTÉTRICAS**

JULIACA - PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO

**NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE
ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
POMATA, CHUCUITO, 2024**

PRESENTADO POR:

DENISSE ROCIO OLAGUIVEL MAMANI

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**

APROBADO POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dr. CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA

ASESOR

: 
Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - SEG04

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 120 - 2025-D-SEP-EPG-UANCV/J**

Juliaca, 12 de diciembre del 2025

VISTOS:

El expediente N° 2025-C-1992, presentado por el (la) Egresado (a), **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO**, quien solicita nominación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Egresado (a), **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO** con DNI, **42518014**, con número de matrícula **21201X046**, ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico titulada: **NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024** para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez";

Que, de conformidad con lo previsto en el artículo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, **Comité de Investigación**;

Que, mediante Resolución Directoral N° **649-2024-SEP-EPG/UANCV** SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO) con Resolución Directoral N° **203-2025-SEP-EPG/UANCV** se APRUEBA Y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN titulada: **NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024** la misma que pertenece a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - SEG 04**;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos en su artículo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN**.
Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro N° **0000099** de fecha 04 de diciembre del 2025 se nombra jurados de tesis conforme a lo detallado en el acta.

Que, conforme al Artículo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación científica original de la actualidad y de alto valor científico; en uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR APTO para la Sustentación Presencial del informe final de la investigación (Trabajo Académico), del (a) Egresado (a), **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO**, para optar el título de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS para la sustentación presencial y defensa del Trabajo Académico a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Primer Miembro	: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Segundo Miembro	: Dr. CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA
Asesor	: Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA

ARTÍCULO TERCERO. - El proceso de la Sustentación del Trabajo Académico en mención, se llevará a cabo:

Fecha	: Jueves, 18 de diciembre del 2025
Hora	: 12:00 m.
Local	: Aula N° 207 – CC3 SEGUNDO PISO - UANCV

ARTÍCULO CUARTO. - El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y Archívese.

CU/ANP/PS/II

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 203-2025-SEP-EPG/UANCV**

Juliaca, 11 de julio del 2025

VISTOS:

El Expediente N° **2025-403**, el (la) egresado (a): **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO** con DNI N° **42518014** código de matrícula N° **21201X046** quien solicita Revisión de Informe Final de la Investigación (**Trabajo Académico**); **acorde al Informe N° 582-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (Trabajo Académico)** de fecha **09 de julio del 2025**, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de Investigación Científica, Tecnológica y Humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N° **2025-403** el (la) egresado (a): **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO** solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Investigación (Trabajo Académico) titulado: **NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024** Línea de Investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - SEG04** para optar el Título de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico).

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (Trabajo Académico) del **ASESOR (A): Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA**; y.

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 582-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (Trabajo Académico)** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO) para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, Titulado: **NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR, como **ASESOR(a): Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.


UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Yenny Rosario Acero Apaza
DIRECTOR (a)

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 649-2024-SEP-EPG-D/UANCV**

Juliaca, 26 de diciembre del 2024

VISTOS:

El Expediente N°2024-014963 presentado por el (la) Egresado (a): **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO** con DNI N°42518014 código de matrícula N°21201X046 quien solicita Revisión de propuesta de Investigación y el **INFORME N°01192-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación** fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N°2024-01192 el (la) Egresado (a): **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO** solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación Titulado:

NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024. Línea de investigación SALUD PÚBLICA – SEG08 para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS.**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** a la propuesta de investigación.

Que, el director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR** el (la) **Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA** quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración de la Propuesta de Investigación de acuerdo a la **DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°01192-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN Titulado: **NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **OLAGUIVEL MAMANI DENISSE ROCIO** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER, como **ASESOR** el (la) **Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA**

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Leopoldo Hencelao Condon Cari
DIRECTOR (a)

INFORMACIÓN EPG. INTERESADO.



DENISSE ROCIO OLAGUIVEL MAMANI

NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS E...

Trabajos de Maestria para Repositorio 2026

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:604528514

Fecha de entrega

3 jul 2026, 19:59 GMT-5

Fecha de descarga

4 jul 2026, 20:37 GMT-5

Nombre del archivo

T036_42518014_S.docx

Tamaño del archivo

12.2 MB

69 páginas

10.981 palabras

60.862 caracteres



TESIS UANCV

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



METADATOS COMPLEMENTARIOS

TRABAJO ACADÉMICO	
NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	DENISSE ROCIO OLAGUIVEL MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42518014
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-9402-2871
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	YENNY ROSARIO ACERO APAZA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01324434
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-9783-7733
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01213364
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-5596-3435



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - SEG04
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Chucuito Distrito: Pomata Coordenadas: Latitud: -14.9135519 Longitud: -69.850129 https://maps.app.goo.gl/tsc1NN4PPkHoxDoc8 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Enero 2025 – Diciembre 2025
URL de disciplinas OCDE	Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00 Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
ESCUELA DE POSTGRADO

M.Sc. Julián Chucuya Zaga
DIRECCIÓN
DE INVESTIGACIÓN - EPG.



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo DENISSE ROCIO OLAGUIVEL MAMANI, identificado con DNI
Nro. 42518014 en mi condición de egresado de:

- ☐ Escuela Profesional
☒ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTETRICAS

informo que he elaborado el/la ☐ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☒ Trabajo Académico
denominada:

" NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE
ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL
CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024 "

Asesorado por: Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia, a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 08 de JUNIO del 2026

FIRMA (obligatoria)



Huella



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	xi
AGRADECIMIENTO.....	xii
ÍNDICE DE TABLAS	xiii
ÍNDICE DE FIGURAS	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
RESUMEN	xvii
ABSTRACT	xviii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES DEL TRABAJO DE ACADÉMICO

1.1. Título.....	19
1.2. Descripción del problema	19
1.3. Justificación del trabajo académico	21

CAPÍTULO II

OBJETIVOS

2.1. Objetivo general.....	23
2.2. Objetivos específicos	23

CAPÍTULO III

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1. Marco teórico.....	24
3.2. Marco referencial	41



3.3. Marco conceptual	42
-----------------------------	----

CAPÍTULO IV

PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y RESULTADO

4.1. Metodología	45
4.1.1. Métodos aplicados a la investigación	46
4.1.2. Diseño de investigación	46
4.1.3. Población	47
4.1.4. Muestreo	47
4.1.5. Técnicas, instrumentos y fuentes de recolección de datos	47
4.1.6. Técnicas de procesamiento de análisis de datos	47
4.2. Resultados	47
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS.....	60
ANEXOS	63



DEDICATORIA

A mis amados padres, quienes, con su amor absoluta, su sabiduría y su sacrificio me han brindado el sostenimiento pertinente para alcanzar mis sueños.

A mi compañero de vida, por su paciencia, apoyo y por celebrar cada uno de mis objetivos logrados.



AGRADECIMIENTO

A mi familia, mi pilar fundamental, por su cariño absoluta, paciencia, perspicacia y apoyo constante en el todo mi proceso académico al logro de mi objetivo.

xii



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre las señales de alarma en el embarazo	48
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre las señales de alarma físicas en el embarazo	50
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre las señales de alarma relacionadas con él bebe	52
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre las acciones preventivas	54

52

54

56

58

60

62

64

66

68

70

72

74

76

78

80

82

84

86



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución porcentual sobre las señales de alarma en el embarazo	48
Figura 2. Distribución porcentual sobre las señales de alarma físicas en el embarazo	50
Figura 3. Distribución porcentual sobre las señales de alarma relacionadas con él bebe	52
Figura 4. Distribución porcentual sobre las acciones preventivas.....	55



INTRODUCCIÓN

El embarazo es un período trascendental en la vida de las mujeres, lleno de expectativas, cambios y desafíos tanto físicos como emocionales. Sin embargo, esta etapa también puede conllevar riesgos si no se identifican a tiempo ciertas señales que alertan sobre posibles complicaciones. Estas señales de advertencia en el embarazo, como el sangrado vaginal, el dolor abdominal intenso o la reducción de los movimientos fetales, son indicadores clave que pueden prevenir problemas graves si se actúa con prontitud. Por ello, contar con el conocimiento necesario para reconocerlas y buscar atención médica de inmediato se transforma en un instrumento principal para proteger la salud materna y fetal.

Dentro En este contexto, el Centro de Salud Pomata, cumple un rol importante, atendiendo a gestantes provenientes de diferentes comunidades. Muchas de estas mujeres tienen que lidiar con obstáculos vinculados a la obtención de información apropiada, factores culturales y limitaciones en los recursos sanitarios. Estas situaciones hacen resaltar la necesidad de evaluar y fortalecer el nivel de comprensión de las embarazadas sobre las señales de advertencia en el embarazo, contribuyendo así a reducir los riesgos y promover embarazos más seguros.

Este estudio tiene como objetivo no solo obtener datos relevantes, sino también aportar información valiosa que sirva de referencia para la aplicación de estrategias educativas y de prevención. Este trabajo de investigación se realiza con el fin de explorar este tema, con el objetivo de identificar el nivel de comprensión de las mujeres embarazadas asistidas en este centro de salud. estudio busca generar datos relevantes y aportar información valiosa para guiar la implementación de estrategias educativas y preventivas.



El presente trabajo académico está organizado en cuatro capítulos, en el primer capítulo se exponen los elementos preliminares como son el título, el tema problemático y la justificación, el segundo capítulo los objetivos generales y específicos, el tercer capítulo el marco teórico referencial y conceptual , y el cuarto capítulo la metodología utilizada, los resultados obtenidos, las conclusiones recomendaciones, las referencias y los anexos capítulos.

XVI



RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las señales de alarma en el embarazo de las gestantes que asisten al Centro de Salud Pomata de Chucuito durante el año 2024. Con un Enfoque cuantitativo, de tipo básico y diseño descriptivo no experimental, se aplicó un cuestionario estructurado a una muestra de 28 gestantes. Los resultados mostraron que el 39,29% de los participantes tuvieron un nivel de comprensión regular, el 32,14% un nivel alto, y el 28,57% un nivel bajo, lo que indica una comprensión desigual de estas señales entre las gestantes. En conclusión, se identificó que, aunque una proporción significativa posee los conocimientos adecuados, persisten brechas importantes en el nivel de información, particularmente en las dimensiones de señales físicas y preventivas, lo cual podría limitar su capacidad de prevenir complicaciones durante el transcurso el transcurso de la gestación el transcurso de la gestación.

Palabras claves: señales de alerta, embarazo.



