

## NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS DE ALARMA DURANTE LA GESTACIÓN, MONTALVO, ECUADOR 2023

### LEVEL OF KNOWLEDGE OF WARNING SIGNS DURING PREGNANCY, MONTALVO, ECUADOR 2023

### NÍVEL DE CONHECIMENTO SOBRE SINAIS DE ALERTA DURANTE A GESTAÇÃO, MONTALVO, EQUADOR 2023

**Ana María Pasos Baño**

Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud  
Carrera de Obstetricia. Ecuador  
[ampasos@utb.edu.ec](mailto:ampasos@utb.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-7930-2225>

**Genesis Natali Diaz Ruiz**

Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud  
Carrera de Obstetricia. Ecuador  
[gdiarz@utb.edu.ec](mailto:gdiarz@utb.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-2407-973X>

**Mercy Moran Guerrero**

Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud  
Carrera de Obstetricia. Ecuador  
[mmorang@utb.edu.ec](mailto:mmorang@utb.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0007-8331-5022>

**Recibido:** 22 de enero 2025

**Aprobado:** 13 de mayo 2025

**DOI:** <https://doi.org/10.48204/j.enfoque.v37n33.a7572>

#### RESUMEN:

El objetivo del estudio es valorar el nivel de conocimientos que tienen las mujeres en edad fértil sobre los signos de alarma que podrían representar un riesgo durante la gestación. Se realizó un estudio descriptivo, observacional, cuantitativo, no experimental. La muestra estuvo conformada por 275 participantes. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario estructurado de 7 preguntas para el pre y el post test, la técnica fue la encuesta cara a cara, se ordenaron los datos en una base de datos de Excel para ser analizados en SPSS

versión 26 cada tabla se utilizó frecuencia y porcentaje de las respuestas, para la asociación entre las variables de estudio se aplicó la prueba de correlación de Spearman. Como resultados se destaca que el 56.7% conoce los signos de alarma en el embarazo, lo cual es un indicador positivo del conocimiento previo de la población objetivo. Sin embargo, el 37.5% aún desconoce estos signos, lo que resalta la necesidad de reforzar la educación sobre este tema. Una vez cumplidos los talleres educativos se evidenció un aumento significativo en el conocimiento al comparar el pretest con el pos - test (56.7%), se observa un aumento considerable en el porcentaje de participantes que conocen las consecuencias de no llevar un correcto control prenatal. Se demuestra un impacto positivo de la intervención educativa en la adquisición de conocimiento sobre este tema crucial. Las correlaciones más fuertes se observan en las preguntas sobre medidas de prevención de la muerte materna (0.49), prevención de muertes maternas (0.42), estilo de vida saludable y prevención de muertes maternas (0.40). La intervención educativa resultó efectiva en el fortalecimiento del conocimiento de las gestantes sobre los signos de alarma durante el embarazo, evidenciando la necesidad de implementar estrategias educativas continuas y contextualizadas que contribuyan a la prevención de complicaciones y a la mejora de la salud materna.

**Palabras clave:** Atención prenatal - Educación en salud – Embarazo - Salud materna - Signos de alarma

#### **ABSTRACT:**

The study aims to assess the level of knowledge that women of childbearing age have about warning signs that could represent a risk during pregnancy. A descriptive, observational, quantitative, non-experimental, quantitative study was conducted. The sample consisted of 275 participants. The data collection instrument consisted of a structured questionnaire of 7 pre- and post-test questions. The technique was a face-to-face survey, and the responses were entered into an Excel database and analyzed using SPSS version 26. Each table used frequency and percentage of responses, and the Spearman correlation test was applied to explore the association between the study variables. The findings show that 56.7% of the participants were aware of the warning signs of pregnancy, which is a positive indicator of the target group's prior knowledge. However, 37.5% were still unaware of these signs, underscoring the need to reinforce education on this topic. Upon the completion of educational workshops, there was a significant improvement in knowledge. When comparing the pretest with the post-test (56.7%), a considerable increase in the percentage of participants who knew the consequences of not having correct prenatal care was observed. This demonstrates the positive impact of educational intervention on the acquisition of knowledge about this crucial topic. The strongest correlations were observed in questions related to preventive measures for maternal death (0.49) and prevention for maternal death (0.42), and the relationship between healthy lifestyle and prevention of maternal deaths (0.40). The educational intervention was effective in strengthening the knowledge of pregnant women about warning signs during pregnancy, demonstrating the need to implement continuous and contextualized educational strategies that contribute to the prevention of complications and the improvement of maternal health.

