



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS DEL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN JOSÉ-PIURA,  
2019.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
OBSTETRICIA**

**AUTORA**

**GARCIA NAVARRO, DORIS MABEL**

**ORCID: 0000-0002-0990-4423**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID ID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

García Navarro, Doris Mabel

ORCID: 0000-0002-0990-4423

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Piura, Perú

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor De María

ORCID ID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias De La Salud,  
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

### **JURADO**

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yoshida Irina

0000-0003-0860-4581

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LA CHIRA BERTHA MARIANA

**Presidente**

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**Miembro**

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

A **Dios**, por la vida de mis padres, por tanto amor, que me permite llegar hasta aquí, por la salud, por darme las fuerzas día a día, por darme la esperanza, la sabiduría y así culminar con éxito este proyecto.

A **mis padres**, por su esfuerzo a diario, apoyo económico, por confiar en mí, por el sacrificio el cual valoro, por enseñarme en la perseverancia que todo se puede, por la educación, el ánimo, que son mi motivo para salir adelante, por inculcarme en el trazo de mis metas, por su amor y paciencia durante todo el avance de mi formación como profesional.

A mis **Asesoras** Heydi Saavedra, Flor Vásquez y Maribel Diaz por su rol como guía durante este proceso, por creer en mí, por la paciencia y dedicación, por su confianza, y sus conocimientos durante la elaboración de la investigación.

*García Navarro, Mabel*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud San José en el período de setiembre a diciembre, 2019. Fue una investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, diseño no experimental y de corte transversal. Se trabajó con una población muestral de 112 gestantes que cumplieron los criterios de selección utilizando la técnica de la encuesta para el recojo de información con el instrumento previamente validado. Los resultados demostraron que un 83.93 % de las gestantes no tuvieron conocimiento sobre al Zika. Así mismo se determinó que la actitud fue desfavorable en 64,29 %, por otro lado, las prácticas de las gestantes frente al Zika resultaron ser desfavorables (54,46%). En relación a las características sociodemográficas y obstétricas se obtuvo que el 76,79% de las encuestadas se encuentran en el tercer trimestre de gestación, en relación a la edad predominó los 25-29 años, fueron convivientes el 57,14 %, el medio de información en su mayoría fue el establecimiento de salud con un 60,71 %, y el 56,25% reportó a la obstetra como proveedor de información. Finalmente se concluye, en las gestantes que participaron del estudio mostraron desconocimiento, actitudes y practicas desfavorables frente al Zika.

**Palabra clave:** Actitud, conocimiento, gestante, práctica y Zika.

## **ABSTRACT**

The general objective of this research was to determine the knowledge, attitudes and practices regarding Zika in pregnant women treated at the San José health facility from September to December 2019. It was a quantitative research, simple descriptive level, non-experimental design and cross section. We worked with a sample population of 112 pregnant women who met the selection criteria using the survey technique to collect information with the previously validated instrument. The results showed that 83.93% of the pregnant women had no knowledge about Zika. Likewise, it was determined that the attitude was unfavorable in 64.29%, on the other hand, the practices of the pregnant women against Zika turned out to be unfavorable (54.46%). Regarding the sociodemographic and obstetric characteristics, it was obtained that 76.79% of the respondents are in the third trimester of gestation, in relation to age, 25-29 years prevailed, 57.14% were cohabiting, the middle The majority of information was the health facility with 60.71%, and 56.25% reported the obstetrician as a provider of information. Finally, it is concluded that the pregnant women who participated in the study showed unfavorable ignorance, attitudes and practices towards Zika.

**Keyword:** Attitude, knowledge, pregnant, practice and Zika.

## ÍNDICE

Título de Investigación .....	i
Equipo de trabajo .....	ii
Firma del jurado y asesor .....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract .....	vi
Índice .....	vii
Índice de tablas .....	viii
Índice de figuras .....	ix
Índice de cuadros .....	x
i. Introducción .....	1
ii. Revisión de literatura.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Antecedentes Locales .....	5
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	6
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	8
2.2 Bases Teóricas .....	10
2.3 Marco Conceptual.....	18
III. Metodología.....	23
3.1 Diseño de la Investigación.....	23
3.2 Población .....	23
3.3 Definición y Operacionalización de Variables.....	25
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.5 Plan de Análisis .....	30
3.6 Matriz de Consistencia .....	31
3.7 Principios Éticos .....	33
IV Resultados .....	34
4.1 Resultados .....	34
4.2 Análisis de Resultados.....	38
V. Conclusiones.....	43
Aspectos complementarios.....	44
Referencias Bibliográficas.....	47
Anexos .....	54
.....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José - Piura, año 2019.....	33
Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José - Piura, año 2019.....	34
Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José - Piura, año 2019.....	35
Tabla 4. Características socio-demográficas y obstétricas de las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José - Piura, año 2019.....	36

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José - Piura, año 2019.....	43
Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José - Piura, año 2019.....	44
Figura 3. Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José - Piura, año 2019.....	45

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Consistencia conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura, 2019.....	24
--	----

## I. INTRODUCCIÓN

El virus del Zika representa una amenaza para las mujeres embarazadas porque una de las causas limitadas es la muerte fetal. Afecta a la mujer en edad del embarazo, pero el compromiso más importante es el primer trimestre. Inició en el bosque tropical de Uganda, también tienen preferencias familiares durante su ciclo de vida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha expandido drásticamente, llegando al Caribe, Asia, Brasil, Chile, varios países africanos y toda la región de América Latina. La evidencia se presentó en Brasil en el año 2015 y el 2017 en Washington, la Organización Panamericana de Salud (OPS) y la (OMS) declaran una emergencia de salud pública por la propagación en 76 países del mundo ya que se transmiten de diferentes maneras (1).