ABSTRACT

This study aimed to determine the level of knowledge about warning signs during pregnancy among pregnant women attending the Pomata Health Center in Chucuito during 2024. Using a quantitative, basic, and descriptive non-experimental approach, a structured questionnaire was administered to a sample of 28 pregnant women. The results showed that 39.29% of participants had a fair level of understanding, 32.14% a high level, and 28.57% a low level, indicating uneven comprehension of these signs among the pregnant women. In conclusion, it was identified that, although a significant proportion possesses adequate knowledge, important gaps persist in their level of information, particularly regarding physical and preventative signs, which could limit their ability to prevent complications during pregnancy.

Key word: warning signs, pregnancy.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES DEL TRABAJO DE ACADÉMICO

1.1. Título

Niveles de comprensión sobre las señales de alarma en el embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata, Chucuito 2024.

1.2. Descripción del problema

En Latinoamérica, la presencia de problemas durante la etapa de gestación sigue siendo una causa significativa de muerte materna. Esto refleja no solo carencias en la dirección a prestaciones de salud de calidad, sino también un conocimiento insuficiente por parte de las gestantes sobre los indicadores de peligro en el transcurso de esta etapa vulnerable como la gestación. Según informes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), muchas muertes maternas podrían evitarse si las mujeres reconocieran a tiempo los signos de alarma y buscaran atención médica inmediata. Sin embargo, la desigualdad en educación, barreras culturales y la falta de programas efectivos de concientización agravan la situación. Este panorama pone de manifiesto del deseo urgente de fortificar las estrategias de formación prenatal en la región, enfocándose en comunidades vulnerables donde estas deficiencias son más pronunciadas (1).

En el Perú, el embarazo continúa siendo una etapa de riesgos considerables, sobre todo en las zonas rurales. El Ministerio de Salud (MINSA) señala que muchas

mujeres gestantes no logran identificar los signos de alarma como sangrado vaginal, presión alta o ausencia de movimientos fetales, lo que retrasa la búsqueda de atención médica oportuna. Los números muestran que las desigualdades sociales, como los bajos niveles educativos y la escasa cobertura de los servicios de salud, son factores determinantes en este problema. Si bien hay esfuerzos nacionales, como el Programa Presupuestario Salud Materno Neonatal, las brechas persisten, sobre todo, en zonas alejadas, donde las embarazadas enfrentan barreras lingüísticas, económicas y geográficas, que dificultan el acceso a información y a cuidados esenciales (2).

Las gestantes que acuden al Centro de Salud Pomata, del distrito de Pomata de la provincia de Chucuito, reflejando los desafíos locales que amplifican esta problemática. La mayoría de estas mujeres son de comunidades rurales y viven en condiciones de vulnerabilidad socioeconómica, lo que dificulta su acceso a educación y servicios médicos adecuados. También factores culturales como el uso mayoritario de uso lenguas originarias y las practicas tradicionales uso difícil de idiomas originarios la comunicación efectiva entre el personal de salud y las gestantes. Estos factores, junto con la ausencia de programas educativos adaptados a las condiciones locales, resulta en un conocimiento reducido acerca de los signos de alerta durante la gestación..

En torno a las manifestaciones que alertan sobre complicaciones obstétricas, poniendo en peligro tanto a las madres como a los niños en etapa neonatal.

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las señales de alarma en el embarazo en las gestantes atendidas en el centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024?



1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las señales físicas de alarma en el embarazo en las gestantes atendidas en el centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las señales de alarma relacionadas con el bebé en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las acciones preventivas en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024?

1.3. Justificación del trabajo académico

Justificación teórica: El conocimiento sobre señales de alarma en el embarazo es un pilar fundamental para disminuir la mortalidad materna y perinatal, tal como lo destacan la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud. Las señales de alarma, como el sangrado vaginal o la ausencia de movimientos fetales, son indicadores clave de complicaciones graves que, si no son reconocidas a tiempo, comprometen seriamente la vida de la madre y del recién nacido. Sin embargo, en comunidades rurales como Pomata, las gestantes suelen enfrentar barreras relacionadas con la falta de información, factores culturales y limitaciones en el acceso a servicios médicos.

Justificación práctica: Esta investigación tiene como propósito generar información útil para mejorar el cuidado prenatal en el Centro de Salud Pomata y similares. Los resultados permitirán identificar las áreas donde las gestantes presentan mayores deficiencias de información sobre signos de alarma, lo que facilitará la creación de programas de sensibilización y educación más efectivos. Además, el estudio ayudará



al personal de salud a comprender las necesidades específicas de las gestantes, fortaleciendo la relación médico-paciente y promoviendo prácticas preventivas. A largo plazo, esto puede contribuir a una reducción significativa de complicaciones maternas y neonatales en la comunidad.

Justificación metodológica: El enfoque descriptivo de esta investigación permitió analizar de manera detallada y precisa el grado de entendimiento de las gestantes sobre indicaciones de advertencia en la gestación. A través de instrumentos como cuestionarios estructurados, diseñados específicamente para medir las dimensiones seleccionadas, se recogió información confiable y relevante. Este enfoque no solo garantiza la validez de los datos, Asimismo provee una base sólida para futuras indagaciones en contextos similares.



CAPÍTULO II

OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre señales de alarma en el embarazo en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024.

2.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre las señales físicas de alarma en el embarazo en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las señales de alarma relacionadas con el bebé en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024.
- Analizar el nivel de conocimiento sobre las acciones preventivas en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata, Chucuito, 2024.



CAPÍTULO III

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1. Marco teórico

3.1.1. Señales de alarma en el embarazo

Las señales de manifestaciones de alerta en la gestación permiten identificar la posibilidad de complicaciones graves para la salud de la madre o el bebé. Estas señales, que pueden presentarse en cualquier momento del embarazo, Las señales de alarma durante el embarazo constituyen manifestaciones clínicas que advierten sobre posibles alteraciones en el desarrollo gestacional, y cuya presencia requiere atención médica inmediata. Estas señales permiten identificar complicaciones que podrían poner en riesgo la vida de la madre y del feto si no se interviene oportunamente. Entre las más frecuentes se encuentran el sangrado vaginal, la reducción o ausencia de movimientos fetales, así como otros síntomas que reflejan un estado crítico en la salud materno-fetal, contracciones prematuras, dolores abdominales intensos y síntomas relacionados con hipertensión como visión borrosa o dolor de cabeza severo (3).

Según Rivera y Valdiviezo (3) las señales de advertencia durante el embarazo son un conjunto de manifestaciones que alertan sobre probables dificultades médicas que pueden comprometer la salud de la madre, el bebé o ambos. Estas señales, aunque

pueden variar en su presentación e intensidad, comparten características esenciales que permiten identificarlas como un llamado de atención:

Aparición súbita e inesperada

Lo más características de las señales de alarma es precisamente su carácter inesperado. Estas pueden venir de forma repentina, sin ningún aviso, lo que las hace diferentes de los síntomas comunes del embarazo, como las náuseas o el cansancio, que por lo general se van dando poco a poco y se pueden predecir. De igual forma, los dolores abdominales fuertes y repentinos pueden ser señal de problemas graves, como es el desprendimiento de placenta o una posible pérdida del embarazo. Por este carácter sorpresivo, se requiere que las mujeres embarazadas y sus familiares se encuentren siempre en alerta y preparadas para acudir a la ayuda inmediata ante cualquier cambio inusual. Así, por ejemplo, un sangrado vaginal abundante, que nunca es normal durante el embarazo, puede presentarse de forma abrupta y poner en peligro la salud. De igual forma, los dolores abdominales fuertes y repentinos pueden ser señal de problemas graves, como es el desprendimiento de placenta o una posible pérdida del embarazo. Este carácter sorpresivo, se requiere que las mujeres embarazadas y sus familiares se encuentren siempre en alerta y preparadas para acudir a la ayuda inmediata ante cualquier cambio inusual.

Variación de la gravedad:

Una característica importante de estas señales es que su gravedad puede variar mucho. Algunas comienzan con síntomas aparentemente inofensivos, como un leve dolor de cabeza o una ligera hinchazón en las extremidades, síntomas que podrían confundirse con los cambios fisiológicos típicos del embarazo. Por ejemplo, la reducción o falta de movimientos fetales puede ser un indicio precoz de



sufrimiento fetal o insuficiencia placentaria. Estas señales son como un sistema de alerta que permite a los profesionales de la salud tomar medidas antes de comenzar las complicaciones. Pero cuando estos signos se intensifican, como un dolor de cabeza persistente acompañado de visión borrosa o una fatiga extrema y repentina, son indicadores claros de afecciones graves, como la preeclampsia.

Indicadores de complicaciones subyacentes:

Las Las señales de alarma suelen ser expresiones de problemas más graves que pueden estar afectando al cuerpo de la madre o al desarrollo del bebé. Estas señales son, en En muchos casos, la primera evidencia visible de condiciones como infecciones severas, parto prematuro, hipertensión gestacional o complicaciones relacionadas con la placenta. Por ejemplo, la reducción o falta de movimientos fetales puede ser un indicio precoz de sufrimiento fetal o insuficiencia placentaria. como un sistema de alerta que permite a los profesionales de la salud tomar medidas antes de que empeoren las complicaciones. Por ello es primordial que desde el inicio la mujer gestante esté conocedora de estos posibles síntomas y de la importancia de comunicar cualquier cambio a tiempo.

Se necesita intervención inmediata

Si Aparece una señal de alarma hay que actuar con prontitud y decisión. Estas señales son un aviso de urgencia para acudir a un médico, cualquier demora puede acarrear graves consecuencias. Las contracciones uterinas prematuras, por ejemplo, pueden dar lugar a un parto antes de tiempo si no se tratan, lo cual aumenta el riesgo de complicaciones para el bebé. De De igual manera, la presión arterial alta no controlada puede provocar eclampsia, un trastorno que puede ser mortal.

Impacto multisistémico :



Lo particular de las señales de alarma es que no sólo actúan sobre un único sistema corporal. Pueden comprometer a varios sistemas al mismo tiempo, lo que hace más difícil su identificación y manejo. La hipertensión gestacional afecta al sistema cardiovascular, pero también puede afectar a los riñones y al sistema nervioso, presentando síntomas como proteinuria, visión borrosa y dolores de cabeza severos, por ejemplo. El sangrado vaginal puede estar relacionado con problemas del sistema reproductivo, pero también puede ser un signo de una afección sistémica más amplia, tal como un trastorno de coagulación.

salud de la madre y del bebé:

solo suponen un riesgo para la madre, sino que pueden incidir directamente sobre el estado de bienestar del bebé. Problemas como el desprendimiento de placenta o una infección intrauterina que no ha sido tratada pueden poner en peligro el desarrollo del bebé, su oxigenación o incluso su vida. Por Eso resulta indispensable que se reconozcan y se atiendan las señales de alarma, no sólo para preservar la salud materna, sino también para garantizar un adecuado desarrollo fetal y disminuir el riesgo de complicaciones perinatales.