**Keywords:** Prenatal care - Health education - Pregnancy - Maternal health - Signs of pregnancy

## RESUMO

O objetivo do estudo é avaliar o nível de conhecimentos que as mulheres em idade fértil têm sobre os sinais de alerta que podem representar um risco durante a gestação. Foi realizado um estudo descritivo, observacional, quantitativo e não experimental. A amostra foi composta por 275 participantes. O instrumento de coleta de dados foi um questionário estruturado de 7 perguntas para o pré e o pós-teste, a técnica foi a entrevista cara a cara, os dados foram organizados em uma base de dados do Excel para serem analisados no SPSS versão 26, cada tabela utilizou frequência e percentual das respostas, para a associação entre as variáveis de estudo foi aplicada o teste de correlação de Spearman. Como resultados, destaca-se que 56,7% conhece os sinais de alerta na gravidez, o que é um indicador positivo do conhecimento prévio da população alvo. No entanto, 37,5% ainda desconhece esses sinais, o que ressalta a necessidade de reforçar a educação sobre esse tema. Após a realização dos workshops educativos, evidenciou-se um aumento significativo no conhecimento ao comparar o pré-teste com o pós-teste (56,7%), observando-se um aumento considerável na porcentagem de participantes que conhecem as consequências de não manter um controle pré-natal adequado. Demonstra-se um impacto positivo da intervenção educativa na aquisição de conhecimento sobre este tema crucial. As correlações mais fortes são observadas nas perguntas sobre medidas de prevenção da morte materna (0,49), prevenção de mortes maternas (0,42), estilo de vida saudável e prevenção de mortes maternas (0,40). A intervenção educativa foi eficaz no fortalecimento do conhecimento das gestantes sobre os sinais de alerta durante a gravidez, evidenciando a necessidade de implementar estratégias educativas contínuas e contextualizadas que contribuam para a prevenção de complicações e a melhoria da saúde materna.

**Palavras-chave:** Atendimento pré-natal - Educação em saúde - Gravidez - Saúde materna - Sinais de alerta

## INTRODUCCIÓN:

La identificación temprana de signos de alarma en gestantes es crucial para prevenir complicaciones que pueden afectar tanto a la madre como al feto, estos signos, que incluyen hemorragias, dolor abdominal severo, cefaleas intensas, visión borrosa y movimientos fetales disminuidos, son indicadores de posibles emergencias obstétricas; un adecuado nivel de conocimiento sobre estos signos permite a las gestantes buscar atención médica oportuna,

mejorando así los resultados maternos y perinatales. Realizar una investigación acerca del nivel de conocimiento que tienen las gestantes sobre los factores de riesgo asociados al embarazo, es primordial para promover la salud materna, el compromiso del binomio madre e hijo y las acciones que se podrían realizar de manera oportuna para garantizar un embarazo saludable.

El objetivo del estudio fue valorar el nivel de conocimientos que tienen las gestantes sobre los signos de alarma que podrían representar un riesgo de desarrollar patologías durante la gestación, las mujeres embarazadas conforman un grupo vulnerable e importante de la población que demanda atención sensibilizada por parte del sistema de salud. Con el fin de lograr la meta de reducir la mortalidad materna, se hace necesario establecer parámetros mínimos que garanticen una atención de calidad, con racionalidad científica, para el desarrollo de las actividades, procedimientos e intervenciones durante el control prenatal.