Ante esta situación, la investigación sobre el Zika en gestantes es una prioridad absoluta, en tal sentido la información sobre este tema es diversa. Aspilcueta D. et al señaló la presencia en varias regiones del Perú; Además el Ministerio de Salud (MINSA) cuenta con el "Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a la enfermedad por virus Zika - Perú. Se notificó 6639 casos de Zika a nivel nacional. Desde 2016, se han reportado 322 mujeres embarazadas con infecciones virales confirmadas (2). Además el Dr. Ciro Maguiña del hospital Cayetano Heredia pronunció el primer caso posible de Perú, fue un paciente venezolano, confirmado por el Ministro de Salud, que el joven había adquirido el virus a través de un viaje terrestre en Colombia y que al llegar al Perú presentó los síntomas y fue hospitalizado (3).

Conviene especificar la indagación sobre Zika en gestante, tema con diversa información. Obregón refiere que la Dirección Regional de Salud (DIRESA) en 2017

se notificaron 139 casos, sin embargo en el año 2018 solo hubieron 4 casos de Zika mientras que en el año 2019 la tendencia de casos del virus del Zika ha causado preocupación, teniendo como resultado 19 casos, se hace necesario resaltar que Piura y en sus 10 distritos, 3 de ellos son gestantes ubicados en Sullana, máncora, Veintiséis de octubre, con un caso sospechoso, Talara específicamente en el distrito de órganos, en Morropón (4).

La amenaza permanente de este virus nos sitúa a una lucha constante, tal como: una adecuada preparación preconcepcional durante la gestación, a fin de reducir riesgos en el parto. Mientras en el Establecimiento de Salud de San José, en el mes de setiembre y diciembre del 2019 en la atención prenatal a la gestante se le brindó la orientación y consejería sobre síntomas del Zika. Según información no oficializada no se reportaron casos en este Establecimiento de Salud. Sin embargo no es preferencia para dejar de informar, si bien es cierto las gestantes puedan adoptar actitudes y practicas favorables, especialmente a las gestantes de zonas rurales. Por lo tanto se genera la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Qué conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del establecimiento de salud San José, Piura 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó el objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019. De tal manera que se plantearon los objetivos específicos: 1).Identificar el conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019. 2). Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en las gestantes atendidas del Establecimiento de salud San José, Piura 2019. 3). Identificar las prácticas en forma global frente al

Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019

4). Describir las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019.

La presente investigación se justifica en razón a que Piura es una zona endémica con clima tropical, debido a los desastres naturales como el fenómeno del niño trae consigo las lluvias e inundaciones, sin embargo se ha demostrado que después de un desastre natural se incrementan las enfermedades infecciosas. Por otro lado esta investigación será inédita. Dado que al revisar la literatura, no se encontró ninguna investigación previa que revele temas claves, esta investigación ayudará a fortalecer los programas de prevención, los cuales contribuirán al hacer recomendaciones adecuadas sobre la sintomatología de Zika, para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas, por lo que será la base para intervenir a las gestantes, brindándoles información correcta, y actualizada.

Se consideró en la metodología como tipo de estudio cuantitativo, nivel descriptivo simple, diseño no experimental de corte transversal, teniendo en cuenta todos los criterios de selección, las cuales se aplicó la encuesta para la recolección de los datos, para la medición del conocimiento, actitud y prácticas y para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS V22. Por consiguiente los resultados obtenidos durante la investigación demostraron, que el conocimiento frente al Zika en gestantes estudiadas, se encuentra un 83,93 % que no conocen, se identificaron con actitud desfavorables más de la mitad de la población muestral estudiada (64,29 %), y un 54,46 % prácticas desfavorables, sin embargo el medio predominante para la obtención de la información fue el establecimiento de salud

por medio de un/ a obstetra. Cabe concluir que las gestantes muestran desconocimiento, Al igual que actitudes y prácticas desfavorables.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Locales**

La Madrid J. (5) en Piura 2016, se investigó “Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa”. El objetivo del estudio es conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de infección por el virus Zika en gestantes atendidas en el consultorio externo Gineco-Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú- corea II Santa Rosa. El estudio de conocimientos se realizó a gestantes quienes fueron 180 las encuestadas y se obtuvo como resultado el 33.89% en alto conocimiento, como también se evaluó, con 72.22 % son las correctas, con esta investigación se llegó a la conclusión que la mayoría de gestantes tenían entre 17 y 35 años (43.33%) y fueron ellas las que tenían un alto nivel de conocimiento, por lo tanto las gestantes de bajo conocimiento eran mayores de 35 años y provenían e zonas rurales en el II trimestre de embarazo (34.44%) y tercer trimestre del embarazo (44.44%) y con estudios primarios.

Bardales E. (6) en Piura en el 2017, en su estudio titulado “Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita”, Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika atendidas en dicho hospital , donde se realizó la investigación no experimental, descriptivo, prospectivo y correlacional

cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 84 gestantes quienes cumplieron los criterios a tratar, presentando resultados donde el 15 % tiene nivel de conocimiento malo y el 44% un nivel de conocimiento regular de Zika, y el 79,8 tiene un nivel de prácticas inadecuadas, llegaron a la conclusión que existen una relación muy en particular entre prevención, el conocimiento y la prevención en el Hospital las Mercedes Paita.

Rojas E. (7) en Piura en el 2018. “Conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo – agosto”. Tuvo como objetivo determinar el conocimiento actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes que acuden al centro de salud. El estudio realizado se logró investigar de forma cuantitativa, descriptiva y transversal por medio de una encuesta en una muestra de 130 gestantes el 78.5% tuvieron un bajo conocimiento y en actitud sobre el Zika, donde el 97,7% actitud desfavorable la práctica preventiva donde el 90,8% tiene una moderada practica preventiva, el 7.7% una práctica mala y el 1,5% tiene una práctica buena, se concluyó que el nivel del conocimiento de las gestantes sobre Zika es bajo juntamente con actitudes moderadas y con prácticas preventivas (9).