Cambios visibles o percibidos por la madre:

Muchas de las señales de alarma pueden ser identificadas directamente por la madre a través de cambios físicos o sensaciones diferentes en su cuerpo. Estos pueden incluir hinchazón excesiva, alteraciones en el flujo vaginal, disminución de los movimientos fetales o contracciones uterinas antes de tiempo. Sin embargo, no todas las señales son evidentes. Algunas pueden ser más sutiles, como una sensación de fatiga extrema o un leve malestar general que se intensifica con el tiempo. Esto



refuerza la importancia de escuchar al cuerpo y buscar orientación médica ante cualquier duda o inquietud.

De acuerdo con Rivera y Valdiviezo (3) las señales de alarma en el embarazo son fundamentales para proteger la salud de la madre y del bebé. Estas advertencias no solo actúan como indicadores tempranos de posibles complicaciones, sino que también fomentan una relación activa entre las gestantes y los servicios de salud, creando un ambiente más seguro para el progreso del embarazo y el parto, algunas de las razones del porque esto es tan importante comprenden:

Prevención de complicaciones graves:

El reconocimiento temprano de señales de alarma permite identificar problemas como hemorragias, infecciones o hipertensión antes de que se conviertan en emergencias críticas. Por ejemplo, un dolor abdominal severo o un sangrado vaginal inesperado pueden indicar afecciones serias como un desprendimiento de placenta o una amenaza de parto prematuro. Actuar a tiempo puede marcar la diferencia entre una complicación manejable y una situación de riesgo vital. Estas señales son como un sistema de alerta temprana del cuerpo, diseñado para preservar tanto a la madre como al recién nacido.

Salvaguardan la vida del bebé:

Muchas señales de alarma están directamente conexas con la salud y el bienestar del bebé en desarrollo. La disminución o ausencia de movimientos fetales, por ejemplo, puede ser un signo de sufrimiento fetal o problemas en el suministro de oxígeno al bebé. Detectar estas señales a tiempo brinda a los profesionales de la salud la conformidad de tomar medidas inmediatas, como realizar un monitoreo más detallado o incluso intervenir médicamente si es necesario. Estas acciones pueden



salvar la vida del bebé, asegurando su desarrollo adecuado y aumentando las probabilidades de un parto saludable.

Promueven controles oportunos:

Si una mujer embarazada nota alguna señal de alarma, tales como contracciones antes de la semana 37 o un dolor de cabeza persistente acompañado de visión borrosa, su reacción natural será buscar ayuda médica. Este comportamiento visitas promueve oportunas y rápidas a los servicios de salud que permiten el diagnóstico temprano y el manejo adecuado de la complicación visitas tempranas y oportunas a los servicios de salud, facilitando un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado de la complicación. Los Controles a tiempo no solo disminuyen el riesgo de complicaciones graves, sino que también refuerzan la confianza de la madre en el sistema de salud, generando un círculo virtuoso de atención y prevención.

Empoderan a la gestante:

Ese conocimiento de los signos de advertencia de alarma, no sólo tiene un impacto físico sino también emocional. Además, fomenta un sentido de responsabilidad por su propia salud y la de su bebé, lo que se traduce en una mayor participación en los controles prenatales y en la toma de decisiones informadas sobre su atención médica. Dar información clara y accesible a las embarazadas les brinda una sensación de control y seguridad durante el embarazo. Este empoderamiento les ayuda a entender mejor lo que ocurre en sus cuerpos y a actuar con confianza cuando algo no parece normal. estimula la responsabilidad hacia la propia salud y la del bebé, lo que se refleja en una mayor participación en los controles prenatales y en decisiones informadas sobre la atención médica.

Disminución de mortalidad materna y neonatal:



Las tasas de mortalidad materna y neonatal siguen siendo un desafío a lo largo del mundo, principalmente en áreas donde los sistemas de salud son insuficientes o inaccesibles. Detectar y tratar las señales de alarma de manera oportuna es una de las alternativas más seguras para comprimir estas cifras. Por ejemplo, atender rápidamente síntomas de preeclampsia o infecciones intrauterinas puede prevenir complicaciones que, de otro modo, pondrían en peligro la vida de la madre y del bebé. Este enfoque preventivo es esencial para garantizar embarazos más seguros y mejores resultados en el parto.

Mejoran la calidad de la atención prenatal:

Cuando una madre identifica una señal de alarma y la comunica a tiempo, no solo está cuidando su salud, sino que también está permitiendo que los profesionales de la salud brinden una asistencia más específica y personalizada. Estas señales actúan como una guía para que los especialistas puedan enfocar sus esfuerzos en áreas críticas, ajustando el seguimiento y las intervenciones según las necesidades individuales de la gestante. Esto mejora la calidad del cuidado prenatal, asegurando que tanto la madre como el bebé reciban la atención adecuada en el momento correcto.

3.1.2. Señales físicas de alarma

Las señales físicas de alarma son los cambios o síntomas que experimenta el cuerpo de la madre en el embarazo y que pueden ser indicadores de riesgos para su salud. Algunos ejemplos comunes incluyen sangrado vaginal, que puede ser signo de un aborto espontáneo, desprendimiento placentario u otros problemas; dolor abdominal intenso o persistente, que podría estar relacionado con complicaciones uterinas; hinchazón repentina o excesiva, especialmente en rostro y extremidades, que podría



ser un síntoma de preeclampsia; y mareos o visión borrosa, asociados con alteraciones en la presión arterial (4).

El embarazo es un período que trae consigo numerosas modificaciones en el cuerpo de la mujer, pero algunos síntomas o alteraciones pueden ser indicativos de complicaciones graves. Según Carrete et al. (4) es fundamental reconocer las señales físicas de alarma, ya que estas permiten identificar problemas potenciales que requieren atención médica inmediata para proteger la salud de la madre y el bebé. A continuación, se detallan estas señales y su relevancia:

1. Sangrado vaginal:

El sangrado vaginal en la gestación puede ser una experiencia aterradora para cualquier mujer. Aunque no siempre implica un problema grave, cualquier cantidad de sangre, especialmente si es abundante o se acompaña de dolor abdominal, debe ser evaluada de inmediato. Puede estar relacionado con complicaciones como un aborto espontáneo, placenta previa o desprendimiento de placenta. No importa si el sangrado parece leve; siempre es mejor buscar ayuda médica para descartar riesgos y recibir orientación adecuada.

2. Dolor abdominal intenso o persistente:

Un dolor abdominal fuerte y constante puede generar angustia, especialmente porque es difícil diferenciar entre las incomodidades frecuentes del crecimiento del útero y una señal de alarma. Sin embargo, si el dolor es severo o no desaparece, puede ser indicativo de problemas serios como un embarazo ectópico o infecciones. Este síntoma puede provocar incertidumbre, pero acudir al médico permitirá aclarar las dudas y salvaguardar tanto a la madre como al bebé.

3. Hinchazón repentina o excesiva en rostro, manos o pies:



Aunque el hinchazon leve es común en la gestación, cuando se presenta de manera repentina o en exceso, especialmente en el rostro, las manos o los pies, puede ser señal de preeclampsia. Esta condición puede avanzar rápidamente y poner en riesgo la vida de la madre y el bebé si no se trata a tiempo. Más allá de la incomodidad física, este síntoma puede ser alarmante, pero detectarlo temprano permite una intervención que puede prevenir consecuencias graves.

4. Mareos o visión borrosa:

Los mareos y los problemas visuales, como visión borrosa, destellos de luz o puntos negros, no deben ser ignorados. Estos síntomas suelen estar asociados con hipertensión gestacional o preeclampsia, condiciones que pueden afectar el flujo sanguíneo al cerebro y otros órganos vitales. Para muchas mujeres, estos signos pueden parecer inofensivos al principio, pero reconocerlos y buscar ayuda médica puede prevenir complicaciones severas.

5. Dolor de cabeza severo:

Un dolor de cabeza intenso y constante, que no cede al reposo o a los analgésicos habituales, puede ser más que una molestia; puedes tratarse de una llamada de alerta. Si bien a veces puede ser complicado diferenciar un dolor de cabeza normal de uno que supone un riesgo, lo importante es confiar en nuestro propio cuerpo y pedir ayuda si el dolor no desaparece. Cuando una mujer presenta este síntoma, más aún cuando van acompañadas de otros como deteriorados o visión borrosa, puede tratarse de un cuadro de preeclampsia. bien a veces puede ser complicado diferenciar un dolor de cabeza normal de uno que supone un riesgo, lo importante es confiar en nuestro propio cuerpo y pedir ayuda si el dolor no desaparece ..

6. Disminución o ausencia de movimientos fetales:



Sentir los movimientos del bebé es una de las rutinas más emocionantes y reconfortantes del embarazo. Por eso, notar una disminución o ausencia de estos movimientos puede generar una gran preocupación. Este cambio puede ser indicativo de sufrimiento fetal o problemas en el suministro de oxígeno. Si una madre siente que algo no está bien con los movimientos de su bebé, es fundamental que busque atención médica para asegurarse de que todo esté en orden.

7. Contracciones prematuras antes de las 37 semanas:

Las contracciones son una parte normal del embarazo, pero cuando se presentan antes de la semana 37, pueden ser un signo de parto prematuro. Este síntoma puede ser confuso para muchas mujeres, ya que puede parecerse a las contracciones de Braxton Hicks, que son inofensivas. Sin embargo, las contracciones regulares y dolorosas requieren atención médica inmediata para proteger la salud del bebé y, en muchos casos, prolongar el embarazo.

8. Dolor o ardor al orinar:

Un dolor o impresión de ardor al orinar puede ser señal de una infección urinaria, algo común durante el embarazo. Aunque puede parecer una molestia menor, si no se trata, una infección urinaria puede extenderse a los riñones o desencadenar contracciones prematuras. Este síntoma resalta la importancia de escuchar al cuerpo y buscar tratamiento para evitar que una infección se convierta en un problema mayor.

9. Fiebre alta o persistente:

La fiebre alta durante el embarazo no debe ignorarse, ya que podría ser un signo de una infección grave, como infecciones del tracto urinario o corioamnionitis. Una temperatura elevada puede impresionar tanto a la madre como al bebé, aumentando



el riesgo de complicaciones. Detectar este síntoma y buscar atención médica oportuna ayuda a controlar la infección y proteger el bienestar de ambos.

10. Pérdida de líquido amniótico por la vagina en grandes cantidades:

Sentir que una gran cantidad de líquido sale de forma repentina puede ser una experiencia desconcertante. Esto podría indicar una ruptura prematura de membranas, lo que expone al bebé a infecciones y desarrolla el riesgo de un parto precoz. Reconocer este signo y acudir al centro de salud de inmediato es esencial para recibir el cuidado necesario y minimizar los riesgos.