La mortalidad materna es inaceptablemente alta. Según la OMS, aproximadamente 287 000 mujeres murieron durante o tras el embarazo o el parto. Prácticamente el 95% de todas las muertes maternas en 2020 se produjeron en países de ingresos bajos y medianos bajos, y la mayoría podrían haberse evitado. Los factores que impiden que las mujeres reciban o busquen atención durante el embarazo o el parto son: fallos del sistema de salud que se traducen en: I) una atención de mala calidad, incluidas faltas de respeto, malos tratos y abuso; II) un número insuficiente de trabajadores de la salud que, además, carecen de la debida capacitación; III) escasez de suministros médicos esenciales, y IV) poca rendición de cuentas de los sistemas de salud; unos determinantes sociales, como los ingresos, el acceso a la educación, la raza y el origen étnico, que ponen a algunas subpoblaciones en situación de mayor riesgo; unas normas de género perjudiciales y/o desigualdades que provocan que no se prioricen como es debido los derechos de las mujeres y las niñas, incluido su derecho a unos servicios de salud sexual y reproductiva seguros, de calidad y asequibles, y factores externos que contribuyen a la inestabilidad y la fragilidad del sistema de salud, como las crisis climáticas y humanitarias. (OMS, 2020)

Se realizó una investigación de tipo descriptivo, observacional, cuantitativa, no experimental. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario estructurado de 7 preguntas para el pre y el post test, la técnica fue la entrevista cara a cara, se vaciaron los datos en una base de datos de Excel para el análisis de las medias de los puntajes pretest y post test se elaboró una base de datos en Excel y fueron procesados mediante el software estadístico SPSS versión 26 cada tabla se utilizó frecuencia y porcentaje de las respuestas, para la asociación entre las variables de estudio se aplicó la prueba de correlación de Spearman.

El 56.7% conoce los signos de alarma en el embarazo, lo cual es un indicador positivo del conocimiento previo de la población objetivo. Sin embargo, el 37.5% aún desconoce estos signos, lo que resalta la necesidad de reforzar la educación sobre este tema. Una vez cumplidos los talleres educativos se evidenció un aumento significativo en el conocimiento al comparar con el pre-test (56.7%), se observa un aumento considerable en el porcentaje de participantes que conocen las consecuencias de no llevar un correcto control prenatal. Se demuestra un impacto positivo de la intervención educativa en la adquisición de conocimiento sobre este tema crucial. Las correlaciones más fuertes se observan en las preguntas sobre medidas de prevención de la muerte materna (0.49), prevención de muertes maternas (0.42) y estilo de vida saludable y prevención de muertes maternas (0.40). Estos resultados sugieren que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el conocimiento de la población objetivo sobre estos temas específicos.

Los trastornos hipertensivos como la preeclampsia y la eclampsia, la diabetes mellitus gestacional y las hemorragias son los que tienen el mayor impacto en las tasas de mortalidad materna. Las gestantes suelen presentar signos de riesgo materno que pueden provocar diversas complicaciones que pueden causar morbimortalidad. La falta de conocimiento, conciencia y actitudes de las embarazadas aumenta los riesgos; el control prenatal sistemático es crucial para la educación, la detección de riesgos y la prevención de complicaciones. (Rivera y Valdiviezo 2024).

A lo largo del tiempo, la medicina preventiva ha sido subestimada y relegada a un segundo plano, mientras que las investigaciones y el desarrollo tecnocientífico se han centrado en la

creación de nuevas prácticas, técnicas y materiales para fortalecer la medicina curativa. Sin embargo, es crucial reconocer y aceptar la importancia de la promoción y prevención en el proceso de salud-enfermedad de los pacientes, así como su gran impacto en el estado de salud y en el sistema sanitario; una herramienta importante que se ha venido fortaleciendo cada vez más es la educación en salud, este método busca transmitir y consolidar los conocimientos de promoción y prevención, además, la educación en salud, integrada con el uso de las TICs, ha intentado superar barreras sociodemográficas para ampliar su impacto en la población y así maximizar los beneficios de la promoción y prevención. (Hernández et al. 2020)