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Tairo T. (8) en Perú en el 2017, llevo a cabo un estudio titulado “ Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las Gestantes atendidas en el hospital regional de Loreto” Julio a agosto 2017, esta investigación tiene como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital

Regional de Loreto, se realizó un estudio descriptivo y transversal, de las 428 gestantes, en la cual se les aplicó encuesta de la Organización mundial de la salud (OMS), se encontró un 56.4% que tienen entre 20 y 34 años, el 18.8% que tenían dengue y el 12.4% de malaria, 12'9% se le brindó la información sobre Zika y todas las atenciones, el 37.6% que recibieron la información personalmente y a través de radio y la televisión y el 12,9 % de ellas tuvieron un nivel de conocimiento adecuado. Fue un 37,1% de las gestantes que tuvieron una actitud preventiva positiva, concluyendo que las gestantes del hospital regional de Loreto tienen un bajo nivel en conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika

La Torre. L (9) en Perú en el 2019 “Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del Zika en gestantes en Bagua- Amazonas” como objetivo de determinar los conocimientos donde se realizó una investigación cuantitativo de corte trasversal descriptivo, la cual participaron, 128 gestantes con un muestreo aleatorio simple, utilizando como método la encuesta se elaboró el instrumento, propuesto por la organización mundial de la Salud (OMS) .En el año 2017 en la evaluación del impacto socioeconómico del virus del Zika en todo América Latina y Caribe, un estudio que se realizó sobre conocimientos, Actitudes y prácticas del Zika en new york y USA 2018, se dijo que el 70% escuchaba por primera vez sobre Zika a través de carteles, radio, televisor y periódicos, el 63% conocía que era asintomático a veces, el 57% de los que participaron prometieron tomar medidas preventivas.

Zapatel, R. (10) en Perú en el 2017, llevo a cabo el estudio Villa María del Triunfo “Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, Villa María Del Triunfo” Octubre 2017. Tiene como objetivo: Determinar el conocimiento y las actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo. La investigación siguiente es cuantitativa, observacional, descriptiva, se llevó a cabo una encuesta con valides en el Perú, donde 97 gestantes colaboraron. Resultados: Participaron 97 gestantes, la edad promedio fue de 28 años. El 52.2% de las gestantes estaban en su último trimestre de gestación. Se halló que el 78.4% de las gestantes tuvo un nivel de conocimientos buenos y el 21.6% tuvo buenas actitudes sobre la prevención del Zika. Conclusiones: El conocimiento de las gestantes frente a la enfermedad fue en su mayoría bueno, sin embargo, ya que Villa María del Triunfo es un distrito donde se sabe que existe la presencia del vector, se deben focalizar las actividades educativas para mejorar las actividades de difusión de información.

### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Piedra S, et al. (11) en Ecuador en el año 2016, se llevó acabo “Conocimiento Actitudes y Practicas sobre Zika en relación con el embarazo”, Se realizó un estudio observacional, exploratorio, descriptivo y transversal , que al realizarse la encuesta sobre conocimientos actitudes prácticas de esta enfermedad viral como es el Zika, pues se obtuvo como resultado a la realización de dicha encuesta a 60 jefes de familia, el 83.3.% sabe que el Zika se da a través de la picadura de un mosquito, el 16.7% conocen que se da la

transmisión vía sexual, de 5 mujeres embarazadas el 8,3 % tuvieron síntomas de Zika, entonces se concluye que el riesgo del Zika es elevado, y los conocimientos, Actitudes y Prácticas de Zika relacionados con el embarazo fueron inadecuados, por lo cual se deben fortalecer los conocimientos en los mecanismos.

Heitzinger K., Douglas A., Porter A. (12) en USA en el 2016 “el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las mujeres en edad fértil para el virus Zika en la localidad Kentucky, USA 2016”, esta investigación realizada de octubre a noviembre del 2016, se realizó una encuesta a 55 mujeres en edad de 18 a 49 años identificando que las mujeres en edad fértil son una población predominante para ataque en salud pública relacionados con el Zika. Se concluyó que solo el 56% sabían que el virus podría ser transmitido sexualmente, por lo tanto, las mujeres en edad fértil si conocían al vector y la asociación de la infección con defectos en el nacimiento.

Boquín P, et al. (13) en Honduras en el 2017 se investigó sobre “Conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del Zika en las zonas de influencia atendidas por los médicos en servicio social, 2016-2017. Teniendo como objetivo general: Describir la situación anímica de las embarazadas y su nivel de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el control y prevención de arbovirus n gestantes atendidas en establecimiento de salud por los médicos en servicio social. Un estudio realizado en el año 2016 de tipo descriptivo, corte transversal, con una población de 8 millones de gestantes con una muestra de 4 millones, de los cuales el 50 % son mujeres, y de ellas un 40%

son MEF y ello equivale a 1600 MEF (Mujeres en edad fértil) en las zonas de influencia, y el 30% están embarazadas , en un total de 480 MEF embarazadas que residen en las zonas de las zonas de influencia de los MSS, hubieron 257 mujeres embarazadas sospechosas del Zika en los estados unidos y las cuales se reportó que 151 tuvieron los síntomas del Zika , pero 9 embarazadas fueron positivas del Zika y 6 de las que tuvieron los síntomas de la fiebre durante el primer trimestre de embarazo.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Bases Teóricas del Conocimiento**

Emest Reinhold en el año 1832 por primera vez fue recogida, en 1962 por Edward Zeller, desde ese momento se usó de manera corriente. En los países de Alemania Inglaterra, Francia e Italia manejan la epistemología, y en España se manejaba por influencia de la “escolástica”, además se practicaba la “critica” e incluso “gnoseología” (14).

Johan Hessen menciona que el conocimiento se originó después del realismo en el cual es una postura epistemológica es donde se sostiene el pensamiento y las razones que son fuentes ideales y principales del ser humano. Tenemos a Platón quien hizo uno de los planteamientos más antiguos luego viene Platino y San Agustín, muy aparte de ello está el empirismo que es el sostén del conocimiento y es el quien procede de la experiencia netamente del contacto que hay en la realidad (15).

El conocimiento es un proceso es lo que hoy se concibe en progreso y gradual, todo se aprende por experiencia y practica y a esto se le llama

conocimiento empírico. Hay muchas formas de conocimiento, y existes 8 formas específicas del conocimiento como el lenguaje, la imaginación, la percepción sensorial, razón, intuición, fe y memoria y en lo personal tiene un punto de partida dedicado al pensamiento crítico y a un conjunto específico de conocimientos y se entiende como el legado de la humanidad compartido que se ha influido por diversas culturas (14).