Estas señales físicas de alarma no solo son indicadores médicos, sino también mensajes del cuerpo que buscan proteger a la madre y al bebé. Humanizar su interpretación implica reconocer las emociones, miedos e incertidumbres que pueden acompañarlas. Escuchar al cuerpo y actuar de inmediato ante cualquier sospecha es una muestra de cuidado y amor hacia el bienestar de ambos. El acompañamiento médico oportuno es clave para enfrentar estas situaciones con confianza y seguridad.

3.1.3. Señales relacionadas con el bebé

Este término se refiere a las manifestaciones o síntomas que sugieren que el bienestar del bebé puede estar en peligro durante el embarazo. Las señales más comunes incluyen la ausencia o disminución de movimientos fetales, que podría indicar sufrimiento fetal o problemas con el desarrollo; contracciones prematuras, que pueden ser signos de un parto antes de término; y alteraciones en el líquido amniótico, como la presencia de muy poco (oligohidramnios) o demasiado líquido (polihidramnios), lo que puede comprometer al bebé (5).

Tanto la madre como los profesionales de la salud tienen como prioridad el bienestar del bebé durante el embarazo. Según Linares (5) existen unos signos concretos que



pueden hacer sospechar problemas de salud y de desarrollo del bebé. Es fundamental reconocer estas señales y actuar de forma oportuna para prevenir riesgos y lograr un embarazo saludable. A A continuación, se describen estas señales del bebé y su importancia.

1. Falta de movimientos fetales:

Una de las señales más alarmantes para cualquier madre es la ausencia total de movimientos fetales. Percibir al El bebé se mueve dentro del útero es un signo. de vida que nos confirma que está bien. Si una madre no siente movimientos por un tiempo largo, sobre todo después de la semana 20 cuando los movimientos son más regulares, puede ser un signode sufrimiento fetal o de que el bebé está teniendo algún problema grave. En En este caso, es indispensable dirigirse de inmediato al centro de salud para que realicen una evaluación completa.

dos. Menos movimientos del feto:

También es motivo de preocupación una disminución notable de la cantidad o intensidad de los movimientos del bebé. Los Los movimientos del feto suelen ser constantes a lo largo del día, y cualquier disminución importante puede ser señal de insuficiencia placentaria o de problemas en el suministro de oxígeno al bebé. Cada el bebé tiene su propio patrón de actividad, pero cualquier cambio fuera de lo normal debe ser reportado al médico para descartar posibles complicaciones.

3 Contracciones prematuras antes de los plazos establecida:

Si la mujer siente contracciones uterinas regulares y dolorosas antes de la semana 37, puede tratarse de una señal de parto prematuro. Estas contracciones no solo conllevan riesgo para el bebé, que podría nacer antes de estar totalmente desarrollado, sino también para la madre, que podría tener complicaciones en el



proceso. Detectar este síntoma a tiempo permite hacer las intervenciones médicas oportunas que pueden retrasar el parto y dar más tiempo al bebé para desarrollarse.

4. Cantidad anormal de líquido amniótico:

El líquido amniótico cumple un papel esencial en el desarrollo del bebé, ya que protege al feto y permite su movimiento y crecimiento. Una cantidad insuficiente (oligohidramnios) puede limitar el espacio para el movimiento del bebé y afectar su desarrollo, mientras que un exceso (polihidramnios) puede estar asociado a malformaciones o complicaciones maternas como el parto prematuro. Ambas condiciones requieren monitoreo constante y, en algunos casos, intervenciones médicas específicas.

5. Alteraciones en la frecuencia cardíaca fetal:

Durante los controles prenatales, los médicos monitorean la frecuencia cardíaca del bebé como una forma de evaluar su bienestar. Cualquier anomalía, ya sea un ritmo cardíaco demasiado rápido (taquicardia) o demasiado lento (bradicardia), puede indicar problemas como estrés fetal, infecciones o insuficiencia placentaria. Estas alteraciones suelen detectarse en las visitas médicas, destacando la importancia de los controles prenatales regulares.

6. Presencia de líquido amniótico teñido de meconio antes del parto:

El líquido amniótico debe ser claro o ligeramente opalescente; su coloración verde o marrón debido a la aparición de meconio (las heces iniciales del recién nacido) podría indicar que el feto está atravesando una situación de sufrimiento fetal. Este fenómeno puede ocurrir si el bebé está sometido a estrés o no recibe suficiente oxígeno, y su detección antes o durante el parto requiere atención inmediata para evitar complicaciones como la aspiración de meconio.

7. Crecimiento intrauterino restringido (detenido o anormal)

El crecimiento del bebé es un indicador clave de su salud general. Si se detecta que el bebé no está creciendo según lo esperado para su edad gestacional, puede ser una señal de problemas como insuficiencia placentaria, infecciones o condiciones genéticas. Este crecimiento restringido puede diagnosticarse a través de ecografías y mediciones, permitiendo al equipo médico tomar medidas para proteger al bebé.

8. Posición anómala del bebé cerca del término del embarazo

En las últimas semanas de embarazo, el bebé debe colocarse en perspectiva cefálica (con la cabeza hacia abajo) para prepararse para el parto. Si el bebé se localiza en una posición anómala, como transversal o podálica (de nalgas), puede complicar el parto y requerir una cesárea u otras intervenciones. Detectar esta posición a tiempo permite planificar el parto de manera más segura para ambos.

3.1.4. Acciones preventivas

Las acciones preventivas son las medidas que las gestantes pueden tomar al identificar una señal de alarma, para proteger su salud y la del bebé. Estas acciones incluyen acudir de inmediato a un centro de salud, comunicarse con un profesional médico, mantener los controles prenatales al día y tener un plan de emergencia para el traslado en caso de complicaciones. Además, implican adoptar hábitos saludables, como alimentarse adecuadamente, mantenerse hidratada, evitar esfuerzos físicos excesivos y estar atenta a cualquier cambio inusual en su cuerpo (6).

La prevención es fundamental durante el embarazo para garantizar el bienestar de la madre y del bebé. Según UNICEF (6) existen acciones específicas que las gestantes pueden implementar para identificar y manejar adecuadamente las señales de alarma. Estas recomendaciones no solo ayudan a prevenir complicaciones, sino que

también fomentan una experiencia de embarazo más segura y tranquila. A continuación, se explican estas acciones preventivas:

1. Acudir de inmediato a un centro de salud:

La acción rápida es esencial si aparecen señales de advertencia de signos de alarma, tales como sangrado vaginal, dolor abdominal penetrante o la ausencia de movimientos fetales. Estos momentos pueden ser muy angustiantes, pero tener la atención médica adecuada puede hacer una gran diferencia. Asegurar que la madre acuda al centro de salud más cercano garantiza que obtendrá la evaluación y el tratamiento necesarios para proteger tanto su vida como la del bebé. Muchas veces basta con una simple llamada telefónica para resolver dudas y obtener orientación. No dejar ningún control prenatal pendiente: Las revisiones prenatales constituyen un entorno seguro para que las mujeres compartan sus preocupaciones, controlen el crecimiento del bebé y reciban asesoramiento personalizado. Estas citas no solo permiten detectar problemas a tiempo, sino que también estrechan la relación entre la madre y el equipo de salud, creando una red de apoyo fundamental durante el embarazo. No solo se trata de actuar rápido, sino de poner su bienestar como prioridad y confiar en que el equipo médico está preparado para ayudarla.

Contactar un médico profesional y/ o a médico Naciones Unidas y/o a un obstetra ante la detección de una señal de alerta: obstetra ante la detección de una señal de alerta:

a veces basta con una simple llamada telefónica para resolver dudas y obtener orientación. Hablar con un médico u obstetra no sólo da tranquilidad, sino que ayuda a tomar decisiones informadas sobre si se necesita ir a un centro sanitario. Esta La

comunicación temprana puede prevenir problemas mayores y disminuir el miedo o la incertidumbre que algunas veces acompañan a estos momentos.

3 dejar ningún control prenatal pendiente:

Las revisiones prenatales constituyen un entorno seguro para que las mujeres compartan sus preocupaciones, controlen el crecimiento del bebé y reciban asesoramiento personalizado. Las citas no solo permiten detectar problemas a tiempo, sino que también estrechan la relación entre la madre y el equipo de salud, creando una red de apoyo fundamental durante el embarazo. Al hacer estas visitas, las mujeres no sólo cuidan su salud física sino que también refuerzan su confianza en el proceso.

IV. Contar con un plan de emergencia para el traslado en caso de complicaciones:

La planificación resulta una poderosa herramienta para hacer frente a situaciones inesperadas. Un El plan de emergencia incluye qué hacer, a quién llamar y cómo llegar al centro de salud rápidamente. Eso significa tener un medio de transporte confiable y llevar siempre encima los documentos importantes, por ejemplo el historial médico. Ese El nivel de preparación no sólo disminuye el estrés en momentos críticos, sino que brinda a la madre y a su familia un sentimiento de control y seguridad..

5. Adoptar una alimentación balanceada y adecuada:

La nutrición juega un papel clave en el embarazo, tanto para el progreso del bebé como para la salud de la madre. Consumir alimentos ricos en vitaminas, minerales y proteínas fortalece el cuerpo, ayuda a prevenir complicaciones como la anemia y promueve un crecimiento fetal saludable. Además, comer bien es un acto de autocuidado que la madre puede disfrutar, sabiendo que cada alimento que elige

beneficia a su bebé. Este enfoque refuerza la conexión emocional con el proceso de gestación.

6. Mantenerse hidratada regularmente:

La hidratación es una necesidad básica que a menudo se pasa por alto, pero su impacto en el embarazo es enorme. Beber suficiente agua ayuda a mantener la circulación sanguínea, previene infecciones y reduce síntomas como el cansancio o la hinchazón. Para muchas mujeres, este sencillo hábito también se convierte en un recordatorio diario de cuidar de su bienestar. Tener siempre una botella de agua a mano puede ser un gesto pequeño, pero muy significativo.

7. Evitar esfuerzos físicos excesivos o actividades de alto riesgo:

El embarazo no significa dejar de estar activa, esto demanda prestar especial cuidado a las tareas que se llevan a cabo. Es aconsejable no levantar cargas pesadas, abstenerse de deportes riesgosos y prevenir cualquier acción que pueda afectar el bienestar materno-fetal. Priorizar el descanso y elegir actividades seguras, como caminar o practicar yoga prenatal, ayuda a mantener el cuerpo en movimiento sin comprometer la salud. Este cuidado no solo protege físicamente, sino que también genera un sentido de calma y atención hacia uno mismo.