Según la organización mundial de la salud, la primer directriz esencial para poner fin a la muerte materna evitable es Capacitar a las mujeres, niñas, familias y comunidades, señalando que las personas pueden influir y participar activamente en el sistema de salud cuando se les incluye genuinamente en los mecanismos de rendición de cuentas y cuando se implementan procesos participativos para identificar los factores que afectan a mujeres y niñas que buscan atención; también destaca que numerosos estudios han demostrado que la implicación de hombres y niños como defensores y agentes de cambio puede mejorar la salud de las familias y comunidades enteras, además de la educación y la información, así como de las campañas a través de medios tradicionales y redes sociales, estas dimensiones esenciales de un marco de empoderamiento pueden ayudar a transformar las normas sociales en familias y comunidades. (OMS 2020)

En el 2008 el Ministerio de Salud Pública del Ecuador presentó el Plan Nacional de reducción acelerada de la Mortalidad Materna y Neonatal con la principal propuesta de reducir la muerte materna en un 30%, la muerte infantil en un 25%, la muerte neonatal precoz en un 35% y el embarazo adolescente en un 25%, desde ese entonces una de las estrategias que promueve es el acceso a cuidados obstétricos y neonatales esenciales ya que se reconoce que la mayoría de causas de morbilidad materna y neonatal son identificables y evitables (MSP, 2008). Lo fortaleció con el lanzamiento de su Guía de apoyo ciudadano a la mujer embarazada, bajo el eslogan “Por un Ecuador sin muertes maternas”, en la que se brinda información a las mujeres embarazadas sobre cuidados y riesgos durante el embarazo y se identifica como signos de alarma materna la presencia de Sangrado vaginal en el embarazo,

dolor intenso en el vientre, hidrorrea vaginal antes de la fecha de parto, cefalea, Zumbido en los oídos, Mareo y escotomas centellantes, Convulsiones, Falta de movimientos fetales, Ardor al orinar o mal olor en la orina, trabajo de Parto prolongado, Fiebre, distocias en la presentación fetal, considera que una de las principales herramientas para prevenir la morbimortalidad materna es la educación de las mujeres en edad fértil, sus parejas y sus familias antes y durante la gestación.

Conza, et al. (2021) en su estudio sobre Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en un Hospital Público de El Oro, concluye que se identificó que existe un alto e intermedio nivel de conocimiento sobre los signos de alarma en el embarazo, alrededor de cuatro de cada diez mujeres que participaron en el estudio tuvo como motivo de búsqueda de atención médica la presencia de un signo de alarma, por lo cual se requirió de su hospitalización. Los signos de peligro con mayor prevalencia fueron la pérdida de líquido amniótico, el sangrado transvaginal y la cefalea intensa con visión borrosa. Entre las participantes que presentaron signos de alerta prenatales más de la mitad demoró menos de 2 horas en decidir que era necesario acudir a una casa de Salud. No se encontró relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y el control prenatal con un alto nivel de conocimiento, se evidenció el papel relevante que tienen los profesionales de Salud como principal fuente de información con respecto a los signos de riesgo en la gestación. Se demostró una fuerte asociación entre el nivel de conocimiento y el número de gestas, ya que fueron las mujeres multigesta quienes en mayor frecuencia poseían un satisfactorio nivel de conocimiento.

Rodríguez, (2024) en su estudio sobre Nivel de conocimiento sobre signos de alarma durante el embarazo la mayoría de las gestantes atendidas en el hospital tienen un nivel adecuado de conocimientos generales sobre los signos de alarma durante el embarazo entre los que se incluyen aquellos relacionados a la preeclampsia, aborto, parto prematuro y sufrimiento fetal agudo, por lo tanto recomienda a los encargados de realizar las atenciones prenatales, incentivar a todas las gestantes a acudir responsablemente a las sesiones de psicoprofilaxis acompañadas de la pareja o de un familiar, ya que en las sesiones refuerzan los conocimientos

y las conductas adecuadas frente a signos y síntomas de alarma que se pueden presentar en el embarazo.