**a). Teoría constructivista:** Resaltan los procesos didácticos y esquemas del pensamiento en el individuo, con una estructura que se basa en un programa que va direccionado en tres dimensiones: el contenido, individuo y contexto. El punto de inicio es todo aquel que se programa mediante la experiencia y conocimientos previos. De tal manera que el individuo construye un camino esquematizado con los conocimientos que ya posee. El constructivista está involucrado en la persona a base de experiencias previas, de tal modo que procesa todas aquellas construcciones en la mente o cognitivas.

Según Piaget, cuando el individuo interactúa con un objeto perteneciente al conocimiento y para Ausubel, menciona que, todo se construye mediante ideas, el aprendizaje, y donde él le llamo descubrimiento (14).

**b). Teoría Cognitiva** (Citado por Ortiz D) (16): La teoría enfatiza el proceso dinámico y flexible. Interesado También se utiliza para las relaciones sociales y el desarrollo personal. Ausubel según desde una perspectiva cognitiva, también debemos considerar factores Emociones, como motivación. Según la teoría de Ausubel, nos dijo " El aprendizaje significativo radica en la expresión simbólica de pensamientos. No relacionado arbitrariamente, pero

sustantivamente (no relacionado literalmente) Lo que el alumno ya sabe, especialmente algunos de sus conocimientos básicos en la estructura del conocimiento (por ejemplo, imágenes, símbolos que ya tienen símbolos Significado, contexto, proposición.

**c). Teoría Ecléptico:** Esta sección tiene como objetivo principalmente enfatizar, tener la mente humana a lo largo de toda la existencia y poder construir Conocimiento cambiante. Esta teoría enfatiza Organizar procesos según necesidades y prioridades. Ella es considerada y El aprendizaje activo es fundamental. Dentro de su estructura tenemos: en programación según necesidades de interés.

- Procesos encaminados a lograr diversos objetivos (no limitados a Saber cómo).
- Brindar información y desarrollar habilidades intelectuales, estrategias Cognitivo y psicomotor.

### **2.2.2 Medición del conocimiento:**

Los Santos y asociados menciona que las estrategias tienen mucho que ver, en un estudio básico se generan los conocimientos y luego se adopta a las prácticas, según nos dice que para una completa generación de conocimientos se requiere una adaptación en prácticas y esto conllevara a la realización de modelo de medición para la capacidad intelectual y analizar las ventajas que se sostienen (17).

Nieto nos habla en métodos de respuestas para que se pueda distinguir las respuestas de los sujetos donde menciona al método de escalamiento donde

son centrados en sujetos, también método de escalamiento en los estímulos, aquí es donde se les asigna un valor numérico para cada elemento o ítem y la escala de Thurstone es un buen ejemplo, todas ellas son unidimensional y una técnica de medición directa, donde el sujeto al responder sabe que está valorando un dicho tema. La medición del conocimiento se puede dar a través de pruebas psicométricas, y dándole el valor a la información en la forma de como la utilizamos, la medición es cuestión del usuario, si seguimos hablando de medición del conocimiento es medir un problema a fondo para llegar al fin de la información, se ha reportado que el conocimiento tiene ventaja pero competitiva y sustentable es por eso que los personajes se han preocupado por medirlo y no tan solo identificarlo y lo único que se ha avanzado es en la medición cualitativa de algunos conocimientos (18).

### **2.2.2 Bases Teóricas de la Actitud**

Es una reacción positiva o negativa; frente a una persona o situación, las actitudes reflejarán las normas, preferencias y valores que hayamos adquirido. El hombre usa la información para hacer sus críticas, juicios ya que es un ser racional mientras que Lambert opina que este modelo explica como la información se procesa por medio de actitudes. La actitud se encuentra relacionada con las creencias de la persona y el comportamiento y como resultado obtenemos intención de la conducta y corresponde a una conducta general, las creencias incluyen rasgos de personalidad y factores sociales y demográficos (19).

Es una inclinación aprendida que se reacciona ante un estímulo y uno de los componentes de la actitud es el aspecto cognoscitivo así como lo afectivo,

la actitud de una persona puede ser positiva, negativa o indiferente dependiendo de lo que tengamos en nuestro frente, como será el comportamiento frente a una situación o en la manera en el cual el individuo de encuentra dispuesto, expresa el agrado o el desagrado, también van a reflejar la valoración a algo ya sea objeto o una respuesta y la valoración de una entidad, Formado por 3 componentes:

- a). **El afectivo:** encontramos la parte emocional y los sentimientos
  - b). **El cognitivo:** vamos a encontrar las ideas y las creencias hacia algo determinado.
  - c). **el componente conductual:** esta es la intención de llevar a cabo un comportamiento (19).
- **Teoría del Aprendizaje:** Conciben a la persona pasiva de manera prima, que el aprendizaje va a depender del número y fuerza de elementos aprendidos previamente ya sean positivos o negativos.
  - **Teoría de la consistencia Cognitiva:** La actitud tiene como concepto de rechazo o aceptación hacia el objeto donde tiene el componente cognitivo y el componente afectivo.
  - **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Festinger menciona que las actitudes que se contradicen, estamos en estado de desacuerdo. También otras situaciones donde se muestra disonancia, cuando la creencia es más firme sobre lo que se pueda encontrar al frente (19).

El ejemplo de kifer es la combinación de situaciones y conductas y Marsh tiene un estudio sobre la escala de la actitud hacia las atribuciones por otro lado Venker y Torabi siguen con el esquema sencillo y que es utilizado con cierta frecuencia basada en las actitudes, afectiva, cognitivo y conductual. (19).

- **Teoría del equilibrio:** Donde los individuos tratan de buscar consistencia y dejan de lado la inconsistencia, buscan equilibrio y armonía al proponer que los consumidores se alteren subconscientemente de tal modo que coloquen en equilibrio sus actitudes.
- **Teoría de la congruencia:** Esta teoría se basa en que las personas ven al mundo de una forma ordenada y que son ellas las que ajustan sus actitudes para mantener dicha congruencia (18).