8. Estar atenta a cualquier cambio inusual en su cuerpo:

El cuerpo durante el embarazo es sabio y suele enviar señales claras cuando algo no está bien. Por ello, es importante que las madres confíen en sus instintos y estén alertas a cualquier cambio inusual, como hinchazón repentina, dolor persistente o alteraciones en los movimientos del bebé. Esta conexión con su propio cuerpo no solo les permite identificar posibles señales de alarma, sino que también refuerza su capacidad de cuidado y protección hacia sí mismas y hacia su bebé.



3.2. Marco referencial

Conza et al. (7) en su estudio "Grado de conocimiento de las gestantes sobre los signos de riesgo en el embarazo, en un establecimiento de salud público en El Oro.". El estudio se centró en evaluar el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo entre gestantes atendidas en un hospital público de El Oro, Ecuador. Mediante un enfoque cuantitativo y descriptivo, se encuestó a 72 participantes seleccionadas por conveniencia. Los resultados indicaron que la mayoría de los participantes, que representaron el 87,5% del total, demostraron un alto nivel de conocimiento, especialmente en lo que se refiere a los signos de alarma graves, como la pérdida de líquido amniótico, la presencia de sangrado transvaginal y la presencia de dolor intenso en la cabeza acompañado de visión blanco azulada. Un dolor intenso en la cabeza, acompañado de una visión blanca y azulada, se presenta junto con la presencia de sangre. Teniendo en cuenta los hallazgos del estudio, es posible llegar a la conclusión de que quienes trabajan en el campo de la salud desempeñan un papel importante. El historial clínico desempeña un papel importante como fuente principal de información para las personas responsables de su cuidado. La frase "para lograr este objetivo, se recomienda fortalecer las estrategias de educación prenatal para facilitar la detección temprana de complicaciones y contribuir a la reducción de la mortalidad materna y fetal".

En el contexto de su proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre signos de alarma durante el embarazo en mujeres que dieron a luz en el Hospital Hipólito Unanue, 2024", Rodríguez (8) analizó el nivel de conocimiento que tienen las mujeres embarazadas sobre los signos de alarma durante el embarazo. Un total de 174 mujeres embarazadas participaron en la investigación, que se caracterizó por ser de tipo observacional, descriptiva y transversal, y que se basó en la utilización de

cuestionarios individuales para la recolección de datos. Los resultados mostraron que el 74,14% de los participantes tenían un alto nivel de conocimiento, el 15,52% un nivel moderado y el 10,34% un nivel bajo. Además, se demostró que la mayoría de los informes contenían información precisa, especialmente en lo que respecta a las advertencias, como el riesgo de aborto y la posibilidad de parto prematuro. Estos resultados indican que se debe continuar apoyando los programas de educación prenatal, que son esenciales para monitorear los riesgos y prevenir complicaciones que pueden afectar tanto a la madre como al feto.

Salas (9) escribió un estudio licenciado "Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas del Hospital El Carmen", que analizó el conocimiento que tenían las mujeres embarazadas del Hospital El Carmen sobre los signos y señales de alarma en el embarazo. El estudio, de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, se realizó en 2018 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen", con una muestra no probabilística de 382 mujeres embarazadas hospitalizadas. Los resultados mostraron que el 85% de las participantes tenían un alto nivel de conocimiento. El sangrado vaginal fue el signo más identificado (93%), seguido por la pérdida de líquido amniótico (63%). El estudio concluye subrayando la imperiosa necesidad de reforzar los programas educativos sobre signos de alarma en mujeres embarazadas, con el objetivo de prevenir complicaciones maternas y fetales, particularmente en contextos con acceso restringido a la información y a los servicios de salud.

3.3. Marco conceptual

Aborto:

Se entiende por aborto la terminación temprana de la gestación, previa a que el feto alcance un desarrollo suficiente para sobrevivir fuera del útero., ya sea de forma espontánea o inducida. En el contexto de salud, se aborda como un tema complejo que combina aspectos médicos, éticos y sociales. Es un fenómeno que puede ocurrir de manera involuntaria, debido a complicaciones biológicas, o ser una decisión consciente basada en diversas circunstancias personales, económicas o de salud. En cualquier caso, el acceso a atención adecuada, respetuosa y sin prejuicios es esencial para garantizar el bienestar físico y emocional de la persona gestante (10).

Control prenatal:

El control prenatal es el conjunto de atenciones médicas, educativas y psicológicas que se brindan a una mujer durante el embarazo para asegurar tanto su salud como la del bebé en formación. Estas visitas permiten la detección temprana de posibles complicaciones, el monitoreo del crecimiento fetal y la orientación sobre hábitos saludables. Más que una rutina médica, es un espacio para construir confianza y garantizar que el embarazo se desenvuelva en las excelentes condiciones posibles, ofreciendo seguridad y tranquilidad a la futura madre y su familia (11).

Embarazo:

El embarazo es un estado único en la vida de una mujer en el que una nueva vida comienza a desarrollarse dentro de su cuerpo. Es un proceso complejo y maravilloso que abarca desde la concepción hasta el nacimiento, en el cual el cuerpo materno experimenta cambios físicos, hormonales y emocionales profundos. Más allá de lo biológico, el embarazo es una etapa llena de expectativas, desafíos y preparativos, en la que la mujer necesita apoyo integral para sentirse segura y capaz de afrontar esta experiencia transformadora (12).



Maternidad segura:

La maternidad segura implica garantizar que cada mujer tenga acceso a cuidados de calidad durante el embarazo, el parto y el postparto. Su objetivo principal es prevenir complicaciones y reducir los riesgos asociados con estos procesos naturales pero delicados. Es un concepto que va más allá de la atención médica, ya que abarca también el empoderamiento de las mujeres, la eliminación de barreras sociales y económicas y la promoción de un entorno de respeto y apoyo en todas las etapas de la maternidad (13).

Mortalidad materna:

La mortalidad materna abarca el fallecimiento de mujeres relacionado con complicaciones del embarazo, el trabajo de parto o el periodo postparto como resultado de complicaciones relacionadas con estos eventos. Es un indicador clave de la calidad de los servicios de salud de una comunidad, ya que muchas de estas muertes son prevenibles con atención adecuada y oportuna. Reducir la mortalidad materna no solo salva vidas, sino que también fortalece el tejido social, porque cada madre que muere deja un vacío profundo en su familia y comunidad (14).

Mortalidad neonatal:

La mortalidad neonatal abarca las muertes de bebés durante los primeros 28 días de vida, un periodo crítico en el que los recién nacidos son particularmente vulnerables a infecciones, complicaciones del parto y problemas congénitos. Este indicador refleja tanto la calidad de la atención prenatal como el acceso a cuidados adecuados después del nacimiento. Trabajar para reducir estas muertes implica un compromiso con la salud de las madres, el fortalecimiento de los sistemas de salud y la educación de las familias sobre prácticas seguras para el cuidado del recién nacido (15).



Salud comunitaria:

La salud comunitaria se enfoca en promover el bienestar integral de las personas dentro de su entorno social y físico. Es una rama de la salud pública que trabaja directamente con las comunidades para prevenir enfermedades, fomentar hábitos saludables y garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud. Este enfoque reconoce la importancia de las dinámicas sociales, culturales y económicas en la salud, y busca soluciones que fortalezcan el sentido de comunidad, empoderando a las personas para cuidar de sí mismas y de los demás (16).

Salud materna:

La salud materna se refiere al estado de bienestar físico, emocional y social de las mujeres antes, durante y después del embarazo. Garantizar una buena salud materna significa no solo prevenir complicaciones y reducir riesgos, sino también proporcionar el apoyo necesario para que cada mujer viva esta etapa de manera plena y segura. Esto incluye acceso a atención médica de calidad, educación sobre el autocuidado, apoyo emocional y un entorno que valore y respete su experiencia como madre. Es una inversión en el futuro de la familia y de la sociedad en su conjunto (17).

CAPITULO IV

PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y RESULTADO

4.1. Metodología

4.1.1. Métodos aplicados a la investigación

En enfoque aplicado a este estudio fue el cuantitativo.

Esta La forma de proceder constituye una herramienta fundamental en la investigación, ya que permite transformar las ideas abstractas en valores numéricos que describen con precisión los fenómenos estudiados. Con el empleo de métodos estadísticos, se pretende obtener replicables y aplicables, dando una visión detallada y fundamentada de los problemas resultados que puedan ser replicados y aplicados, proporcionando así una visión detallada y fundamentada de los problemas investigados. (18).

Este estudio fue de carácter básico.

Este tipo de investigación busca explorar principios esenciales y sirve como motor para descubrir nuevas ideas y teorías. Su mayor aporte es enriquecer el conocimiento general, sin importar su utilidad práctica inmediata, garantizando así un impacto profundo en la evolución del pensamiento académico. (19).

El nivel aplicado a este estudio fue el descriptivo.

El nivel de investigación descriptivo busca comprender y explicar cómo son las cosas tal y como se presentan en la realidad. Se enfoca en explorar las características, cualidades o comportamientos de un fenómeno, grupo, objeto o situación específica, sin intervenir ni alterar las condiciones naturales en las que ocurren. Su objetivo principal es ofrecer una imagen clara y detallada del tema en estudio, ayudando a responder preguntas como ¿qué sucede?" o ¿cómo se manifiesta" (19).

4.1.2. Diseño de investigación

El diseño fue el no experimental.

Este diseño metodológico se caracteriza por su enfoque en la observación directa, sin manipular las condiciones en las que se presentan los fenómenos. Es especialmente útil cuando se busca obtener una visión auténtica y objetiva de las dinámicas naturales, permitiendo analizar relaciones complejas sin alterar su entorno (20).

4.1.3. Población

La población de este estudio fue conformada por un total de 28 gestantes que recibieron atención en el Centro de Salud Pomata, ubicado en el distrito de Pomata, provincia de Chucuito, región Puno. Estas mujeres representan un grupo clave, ya que atraviesan el proceso de embarazo en un contexto rural donde el acceso a información y servicios de salud puede ser limitado.

4.1.4. Muestreo

La muestra del estudio fue conformada por las 28 gestantes que componen la población total atendida en el Centro de Salud Pomata durante el período de investigación. Debido al tamaño reducido de la población, se tomó la decisión de incluir a todas las gestantes, lo que asegura que los resultados sean representativos y ofrezcan una visión completa de la realidad de este grupo.

4.1.5. Técnicas, instrumentos y fuentes de recolección de datos

La técnica seleccionada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, a través de esta selección de recopilaron los datos de la muestra.

4.1.6. Técnicas de procesamiento de análisis de datos

La técnica para procesar los resultados del instrumento fue el mediante el SPSS V25.