Guzmán, (2023) en su estudio sobre “Nivel de conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma obstétricos en gestantes que acuden al triage en urgencias en un hospital de segundo nivel en San Luis Potosí”, refiere que en la atención prenatal, se brindan apoyo, atención e información sobre el embarazo y datos de alarma obstétrica a las gestantes, Al poder ser identificados por las pacientes contribuirá a la disminución de complicaciones, y así incidiremos en disminuir la “primera demora”. Propuso como objetivo Estimar el nivel de conocimiento y actitudes de signos y síntomas de alarma obstétricos en gestantes que acudan al triage de urgencias, se estudiaron 132 embarazadas, el promedio de edad es 27 años, 34.1% son primigestas y 60% están en tercer trimestre;75% obtuvieron nivel de conocimiento alto, el 77.3% tuvieron una actitud favorable. La disminución de los movimientos fetales, fiebre y síntomas de vasoespasmo son datos obstétricos de alarma más reconocidos, mientras los menos fueron perdidas transvaginales, cefalea y concluyo que el nivel de conocimiento fue alto, los signos y síntomas de alarma con mayor identificación fue disminución de movimientos fetales, fiebre y síntomas de vasoespasmo, y una actitud favorable.

## **MATERIALES Y MÉTODOS:**

El diseño metodológico del presente estudio fue descriptivo, observacional, cuantitativo y de corte no experimental. La población objetivo estuvo conformada por 6.028 mujeres en edad fértil del cantón Montalvo, durante el periodo comprendido entre noviembre de 2023 y enero de 2024. El tamaño de la muestra se calculó utilizando la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, lo que arrojó una muestra inicial de 362 usuarias. Luego de aplicar criterios de inclusión (embarazadas con edad gestacional entre el segundo y tercer trimestre, residentes en el cantón, sin complicaciones obstétricas previas y con disposición para participar) y exclusión (dificultades cognitivas o de comunicación), la muestra final quedó conformada por 275 embarazadas.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta cara a cara, utilizando un cuestionario estructurado validado previamente mediante juicio de expertos. Para minimizar los posibles sesgos de medición, se implementaron las siguientes estrategias:

- Las encuestas fueron aplicadas por personal previamente capacitado en técnicas de entrevista y estandarización del instrumento, garantizando uniformidad en la aplicación del cuestionario.
- Se procuró un ambiente privado, sin interrupciones y con el tiempo necesario para cada participante, a fin de evitar respuestas inducidas o apresuradas.
- El pretest fue aplicado de forma individual, antes de brindar cualquier tipo de información educativa, y sin dar retroalimentación inmediata, para evitar el sesgo de intervención anticipada.
- La formulación de las preguntas se mantuvo constante entre el pretest y postest, evitando reformulaciones que pudieran alterar la comprensión o interpretación de los ítems.
- Se controlaron posibles sesgos de deseabilidad social mediante instrucciones claras sobre la confidencialidad de las respuestas y la ausencia de consecuencias personales por contestar incorrectamente.

Posterior al pretest, se implementaron seis talleres educativos centrados en los signos de alarma materna, con enfoque interactivo y práctico, utilizando recursos visuales, ejemplos concretos y dinámicas grupales. Una vez finalizado el proceso educativo, se aplicó el postest bajo condiciones similares al pretest, lo cual permitió comparar los resultados y evaluar el impacto de la intervención.

## **RESULTADOS:**

La desviación de las respuestas "Sí" tienen una mayor dispersión y número total comparado con "No" y "No sabe". La distribución de la mediana y la moda para "Sí" son altas, indicando que las respuestas tienden a ser altas en esta categoría. Las múltiples modas para "No" y "No sabe", la presencia de múltiples modas indica una mayor variabilidad en las respuestas.