### 2.2.3 Medición de la Actitud

La actitud tiene escalas, son instrumentos para medir características al ser medible se puede usar si es que estoy a favor o en contra, como también positivo o negativo por ejemplo tenemos a la escala de Likert, este constituye en la sumatoria de la actitud de la persona que se ha medido y netamente se obtiene de la suma de sus respuestas

Una actitud medible puede ser negativo o positivo, el nivel que pueda tener de agrado o de desagrado, encontramos a las técnicas de medición cuales son el índice, la escala, y el continuo. La actitud tiene funciones estas son la adaptiva, la cognitiva, defensa del yo, y la de carácter motivacional, en la actitud se tiene tendencia a responder de manera determinada, estas son

procesos perceptivos, se pueden utilizar escalas compuestas de distintos ítems para poder obtener la opinión del individuo, Existe el diferencial semántico que fue creado por Charles E. Osgood y otros se trata de una técnica medición estadística que se dedica a medir el nivel de conocimiento si se trata para los proyectos de investigación si en caso se requiere de ello, esta la escala de Thurstone que habla de las escalas diferenciales, Likert las escalas sumativas, Guttman las escalas acumulativas, Todas aquellas actúan como instrumento, medir las características de las variables para una actitud positiva o negativa, favorable o desfavorable y también su intensidad (20)

La actitud positiva nos permite aprender de todo lo que nos sucede, también nos permite pensar de manera constructiva sana y con objetivos para transmitir el pensamiento agradable, así se devuelve todo lo que se trasmite, ya sea gratitud, agradecimiento. Siempre existen los pasos para una actitud positiva: separar hechos de ficción, identificar un positivo, cultivar una actitud de gratitud, y la ética y moral que se involucre muy a fondo con las actitudes sea el resultado que sea. La actitud desfavorable son las actitudes negativas involucra al estado de ánimo es deprimente que se lo manifestamos a alguien o algo e inclusive que manifiesta sus propias creencias, conductas negativas, el comportamiento del individuo ya sea cambiante permanente, es por ello que se verá en escalas los resultados obtenidos (21).

#### **2.2.4 Base teóricas de Prácticas**

La práctica es un método para aplicar el conocimiento a través de acciones o actividades con un propósito que, cuando se implementa, producirá inmediatamente resultados favorables o desfavorables. Castillo, Bohórquez, Eles, Montero y Palomino

señalan que la práctica es lo que hace la gente ante situaciones complejas. El razonamiento puede ayudar a las personas a encontrar soluciones (22).

La práctica se mejora, pero todo tiene que ver con la noción de lo que se realiza y de cierto modo se requiere de conocimiento para un buen resultado, las prácticas son acciones o actividades que se regulan con diferentes objetivos. Por otro lado la práctica se puede entender como adjetivo es donde se considera cuando es y no es útil positivo o negativo, quien lo lleva a cabo le da beneficios elementos prácticos para la obtención de elementos de buenos resultados, estudio de los procesos para una adquisición o transmitir cultura, la identidad y diversidad (22).

Las prácticas son actividades realizadas de forma continua, y necesitamos aprender, mientras el ser humanos lo practique, lo aprende, entonces decimos que son hechos que el día me mañana lo recordara, e incluso está la imitación, lo que una persona lo realiza, está la otra persona quien copia lo que hace mientras sean cosas buenas mucho mejor, y mucho más cuando se trate de la salud de los demás, mientras se mantenga en constante practica se volverá una habilidad por la experiencia (23).

Desde una vista panorámica, Rekwitz y los trabajos de Shatzky propone entender las prácticas como formas de decir y hacer que existe relación y espacio temporal de elementos: materialidades, competencias y sentido. Mientras que Pantzar, Shove y Watson, nos dice que las prácticas son definidas como configuración específica las cuales van a ser de suma importancia le van a dar sentido a un conjunto de actividades, también tiene mucho que ver los objetos existentes para realizar dicha actividad (24).

- ✓ Práctica Favorable: Ante una determinada situación, las personas actúan de forma correcta y establecida.
- ✓ Practica Inadecuada: No seguir las normas establecidas antes de tomar medidas.
- ✓ No Práctica: La operación no se puede realizar por factores como falta de tiempo y conocimiento.

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 ZIKA**

El termino descriptivo que se utiliza para cientos de virus es el arbovirus aplicado también en el Zika que en su mayoría son de tipo ARN/3 y estos se transmiten por artrópodos, que dentro de los artrópodos se encierra a las garrapatas y mosquitos y estos se alimentan con sangre. El Zika fue descubierto por casualidad en el país de Uganda en 1947 cuando hacían vigilancia de mosquitos. Pues se dice que no era suficiente con el dengue y la chinkungunya, tenía que llegar el Zika, por ejemplo en Perú o mejor dicho en Piura aun no estaban previstos de información sobre la sintomatología del Zika ya que coinciden con lo del dengue pero aun no estaban 100% confirmado sobre las complicaciones hasta que ya fue arrasando con más personas en otros países hasta en el mismo Perú, se presenciaron muertes y no solo fetales si no de las gestantes incluso otros, no había y aun no lo hay una prueba rápida de este, así como las pruebas de VIH y Sífilis que existen (25).

Este virus se encontró por primera vez en la sangre de un mono Rheus quien es el procedente de Uganda (África), y justamente aparece cuando estaban investigando sobre la fiebre amarilla, La palabra Zika significa área

cubierta de vegetación en el año de su aparición no hubo ningún caso en los humanos, y en el segundo aislamiento de este virus apareció el 12 de junio de 1948 quien procede de un mosquito el Aedes Africanos, sin embargo se detectó la infección en humanos tiempo después por las pruebas serológicas en el año 1952, en el año 2007 aparecieron 189 pacientes afectados en la Isla Yap de Micronesia se registraron 49 casos positivos y 59 probables (25).