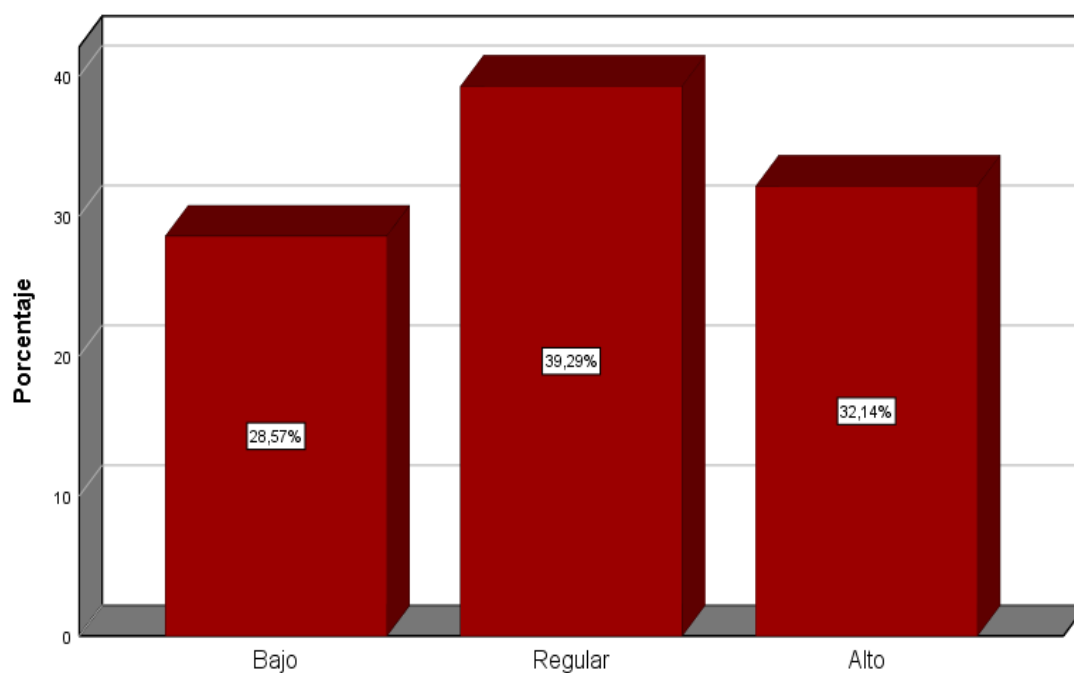
4.2. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre las señales de alarma en el embarazo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	8	28,6	28,6	28,6
Regular	11	39,3	39,3	67,9
Alto	9	32,1	32,1	100,0
Total	28	100,0	100,0	

Nota. Análisis realizado por el autor

Figura 1. Distribución porcentual sobre las señales de alarma en el embarazo



Nota. Elaboración propia.

Interpretación:

En la figura 1, los resultados evidencian una realidad significativa sobre el nivel de conocimiento de las gestantes respecto a las señales de alarma en el embarazo.

Un 39,29% de las participantes muestra un nivel de conocimiento considerado regular, lo que sugiere que, si bien tienen una comprensión básica de algunos aspectos importantes, podrían carecer de información más detallada o práctica que les permita actuar de manera eficiente ante señales de riesgo. Este grupo representa casi la mitad de la muestra y resalta la necesidad de reforzar estrategias educativas que aclaren conceptos y procedimientos clave durante el embarazo.

Por otro lado, un 32,14% de las gestantes se ubica en un nivel de conocimiento alto. Estas mujeres demuestran una sólida comprensión de las señales de alarma y probablemente tienen las herramientas necesarias para tomar decisiones oportunas frente a posibles complicaciones. Este resultado es alentador, ya que refleja el impacto positivo que pueden tener las intervenciones de salud en términos de información y prevención. Sin embargo, su porcentaje, aunque significativo, indica que aún existe una brecha en la formación y empoderamiento de la mayoría de las gestantes.

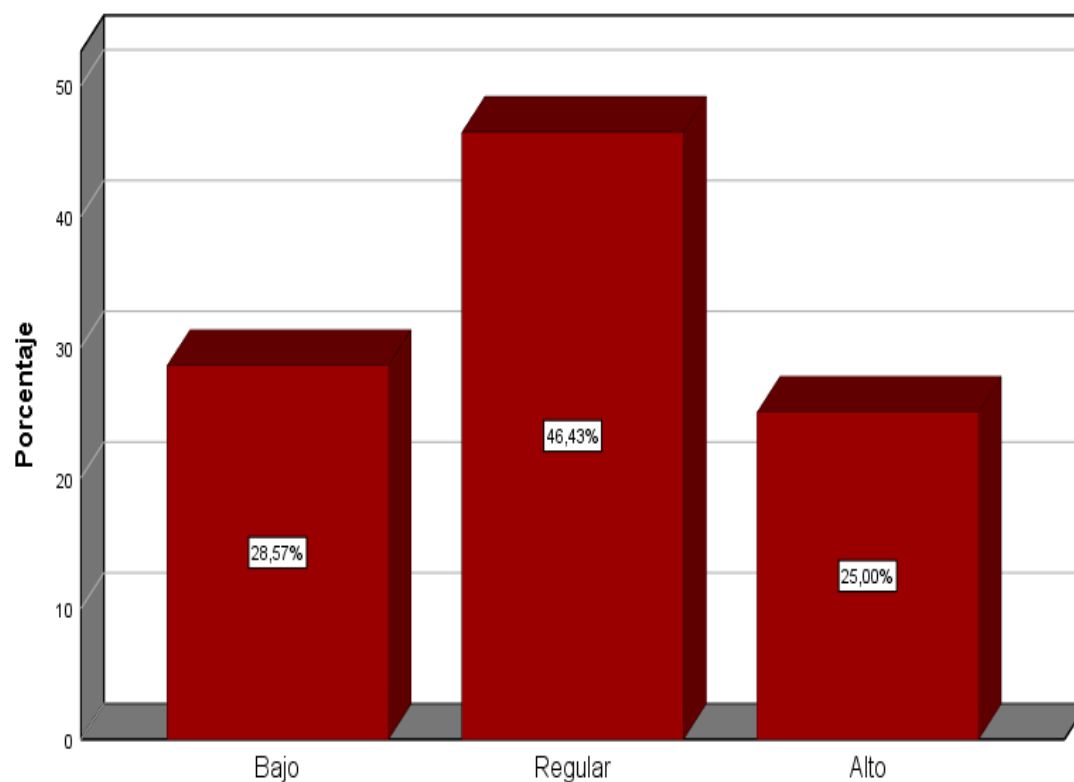
Finalmente, un 28,57% de las participantes presenta un nivel de conocimiento bajo, lo que constituye un aspecto preocupante. Estas mujeres podrían estar más expuestas a riesgos debido a la falta de información o comprensión sobre señales cruciales como el sangrado vaginal, la ausencia de movimientos fetales o los síntomas de preeclampsia. Este grupo refleja la importancia de atender no solo los factores educativos, sino también las posibles barreras culturales, sociales y económicas que limitan su acceso a información vital durante el embarazo.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre las señales de alarma físicas en el embarazo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	8	28,6	28,6	28,6
Regular	13	46,4	46,4	75,0
Alto	7	25,0	25,0	100,0
Total	28	100,0	100,0	

Nota. Análisis realizado por el autor

Figura 2. Distribución porcentual sobre las señales de alarma físicas en el embarazo



Nota. Análisis realizado por el autor



Interpretación:

En la figura 2, los resultados reflejan el nivel de conocimiento de las gestantes sobre las señales físicas de alarma durante el embarazo, revelando una situación que demanda atención y acción. El 46,43% de las participantes alcanza un nivel de conocimiento regular sobre estas señales. Esto significa que, aunque reconocen algunos indicadores importantes, como el dolor abdominal intenso o la hinchazón excesiva, su conocimiento puede ser incompleto o impreciso, lo que podría limitar su capacidad para reaccionar adecuadamente ante situaciones de riesgo. Este porcentaje considerable sugiere la necesidad de reforzar la educación sobre señales físicas críticas, priorizando información práctica y contextualizada.

Un 28,57% presenta un nivel de conocimiento bajo, lo que pone de manifiesto un grupo especialmente vulnerable. Estas gestantes podrían no identificar señales graves como el sangrado vaginal o los síntomas de hipertensión (preeclampsia), aumentando el riesgo de complicaciones graves para ellas y sus bebés. Este hallazgo resalta la urgencia de implementar estrategias educativas que sean accesibles, claras y culturalmente pertinentes, especialmente para las mujeres con menos acceso a recursos informativos.

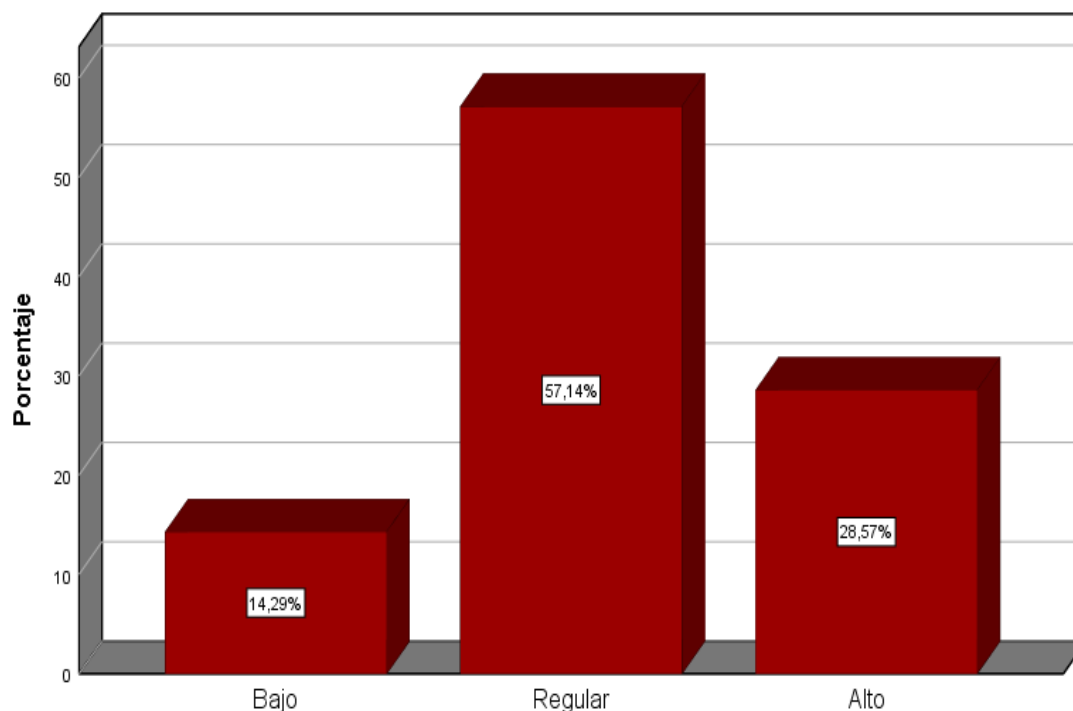
Por otro lado, solo un 25% de las gestantes se encuentra en un nivel de conocimiento alto respecto a las señales físicas de alarma. Este grupo demuestra una comprensión adecuada y probablemente cuenta con herramientas para actuar oportunamente en caso de emergencias. Sin embargo, su proporción menor indica que el conocimiento sólido sobre estas señales no es generalizado y que se requiere mayor énfasis en sensibilizar y capacitar a las gestantes.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre las señales de alarma relacionadas con él bebe

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	4	14,3	14,3	14,3
Regular	16	57,1	57,1	71,4
Alto	8	28,6	28,6	100,0
Total	28	100,0	100,0	

Nota. Análisis realizado por el autor

Figura 3. Distribución porcentual sobre las señales de alarma relacionadas con él bebe



Nota. Análisis realizado por el autor



Interpretación:

En la figura 3, se dan a conocer los resultados sobre el nivel de conocimiento de las gestantes en relación con las señales de alarma relacionada con el bebé, revelando un panorama con áreas de oportunidad importantes.