### Encuesta Diagnóstica:

**Tabla 1.**

*Pre Test*

		SI	No	No sabe	Porcentaje acumulado
Válido	1. ¿Conoce las consecuencias de no llevar un correcto control prenatal?	156	103	16	275
	2. ¿Conoce usted cuántas mujeres mueren dando a luz un bebé en Ecuador?	188	64	23	275
	3. ¿Conoce usted las medidas de prevención contra la muerte materna?	99	142	34	275
	4. ¿Conoce usted los signos de alarma en el embarazo?	227	42	6	275
	5. ¿Cree usted que es importante capacitar sobre las señales de peligro en el embarazo a la comunidad?	209	54	12	275
	6. ¿Cree usted que las muertes maternas se pueden prevenir?	140	105	30	275
	7. ¿Cree usted que llevando un buen estilo de vida saludable se puede prevenir las muertes maternas?	188	73	14	275
	Total	1207	583	135	1925

Nota: Encuesta aplicada para valorar conocimientos sobre signos de alarma materna

**Análisis de los resultados:** El 56.7% conoce los signos de alarma en el embarazo, lo cual es un indicador positivo del conocimiento previo de la población objetivo, el 37.5% aún desconoce estos signos, lo que resalta la necesidad de reforzar la educación sobre este tema. El 68.4% cree que las muertes maternas se pueden prevenir, lo cual es una percepción fundamental para fomentar la búsqueda de atención médica oportuna y la adopción de medidas preventivas, el 23.3% aún no tiene esta creencia, lo que podría estar relacionado con la falta de información o la exposición a mitos y creencias erróneas. El 36% conoce la cantidad de mujeres que mueren en el parto en Ecuador. Esta falta de conocimiento puede estar relacionada con la limitada difusión de datos estadísticos sobre este tema, el 51.6% no tiene esta información, lo que podría generar una falsa percepción de seguridad y limitar la toma de medidas preventivas. El 82.5% considera importante capacitar a la comunidad sobre los signos de alarma en el embarazo, lo cual demuestra una alta receptividad hacia la educación en salud materna, el 15.3% no está de acuerdo con la capacitación, lo que podría

estar relacionado con la falta de comprensión de su importancia o con barreras culturales o sociales, el 76% reconoce la relación entre un buen estilo de vida y la prevención de las muertes maternas, lo cual es un indicador positivo de la comprensión de los factores de riesgo y protección, el 19.6% aún no tiene esta percepción, lo que podría estar relacionado con la falta de información o con la adopción de hábitos poco saludables.

**Tabla 2.**  
*Post Test*

		SI	No	No sabe	Porcentaje acumulado
Válido	1. ¿Conoce las consecuencias de no llevar un correcto control prenatal?	255	17	3	275
	2. ¿Conoce usted cuántas mujeres mueren dando a luz un bebé en Ecuador?	260	10	5	275
	3. ¿Conoce usted las medidas de prevención contra la muerte materna?	237	20	18	275
	4. ¿Conoce usted los signos de alarma en el embarazo?	263	10	2	275
	5. ¿Cree usted que es importante capacitar sobre las señales de peligro en el embarazo a la comunidad?	259	11	5	275
	6. ¿Cree usted que las muertes maternas se pueden prevenir?	258	12	5	275
	7. ¿Cree usted que llevando un buen estilo de vida saludable se puede prevenir las muertes maternas?	264	6	5	275
	Total	1796	86	43	1925

Nota: Encuesta aplicada para valorar conocimientos sobre signos de alarma materna

**Análisis de los resultados:** Una vez cumplidos los talleres educativos se evidenció un aumento significativo en el conocimiento al comparar con el pretest (56.7%), incrementa el porcentaje de participantes que conocen las consecuencias de no llevar un correcto control prenatal, aumenta considerablemente el porcentaje de participantes que conocen las medidas de prevención contra la muerte materna, en comparación con el pre-test (51.3%). Aumenta significativamente el porcentaje de participantes que conocen los signos de alarma en el embarazo, en comparación con el pre-test (56.7%). Hay ligero aumento en el porcentaje de participantes que consideran importante capacitar a la comunidad sobre las señales de peligro en el embarazo, en comparación con el pre-test (82.5%). Este resultado indica que la

intervención educativa ha contribuido a reforzar la percepción sobre la necesidad de capacitar a la comunidad en este tema.