Asimismo la norma técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica y Diagnóstico de Laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y otras Arbovirosis en el Perú; la confirmación de casos de Zika y Chikungunya a través de vínculos epidemiológicos solo se usa cuando ocurren epidemias previa coordinación con el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Se recomienda realizar diagnóstico diferencial con otras Arbovirosis (26).

### **2.2.6 Patogenia del ZIKA**

Del género Flavivirus tiene un fuerte movimiento cutáneo aunque la patogenia no es tan conocida, pero el sistema inmune cutáneo es muy estricto frente al Zika, existe una replicación que se produce en el citoplasma. La picadura es de la hembra la cual es hematófaga por que se alimenta de la sangre para así cumplir con su ciclo reproductivo y cuando se alimenta de una persona infectada, adquiere la infección, esta se da porque el virus infecta al intestino medio del mosquito y se expande hasta llegar a las glándulas salivales del mosquito y entre 5 a 10 días está el periodo de incubación del virus dentro del mosquito es ahí donde hace la transmisión, sus hallazgos son consistentes de

este virus emergente, encontramos la aguda, subaguda y la crónica va a depender de estas fases va a depender de la duración para obtener cualquiera de las complicaciones que se puedan presentar e inclusive durante el embarazo es donde se corre un gran porcentaje en riesgo (25).

### **2.2.7 Formas de Transmisión**

Podemos reconocer las principales formas de transmisión, pero se dice que también se da por otras secreciones que son corporales está la vectorial, sexual, congénita, perinatal, por otro lado tenemos a la transmisión de sangre, el trasplante de órganos, y las secreciones como el sudor, saliva y la orina., también si a una persona la ha picado el mosquito infectado y se encuentra en un lugar viviendo pocas personas, la forma de contagio y/o transmisión sería muy relevante entonces decimos que si hay transmisión de persona a persona, el mayor porcentaje de transmisión es aquello consiste , aunque el mosquito pereciere (27).

### **2.2.8 Prevención**

Se busca la prevención de todos y mucha ayuda, evitar las picaduras de mosquitos a veces es muy difícil evitarlo pero hay formas de tomar la prevención en marcha, según la revista Universal, se debe cubrir la piel con ropa manga larga, pantalones y sombrero, usar repelente como recomendó las autoridades de salud, descansar protegidos con mosquiteros, como también se debe eliminar los envases que puedan tener agua estancada, guardada por mucho tiempo así se evita del aumento de criaderos de mosquitos, cubrir las ventanas y puertas para disminuir el contacto de peligro que son los mosquitos,

también está el contagio por vía relación sexual y la madre no es la única perjudicada si no también el feto, casi el 80 % de las personas que se infectan no muestran la sintomatología, se debe tomar en cuenta todas las prevenciones (28).

### **2.2.9 ZIKA en el Embarazo**

Este virus si pasa de la mujer embarazada a su feto, este es el cuidado máximo que debe haber entre la madre y los que viven alrededor en su familia, lo que el virus puede ocasionar es un defecto en el bebé, llamado microcefalia pero no todos nacen con microcefalia, este virus pasa al feto a través de la placenta, medio que comparte con la madre el oxígeno y le provee nutrientes a través del cordón umbilical, así la gestante la haya contagiado el esposo, o ella hubiese sido infectada por el mosquito. Dicho esto entonces ya contrajo la infección y contagia al feto durante el embarazo o en el momento de nacer, se dice que hay un mayor porcentaje en este tipo de casos (29).

Además Licourt y Sainz mediante una investigación, mencionó que la infección intrauterina de este virus produce una muerte fetal, como la restricción del crecimiento intrauterino, microcefalia y como también calcificaciones cerebrales, es por ello que se recomienda un examen detallado con un buen resultado de circunferencias para ver si se encuentra frente a una microcefalia, es bueno realizarse el Resonancia Magnética Nuclear (RNM) intrauterino porque aporta nuevos datos sobre las malas formaciones , en caso de que la gestante no presente síntomas se le puede realizar un examen de serología, IgM para Zika entre las 2 y 12 semanas pero siempre debe tener en

cuenta sobre los falsos positivos cuando de repente no puede ser Zika sino dengue, pero para este tipo de casos se les hace seguimiento con ecografías (30).

**a). Seguimiento en la gestante:** El Establecimiento de salud se encarga de notificar, sobre mujeres embarazadas sospechosas o diagnosticadas Infección por el virus del Zika; Los casos sospechosos y confirmados se consideran como embarazo de alto riesgo obstétrico. Seguirá en consecuencia Embarazo, parto y puerperio Estado de salud materno, fetal y neonatal. Según pautas y acuerdos corresponder

- **I trimestre:** con sospecha o resultado positivo de infección por Zika; Seguimiento ecográfico, obteniendo como resultado:
  - Sin cambios congénitos
  - Cambios congénitos, este es el caso. El trabajo de seguimiento será realizado por expertos médicos.
- **II Y III Trimestre:** Seguimiento ecográfico, Vigilar hasta el final del embarazo según el crecimiento fetal y el desarrollo fetal vinculados a los protocolos vigentes.

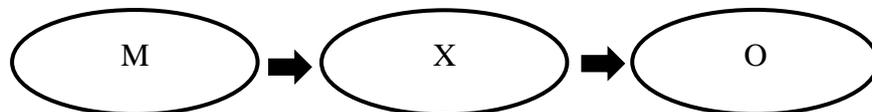
Si se detecta microcefalia u otras anomalías Sospecha o tener un recién nacido congénito Confirmación de la infección por Zika Seguimiento de acuerdo a protocolo vigente. Además todos los natimuertoi y los recién nacidos con microcefalia deben ser notificados a vigilancia sobre microcefalia y protocolo vigente. Del mismo modo Profesionales de salud responsables deben registrar y actualizar todo el seguimiento correspondiente (31).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal (32).

#### ESQUEMA



#### Dónde:

**M:** Gestantes atendidas en el Establecimiento de salud San José, Piura 2019

**X:** Conocimiento, actitudes y prácticas de las gestantes frente al Zika

**O:** Lo que observamos

#### 3.2 Población

La población muestral estuvo constituida por 112 gestantes atendidas del Establecimiento de salud de San José I-3, que acudieron a la atención pre natal, en el periodo de setiembre a diciembre del 2019 y que cumplieron con los criterios de inclusión

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones prenatales del Establecimiento de salud. Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, porque se requiere de una cuidadosa y controlada elección de los

sujetos con las características especificadas en el planteamiento del problema, a todos los participantes se les notificó los objetivos del estudio.