El 57,14% de las encuestadas se encuentran con un nivel de conocimiento regular. Esto muestra que, si bien muchas embarazadas pueden reconocer algunas señales importantes, como la ausencia de movimientos fetales o contracciones prematuras, su comprensión puede no ser suficiente para tomar decisiones rápidas y eficaces. Este porcentaje refleja un grupo de embarazadas que puede tener dificultad para identificar señales críticas que impactan directamente el bienestar del bebé. Este descubrimiento resulta especialmente inquietante porque la ignorancia sobre este tema puede obstaculizar la búsqueda de atención médica, elevando el peligro de sufrir complicaciones graves. Este grupo mayoritario en los resultados señala la necesidad de mejorar la capacitación sobre estas señales específicas, asegurando que las gestantes puedan identificar con claridad los síntomas que podrían poner en riesgo la salud del bebé.

El 28,57% de las gestantes alcanza un nivel de conocimiento alto, lo cual es alentador. Estas mujeres demuestran una adecuada comprensión de las señales referidas al bebé como las características anormales del líquido amniótico o los signos del parto prematuro. Sin embargo, aunque este resultado muestra el impacto positivo de los esfuerzos educativos en algunas gestantes, la proporción es aún limitada frente a la totalidad de la muestra, lo que indica que hay margen para fortalecer el alcance de las intervenciones educativas.

Por otro lado, el 25% de las encuestadas se encuentra en un nivel de conocimiento bajo. El porcentaje refleja un grupo de gestantes que podría tener dificultades para identificar señales críticas que influyen de manera directa en el bienestar del bebé. El descubrimiento resulta especialmente inquietante, pues la

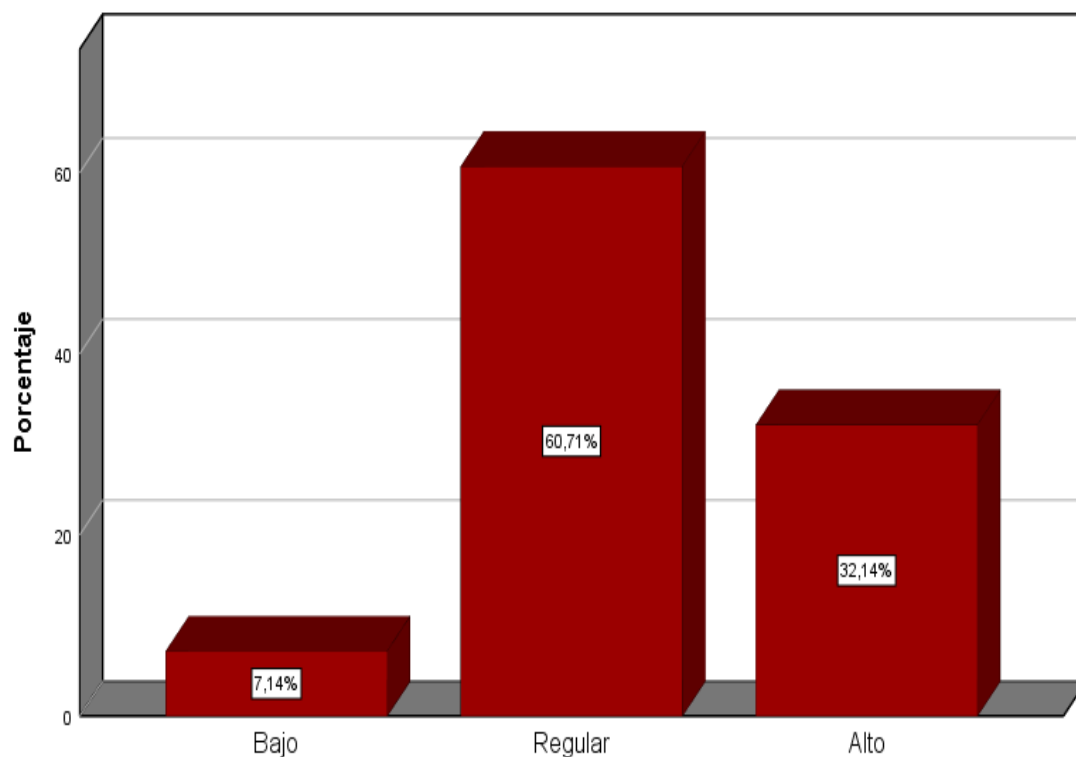
ausencia de información puede obstaculizar la búsqueda de atención médica, elevando el riesgo de complicaciones graves.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre las acciones preventivas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	2	7,1	7,1	7,1
Regular	17	60,7	60,7	67,9
Alto	9	32,1	32,1	100,0
Total	28	100,0	100,0	

Nota. Análisis realizado por el autor

Figura 4. Distribución porcentual sobre las acciones preventivas



Nota. Análisis realizado por el autor

Interpretación:

En la figura 4, los resultados muestran el nivel de conocimiento de las gestantes sobre las acciones preventivas relacionadas con las señales de alarma durante el embarazo, destacando un predominio del nivel regular con áreas clave que requieren fortalecimiento.

Un 60,71% de las participantes presenta un nivel de conocimiento regular, lo que indica que, aunque muchas gestantes comprenden la importancia de algunas acciones preventivas, como acudir al centro de salud o comunicarse con un profesional médico ante una complicación, su conocimiento podría no ser suficiente para actuar de manera consistente y oportuna. Este grupo refleja la necesidad de reforzar la información sobre la relevancia de asistir puntualmente a los controles prenatales y tener un plan de emergencia para situaciones críticas.

El 32,14% alcanza un nivel de conocimiento alto, lo cual es positivo, ya que estas gestantes tienen una comprensión sólida de las medidas preventivas necesarias para proteger su salud y la de sus bebés. Este grupo probablemente está mejor preparado para actuar proactivamente en caso de detectar señales de alarma, lo que representa un logro importante en las estrategias educativas actuales. Sin embargo, este porcentaje aún no es lo suficientemente amplio, lo que resalta la necesidad de ampliar el alcance de estas intervenciones a más gestantes.

Por otro lado, un 7,14% de las participantes presenta un nivel de conocimiento bajo, lo que es preocupante dado que estas mujeres pueden desconocer las acciones esenciales para prevenir complicaciones graves durante el embarazo. Este hallazgo subraya la importancia de trabajar directamente con este grupo vulnerable, eliminando posibles barreras culturales, educativas o económicas que puedan limitar su acceso a información y recursos preventivos.



CONCLUSIONES

PRIMERA. En este estudio se determinó el nivel de conocimiento sobre las señales de alarma en el embarazo en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata. Se identificó que un 39,29% de las gestantes tiene un nivel regular, un 32,14% un nivel alto, y un 28,57% un nivel bajo. Esto evidencia una variabilidad significativa en los niveles de conocimiento, predominando un nivel regular. En consecuencia, se concluye que, aunque una parte de las gestantes cuenta con un conocimiento adecuado, persisten brechas importantes que reflejan desigualdades en la comprensión de estas señales críticas, lo que podría repercutir en su capacidad para prevenir complicaciones.

SEGUNDA. En este estudio se identificó el nivel de conocimiento sobre las señales físicas de alarma en el embarazo en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata. Los resultados muestran que un 46,43% de las gestantes presenta un nivel de conocimiento regular, un 28,57% un nivel bajo, y un 25% un nivel alto. Esto indica que, aunque una mayoría comprende algunas señales físicas, como el sangrado vaginal o la hinchazón excesiva, su conocimiento es parcial o insuficiente en muchos casos. Por ende, se concluye que esta variabilidad en el nivel de conocimiento puede comprometer la capacidad de las gestantes para identificar y responder oportunamente ante factores de riesgo físicos durante el embarazo.

TERCERA. En este estudio se determinó el nivel de conocimiento sobre las señales de alarma relacionadas con el bebé en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata. Se encontró que un 57,14% tiene un nivel regular, un 28,57% un nivel alto, y un 25% un nivel bajo. Esto refleja que más de la mitad de las gestantes no cuenta con un conocimiento plenamente desarrollado en esta dimensión. En consecuencia,



se concluye que este déficit en la comprensión de señales críticas, como la ausencia de movimientos fetales o contracciones prematuras, podría limitar la capacidad de las gestantes para identificar riesgos que comprometan la salud del bebé.

CUARTA. En este estudio se analizó el nivel de conocimiento sobre las acciones preventivas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Pomata. Los hallazgos indican que un 60,71% de las gestantes tiene un nivel regular, un 32,14% un nivel alto, y un 7,14% un nivel bajo. Esto evidencia que, aunque la mayoría tiene algún conocimiento sobre medidas como acudir al centro de salud o asistir a controles prenatales, existen desigualdades en su comprensión de otras acciones esenciales. Por ende, se concluye que esta variabilidad en el conocimiento preventivo podría repercutir en la capacidad de las gestantes para actuar de manera efectiva ante señales de alarma, afectando tanto su bienestar como el del bebé.

RECOMENDACIONES

PRIMERA. Se recomienda a la Jefatura del Centro de Salud Pomata implementar programas educativos integrales y dinámicos dirigidos a las gestantes, con el objetivo de mejorar su conocimiento sobre las señales de alarma en el embarazo. Estos programas deben incluir talleres interactivos, materiales visuales y actividades prácticas que permitan a las gestantes identificar claramente las señales de riesgo y cómo actuar frente a ellas, reduciendo así las brechas en el conocimiento detectadas.