**Tabla 3.**  
*Correlación pre y post Tets*

	Pre-Test	Post-Test	Coefficiente de Spearman	p-valor	Interpretación
Válido 1. ¿Conoce las consecuencias de no llevar un correcto control prenatal?	156	255	0.41	<0.001	Correlación positiva moderada
2. ¿Conoce usted cuántas mujeres mueren dando a luz un bebé en Ecuador?	188	260	0.37	<0.001	Correlación positiva moderada
3. ¿Conoce usted las medidas de prevención contra la muerte materna?	99	237	0.49	<0.001	Correlación positiva moderada
4. ¿Conoce usted los signos de alarma en el embarazo?	227	263	0.35	<0.001	Correlación positiva moderada
5. ¿Cree usted que es importante capacitar sobre las señales de peligro en el embarazo a la comunidad?	209	259	0.38	<0.001	Correlación positiva moderada
6. ¿Cree usted que las muertes maternas se pueden prevenir?	140	258	0.42	<0.001	Correlación positiva moderada
7.¿Cree usted que llevando un buen estilo de vida saludable se puede prevenir las muertes maternas?	188	264	0.40	<0.001	Correlación positiva moderada

Nota: Encuesta aplicada para valorar conocimientos sobre signos de alarma materna

**Análisis de los resultados:** El análisis de correlación muestra una asociación positiva moderada entre las respuestas de las mismas preguntas en el pre-test y post-test. Esto significa que, en general, los participantes que obtuvieron puntajes más altos en el pre-test también obtuvieron puntajes más altos en el post-test, y viceversa. Las correlaciones más fuertes se observan en las preguntas sobre medidas de prevención de la muerte materna (0.49), prevención de muertes maternas (0.42) y estilo de vida saludable y prevención de muertes

maternas (0.40). Estos resultados sugieren que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el conocimiento de la población objetivo sobre estos temas específicos. En general, los resultados sugieren que la mayoría de los encuestados tiene un conocimiento relativamente bueno sobre signos de alarma materna, aunque hay espacio para mejorar la precisión y reducir el desconocimiento.

### **DISCUSIÓN:**

El estudio revela información crítica sobre el nivel de conocimientos que las gestantes tienen respecto a los signos de alarma durante el embarazo, subrayando tanto áreas de fortaleza como oportunidades de mejora en la educación y concienciación en salud materna.

El 56.7% de las participantes demostró conocer los signos de alarma durante el embarazo, lo cual es un indicador positivo del conocimiento previo de la población objetivo. Este hallazgo sugiere que más de la mitad de las gestantes tienen un nivel básico de información que puede ser vital para la detección temprana de complicaciones. Sin embargo, el 37.5% aún desconoce estos signos, lo que resalta la necesidad urgente de reforzar la educación sobre este tema. La falta de conocimiento en esta fracción significativa de la población podría resultar en retrasos en la búsqueda de atención médica y un mayor riesgo de complicaciones graves o incluso fatales.

El 68.4% de las participantes cree que las muertes maternas se pueden prevenir, una percepción fundamental que puede motivar la búsqueda de atención médica oportuna y la adopción de medidas preventivas. No obstante, el 23.3% aún no tiene esta creencia, lo cual podría estar relacionado con la falta de información o la exposición a mitos y creencias erróneas. Es crucial abordar estas percepciones incorrectas mediante campañas educativas que enfatizan la importancia de las intervenciones preventivas y la accesibilidad de los servicios de salud.