- **Criterios de inclusión y exclusión:**

**Criterios de Inclusión:**

Gestantes que pertenecen al Establecimiento de Salud San José I-3 en el periodo de setiembre a diciembre del 2019.

Aceptación escrita para participar en el estudio.

No interesa edad gestacional.

No interesa paridad.

**Criterios de Exclusión:**

Gestantes en emergencia.

Gestantes que se rehúsen a participar del estudio.

Gestantes con capacidad disminuida para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades del Establecimiento de Salud, luego se identificó la unidad de análisis, para la aplicación del instrumento de recolección de datos y cuando se obtuvieron los datos fueron procesados, tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente.

### 3.3 Definición y Operacionalización de Variables

**Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la variable Conocimiento, Actitudes y Prácticas del Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, 2019 Piura.**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre el Zika.	El conocimiento es un proceso es lo que hoy se concibe en progreso y gradual, todo se aprende por experiencia y practica y a esto se le llama conocimiento empírico (16).	Conocimiento global sobre el Zika.	Se evaluó a través de 7 ítems cada pregunta correcta fue calificada con un punto, considerando conoce (1 pt), no conoce (0 pts.). Puntuaciones: Conoce: 6 - 7 No conoce: 0 - 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce</li> <li>• No conoce</li> </ul>	Cualitativa Nominal
Actitudes frente al Zika.	Es una inclinación aprendida que se reacciona ante un estímulo y uno de los componentes de la actitud es el aspecto cognoscitivo así como lo afectivo, la actitud de una persona puede ser positiva, negativa o indiferente dependiendo de lo que tengamos en nuestro frente, como será el comportamiento frente a una situación o en la manera en el cual el individuo de encuentra dispuesto (20).	Actitud global frente al Zika.	Se evaluó a través de 9 ítems, midiéndolo con la escala de Likert tomando un puntaje de: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Totalmente de acuerdo (4 pts.)</li> <li>○ De acuerdo (3 pts.)</li> <li>○ En desacuerdo (2 pts.)</li> <li>○ Indecisa/ dudosa (1 pts.)</li> </ul> Puntuaciones: Favorable: 25- 45 Desfavorable: 9- 24	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>	Cuantitativa Ordinal

Prácticas frente al Zika.	La práctica es lo que hacen las personas ante situaciones complejas. El razonamiento puede ayudar a las personas a encontrar soluciones (22).	Prácticas global frente al Zika.	Se evaluó a través de 10 ítems, utilizando la escala de Likert tomando un puntaje de: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siempre (4pts)</li> <li>○ Bastante frecuente (3pts)</li> <li>○ A veces (2pts)</li> <li>○ Nunca o casi nunca (1pts)</li> </ul> Puntuaciones: Favorable: 21- 50 Desfavorable: 10- 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Favorable</li> <li>● Desfavorable</li> </ul>	Cuantitativa Ordinal
Características Sociodemográficas y Obstétricas	Son un conjunto de características biológicas y que están sujetos a una población frente a un estudio y tomando todas aquellas que pueden ser medibles (33).	Edad	Se evaluó la edad actual de la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 17- 22</li> <li>● 22- 27</li> <li>● 27- 32</li> <li>● 32- 40</li> </ul>	Cuantitativa Ordinal
		Estado Civil	Se evaluó el estado civil actual de la gestante en estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Soltera</li> <li>● Conviviente</li> <li>● Casada</li> </ul>	Cuantitativa Ordinal
		Trimestre de Gestación	Se evaluó el trimestre actual de la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● I (1-13 sem)</li> <li>● II (14-26 sem)</li> <li>● I (27-40 sem)</li> </ul>	Cuantitativa Ordinal

		Medio de información	Se evaluó el medio de información de la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Establecimiento de salud.</li> <li>b) Periódico</li> <li>c) Redes sociales</li> <li>d) Radio</li> <li>e) Alguien de su familia.</li> <li>f) amigos</li> <li>g) otros</li> </ul>	Cualitativa Nominal
		De quién recibió la información	Se evaluó a la gestante de quién recibió la información en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Amigos</li> <li>b) Padres/familiares</li> <li>c) Obstetra</li> <li>d) Farmacéutico</li> <li>e) Internet/redes sociales.</li> <li>f) Ninguna de las anteriores.</li> </ul>	Cualitativa Nominal

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1 Técnica:**

Se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **3.4.2 Instrumento:**

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento previamente estructurado; que contiene 31 preguntas, 7 miden el conocimiento, 9 que miden las Actitudes, 10 que miden las prácticas, 2 de aspectos 3 en características sociodemográficas y obstétricas para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud del año 2019 (Anexo 1).

#### **Cuestionario Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en establecimiento de salud San José –Piura, 2019**

Se utilizó un instrumento organizado el cual incluye identificación para la gestante y descripción en el trabajo de investigación y cinco secciones con el objetivo breve, y previo consentimiento para la gestante.

Se organiza con cinco secciones distribuidas para la descripción de las características sociodemográficas y obstétricas, conocimiento sobre Zika, actitudes que presenta frente al Zika, y las prácticas las cuales realiza.

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a la escala valorativa:

- No conoce 0-5 puntos
- Conoce 6-7 puntos
- Test de Likert para las actitudes de las gestantes frente al Zika

## **Validación**

### **Prueba Piloto**

Para el instrumento de Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes Se aplicó una prueba piloto a 20 gestantes con características similares a las que tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a usar sean claros, precisos y entendibles.

### **Validez**

Se contó con la evaluación y validación a través de un juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba binomial, obteniendo finalmente la validez del instrumento.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes se midió a través del Coeficiente Alfa de Crombach, obteniendo resultados:

Alfa de Crombach arrojó como resultado 0.706 (Anexo 3).