SEGUNDA. Se recomienda a la Jefatura del Servicio de Obstetricia del Centro de Salud Pomata desarrollar sesiones específicas de capacitación sobre las señales físicas de alarma en el embarazo, como sangrado vaginal, dolor abdominal intenso o hinchazón repentina. Estas sesiones pueden incluir simulaciones y ejemplos prácticos para facilitar la comprensión de las gestantes, asegurando que adquieran un conocimiento más sólido sobre los factores de riesgo físicos.

TERCERA. Se recomienda a la Jefatura del Servicio de Medicina del Centro de Salud Pomata reforzar la educación sobre las señales de alarma relacionadas con el bebé, como la ausencia de movimientos fetales o contracciones prematuras. Esto podría lograrse mediante consultas individualizadas y material educativo adaptado a la realidad cultural y lingüística de las gestantes, para garantizar una comprensión efectiva y reducir los riesgos asociados.

CUARTA. Se recomienda al Encargado de Promoción de la Salud del Centro de Salud Pomata fortalecer las orientaciones sobre acciones preventivas, como la importancia de asistir a controles prenatales, comunicarse con profesionales médicos ante cualquier señal de alarma y tener un plan de emergencia. Para ello, se podrían realizar charlas grupales periódicas que expliquen detalladamente estas medidas y promuevan su aplicación en el día a día de las gestantes.

REFERENCIAS

1. Arteaga F, López S. Evolución de la mortalidad materna en América Latina, El Caribe y Bolivia. Aspectos que influyen. Archivos Bolivianos de Medicina. 2009; 13(81).
2. Ticona D, Torres L, Veramendi L, Zafra J. Conocimientos y prácticas sobre signos de alarma de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, Lima, Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2014; 60(2).
3. Rivera E, Valdiviezo M. Signos de peligro materno en gestantes y cuidado de enfermería. Revista Cubana de Reumatología. 2024; 26.
4. Carrete L, García P, Almedia C. Conocimientos sobre datos de alarma obstétrica en pacientes embarazadas que asisten al Hospital General Fresnillo. Revista-E Ibn Sina. 2018; 9(1).
5. Linares S. Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de Medicina Familiar dos delegación Puebla. Universidad Autónoma de Puebla. 2019.
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Controles y cuidados en el embarazo. [Online].; 2023 [cited 2024]. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/embarazo/controles-y-cuidados-en-el-embarazo>.



7. Conza B, Mejia K, Aguilar M. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en un Hospital Público de El Oro. Polo del conocimiento. 2021; 6(7).
8. Rodriguez C. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue 2024. (Tesis de licenciatura). Universidad privada san juan bautista. 2024.
9. Salas A. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en las gestantes del Hospital El Carmen. (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Los Andes. 2019.
10. Larroca C, Chaquiriand V. Manejo inicial del aborto. Revista Uruguay de Medicina Interna. 2021; 6(2).
11. Jiménez A, Peralta E, Hinojosa L, García P, Castillo Y, Miranda C. Beneficios y barreras percibidos por las adolescentes embarazadas en el control prenatal. CIENCIA-UANL. 2012; 15(57).
12. Carrillo P, García A, Soto M, Rodríguez G, Pérez J, Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Revista de la Facultad de Medicina (México). 2021; 64(1): p. 39-48.
13. Romero C, Berrocal J, Urzola K, Carreño T. La maternidad segura, uno de los objetivos del milenio: una mirada desde el imaginario social. Revista Avances En Salud. 2017; 1(2): p. 48-50.
14. Gutiérrez M. Mortalidad materna, ¿cambiando la causalidad el 2021? Revista Peruana De Ginecología Y Obstetricia. 2022; 68(1).



15. Díaz P, Lozano R, Ruz I, Merino B, Miranda M. Estudio descriptivo de la mortalidad neonatal en un Hospital Institucional. *Acta pediátrica de México*. 2018; 39(1): p. 23-32.
16. Cotonieto E, Rodríguez R. Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *Journal of Negative and No Positive Results*. 2023; 6(2): p. 393-410.
17. Guevara E. La salud materna y neonatal es una tarea de todos. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*. 2023; 11(4): p. 7–8.
18. Sanfeliciano A. La investigación cualitativa y cuantitativa. [Online].; 2023 [cited 2024]. Available from: <https://lamenteesmaravillosa.com/disenos-de-investigacion-enfoque-cualitativo-y-cuantitativo/>.
19. Bernal C. Metodología de la investigación. Tercera edición Colombia: Pearson Educación; 2010.
20. Velázquez A. Investigación no experimental: Qué es, características, ventajas y ejemplos. [Online].; 2024 [cited 2024]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>.
21. Guevara Y, Solórzano N, Duran Y. Enfoque epidemiológico de las enfermedades de transmisión sexual; prevención y control en Latinoamérica y El Caribe. *MQRInvestigar*. 2024; 8(1).



ANEXOS



Matriz de datos

Archivo	Editar	Ver	Datos	Transformar	Analizar	Gráficos	Utilidades	Ampliaciones	Ventana	Ayuda	
	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pérdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Númerico	8	0	Reconozco que un sangrado vaginal duran...	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	VAR00002	Númerico	8	0	Se identificar un dolor abdominal intenso ...	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	VAR00003	Númerico	8	0	Estoy informada sobre los riesgos de una	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	VAR00004	Númerico	8	0	Entiendo los síntomas de presión arterial	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	VAR00005	Númerico	8	0	Puedo reconocer la ausencia de movimien	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	VAR00006	Númerico	8	0	Se identificar contracciones prematuras y	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	VAR00007	Númerico	8	0	Tengo conocimiento sobre las caracteristi	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	VAR00008	Númerico	8	0	Entiendo los signos que podrían indicar u	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	VAR00009	Númerico	8	0	Estoy dispuesta a acudir inmediatamente	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	VAR00010	Númerico	8	0	Se cuándo debo comunicarme con un prof.	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	VAR00011	Númerico	8	0	Comprendo la importancia de asistir a tod	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	VAR00012	Númerico	8	0	Reconozco la necesidad de tener un plan	(1, Nunca)	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	V1	Númerico	8	0	Señales de alarma en el embarazo	(1, Bajo)	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
14	D1	Númerico	8	0	Señales físicas de alarma	(1, Bajo)	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
15	D2	Númerico	8	0	Señales de alarma relacionadas con el bebé	(1, Bajo)	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
16	D3	Númerico	8	0	Acciones preventivas	(1, Bajo)	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
17											

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	V1	D1	D2	D3			
1	4	6	5	4	5	5	3	5	4	5	5	5	5	2	5	2	3		
2	5	2	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	2	5	3	2	
3	5	5	3	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	3	3	3	2		
4	5	3	4	5	5	4	2	5	4	5	4	3	4	3	1	2	2	1	
5	4	2	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	2	1	3	2	
6	4	5	4	4	4	3	3	5	5	5	5	4	5	1	2	1	3		
7	3	5	5	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	3	2	2	3		
8	5	5	4	5	4	4	5	5	5	3	5	4	4	2	3	2	2		
9	5	4	4	5	5	3	4	5	5	5	5	4	4	3	3	2	2		
10	5	2	4	4	5	4	4	3	5	5	5	5	3	1	1	2	2		
11	3	5	3	4	4	5	5	3	4	4	4	3	1	2	2	1			
12	5	4	5	4	4	4	3	5	5	5	4	4	2	2	2	2			
13	5	3	3	4	4	3	4	3	4	5	5	4	1	1	1	2			
14	4	4	5	4	4	3	4	4	5	5	5	5	2	2	1	3			
15	4	2	5	3	5	5	5	4	5	5	5	4	2	1	3	2			
16	4	5	4	3	4	5	5	4	5	4	5	4	3	2	3	2			
17	4	3	3	3	3	3	3	5	3	4	5	5	1	1	2	3			
18	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	3	2	2	2			
19	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	3	2	3			
20	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2			
21	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	5	2	2		
22	4	3	3	4	4	4	3	5	5	5	5	5	4	1	1	2	3		
23	4	5	4	4	4	4	3	5	5	5	5	5	4	2	2	3			
24	4	5	3	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	2	3	3			
25	4	5	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	3	2	2	2			
26	5	5	4	3	5	5	4	4	5	5	5	5	3	2	2	3	2		
27	4	4	4	1	4	4	4	3	4	5	5	3	1	2	1	2			
28	5	5	3	3	5	4	4	4	4	5	5	3	2	2	2	2			
29																			
30																			
31																			



INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

ESCALA DE VALORACIÓN.

Nunca	Raramente	A veces	Frecuentemente	Siempre
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

ÍTEMS		Escala de valoración				
Vr. 1. Señales de alarma en el embarazo	Dimensión 1. Señales físicas de alarma					
	1. Reconozco que un sangrado vaginal durante el embarazo es una señal de alarma importante.					
	2. Sé identificar un dolor abdominal intenso como una posible complicación.					
	3. Estoy informada sobre los riesgos de una hinchazón excesiva o repentina en el cuerpo.					
	4. Entiendo los síntomas de presión arterial elevada, como la preeclampsia, y su importancia durante el embarazo.					
	Dimensión 2. Señales de alarma relacionadas con el bebé					
	5. Puedo reconocer la ausencia de movimientos fetales como un posible problema.					
	6. Sé identificar contracciones prematuras y comprender su significado.					
	7. Tengo conocimiento sobre las características anormales del líquido amniótico, ya sea en cantidad excesiva o insuficiente.					



8. Entiendo los signos que podrían indicar un parto prematuro.					
Dimensión 3. Acciones preventivas					
9. Estoy dispuesta a acudir inmediatamente al centro de salud si detecto alguna señal de alarma.					
10. Sé cuándo debo comunicarme con un profesional médico ante una sospecha de complicación.					
11. Comprendo la importancia de asistir a todos los controles prenatales programados.					
12. Reconozco la necesidad de tener un plan de emergencia para el traslado en caso de urgencia.					



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 08/06/2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: DENISSE ROCIO OLAGUIVEL MAMANI
Dirección: JR. NACIONES AMERICANAS N° 162 - 166 - PUNO
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 42 5180 14
Teléfono: 951 838344 email: denisse.gatitobonita@gmail.com
Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____
Facultad y/o Escuela de Posgrado: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
Escuela Profesional o Mención: ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS
Título o Grado Académico a optar: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS
Asesor: DR. YENNY ROSARIO ACERO APAZA
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☐ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☒
Título: NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS SEÑALES DE ALARMA EN EL EMBARAZO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMATA, CHUCUITO, 2024
Palabras claves, (3 a 5 términos): SEÑALES DE ALERTA, EMBARAZO
¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?
1,2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☐ Titulo ☒ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.



Internacional



Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - SEG 04

Firma de Autor



huella digital

08/06/2026

Fecha