Solo el 36% de las participantes conoce la cantidad de mujeres que mueren en el parto en Ecuador, lo que indica una falta de difusión adecuada de los datos estadísticos sobre este tema. El 51.6% no tiene esta información, lo que podría generar una falsa percepción de

seguridad y limitar la toma de medidas preventivas. Es vital mejorar la comunicación de estas estadísticas para sensibilizar a la población sobre la gravedad del problema y fomentar prácticas preventivas eficientes.

Un significativo 82.5% de las participantes considera importante capacitar a la comunidad sobre los signos de alarma en el embarazo, lo cual demuestra una alta receptividad hacia la educación en salud materna. Sin embargo, el 15.3% no está de acuerdo con la capacitación, lo que podría estar relacionado con la falta de comprensión de su importancia o con barreras culturales o sociales. Es fundamental diseñar programas educativos que aborden estas barreras y promuevan la capacitación como una herramienta esencial para mejorar los resultados de salud materna.

En relación entre estilo de vida y prevención de muertes maternas el 76% de las participantes reconoce la relación entre un buen estilo de vida y la prevención de las muertes maternas, lo cual es un indicador positivo de la comprensión de los factores de riesgo y protección. No obstante, el 19.6% aún no tiene esta percepción, lo que podría estar relacionado con la falta de información o con la adopción de hábitos poco saludables. Es necesario promover estilos de vida saludables mediante programas de educación que incluyan información sobre nutrición, ejercicio y hábitos preventivos.

### **CONCLUSIONES:**

Aunque los resultados del estudio muestran una base sólida de conocimiento entre las gestantes, existe una necesidad clara de reforzar la educación en salud materna para asegurar que todas las mujeres tengan la información y las herramientas necesarias para prevenir complicaciones durante el embarazo. Las intervenciones educativas deben ser continuas y adaptadas a las necesidades y contextos específicos de la población objetivo para ser efectivas.

La intervención educativa demostró ser efectiva en aumentar el conocimiento de las gestantes sobre los signos de alarma y las medidas de prevención durante el embarazo, lo cual es crucial para reducir los riesgos asociados a la gestación y mejorar los resultados de salud materna.

Se recomienda continuar con estos programas educativos para asegurar que todas las gestantes tengan el conocimiento necesario para identificar y actuar ante los signos de alarma en el embarazo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Conza Sarango, B. R., & Mejía Marín, K. B. (2021). Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en un Hospital Público de El Oro. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/17788>
- Guzmán Reséndiz, N. C. (2023). Nivel de conocimientos y actitudes sobre signos y síntomas de alarma obstetricos en gestantes que acuden al triage en urgencias en un hospital de segundo nivel en San Luis Potosí. <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/8194>
- Hernández et al. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Universidad de Manizales. Archivos de Medicina. 20 (2), 499-500.
- OMS. (2020). Estrategias para poner fin a la mortalidad materna prevenible (EPMM). <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51963/9789275322106-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OMS, Centers for Disease Control and Prevention. (2020). *Pregnancy-related deaths: Data from 14 U.S. maternal mortality review committees, 2008-2017*. Retrieved from <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternal-mortality/pregnancy-mortality-surveillance-system.htm>
- MSP, M.D. (2008). *Plan Nacional de Reduccion acelerada de la mortalidad Materna y Neonatal*. Quito: Proceso de Normatizacion del SNS.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2020). Informe anual de mortalidad materna. Quito, Ecuador: MSP.
- Rivera Herrera, E. y Valdiviezo Maygua, M. (2024). Signos de peligro materno en gestantes y cuidado de enfermería. ECIMED. Revista Cubana de Reumatología. 26(1248), 13-13  
<https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/download/1248/pdf>  
<https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/>
- Rodríguez Navarro, C. D. C. (2024). Nivel de conocimiento sobre signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue 2024. <https://hdl.handle.net/20.500.14308/5524>