Por lo tanto, se puede afirmar que dicho instrumento es confiable debido a que el valor de Crombach es de 0.706 con 26 elementos.

### **3.5 Plan de Análisis**

Los datos obtenidos fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el que se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables.

Para el procesamiento de los datos se diseñó una matriz de datos. Los resultados son presentados mediante tablas y gráficos para facilitar análisis e interpretación.

### 3.6 Matriz de Consistencia

**Título: Conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud “san José, de abril a julio Piura, 2019**

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE
<p>¿Cuál es el conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José de setiembre a diciembre, Piura 2019?</p>	<p><b>GENERAL</b>            Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el conocimiento frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019.</li> <li>• Identificar las actitudes frente al Zika en las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019.</li> <li>• Determinar las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019.</li> <li>• Determinar las características sociodemográficas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura 2019.</li> </ul>	<p><b>CONOCIMIENTO:</b> Es la información y lo que ha ocurrido, se adquieren por una persona a través de su experiencia de lo referente a lo que es la realidad, Escala de medición del conocimiento será de manera parcial al utilizar.</p> <p><b>ACTITUDES:</b> Es cuando el individuo emplea un comportamiento, y todo conduce a un se expresa de cierta manera como estado de ánimo.</p> <p><b>PRÁCTICAS:</b> Tiene varios usos y varios significados, se realizan acciones con conocimientos, podemos tener todos los conocimientos posibles pero no haber practicado, por otro lado están las personas practicas las que actúan como piensan, son realistas.</p> <p><b>Características Sociodemográficas y Obstétricas:</b></p> <p><b>I) Edad</b></p> <p><b>II) Estado Civil</b></p> <p><b>III) Edad Gestacional</b></p>

## METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTO	PLAN DE ANÁLISIS
<p><b>Tipo de Investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Diseño no experimental, transversal</p>	<p><b>La Población</b> muestral estuvo constituida por 112 gestantes que pertenecen al Establecimiento de Salud de San José I-3, entre el periodo de setiembre a diciembre de 2019 y que cumplen con los criterios de inclusión. La unidad de análisis son todas aquellas gestantes que acuden al Establecimiento de Salud, para la selección de cada unidad de análisis se realizó primero la coordinación con las autoridades del Establecimiento de Salud, luego se visitó y se aplicó los instrumentos a cada una de las gestantes quienes forman parte del estudio.</p>	<p><b>Cuestionario:</b> Conocimiento y Características sociodemográficas</p> <p><b>Escala de Likert:</b> Actitudes y practicas</p>	<p>Para el plan de análisis se realizó una prueba piloto, se llevó a Excel y el uso de la estadística descriptiva utilizando figuras y tablas.</p>

### **3.7 Principios Éticos**

La presente investigación tuvo como respaldo el código de ética de toda investigación el cual plantea dos estructuras la primera que establece los principios éticos fundamentales los cuales respaldan la dignidad y la integridad de la persona, haciendo que se respeten sus derechos, que sean informados sobre la investigación de la cual ellos están siendo parte como sujetos de estudio. Así también en el segundo apartado protege y exige al investigador que debe ser recto, sin plagio, fiel, confiable y veraz en su investigación, debe también estar presentando constantemente informes sobre los resultados de su investigación, los métodos e instrumentos que se utilizan deben ser validados par que en futuras investigaciones estos puedan ser utilizados en diferentes contextos (32).

Así mismo esta investigación busca preservar la dignidad de las personas manteniendo su privacidad a salvo, siendo rectos y veraces en la información que se proporcione manteniendo integra la actividad científica.

## IV RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José Piura, 2019.

Conocimiento	N	%
No conoce	94	83,93
Conoce	18	16,07
Total	112	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

Se demostró que el 83,93% tienen desconocimiento, mientras que sólo 16,07% conocen sobre la transmisión del Zika, su sintomatología, medidas de prevención y las complicaciones.

Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José Piura, 2019.

---

<b>Actitud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Desfavorable	72	64,29
Favorable	40	35,71
Total	112	100,00

---

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

Se puede evidenciar que el 64,29% de las gestantes muestran una actitud desfavorable, mientras que el 35,71% favorable frente a las consecuencias y prevención del Zika.

Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José Piura, 2019.

---

<b>Prácticas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Desfavorable	61	56,46
Favorable	51	45,54
Total	112	100,00

---

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

De manera global un significativo 56,46 % de las gestantes encuestadas frente al Zika demuestran prácticas desfavorables, mientras que el 45,54% aseguró prácticas favorables, respecto a las actividades frente al Zika.

Tabla 4. Características socio-demográficas y Obstétricas de las puérperas atendidas del Establecimiento de Salud San José Piura, 2019.

Dimensiones		N	%
Edad	15-20	20	17,86
	21-24	24	21,43
	25-29	38	33,93
	30-46	30	26,79
Estado Civil	Soltera	38	33,93
	Conviviente	64	57,14
	Casada	10	8,93
Trimestre de gestación	I ( 1-13)	6	5,36
	II ( 14-26)	20	17,86
	III( 27-40)	86	76,79
Medio	Establecimiento de salud	68	60,71
	Periódico	8	7,14
	Redes Sociales	23	20,54
	Radio	1	,89
	Familiar	5	4,46
	Amigos	5	4,46
	Otros	2	1,79
Información	Amigos	10	8,93
	Padres de familia	5	4,46
	Obstetra	63	56,25
	Farmacéutico	0	,00
	Internet/ Redes Sociales	24	21,43
	Ninguna	10	8,93
Total		112	100

**Fuente: Instrumento de Recolección de Datos.**

En suma a las características sociodemográficas se muestran los resultados abordados de las gestantes encuestadas (100%) en el estudio, la edad que obtiene el mayor porcentaje con el 33,93% se encuentra entre los 25 a 29 años, se determinó que el 57,14 % es conviviente, el 76,79% se encontró en el III trimestre de gestación mientras que solo el 5,36% en el I trimestre, al mismo tiempo se muestra que el medio de información más predominante fue el establecimiento de salud (60,71%), con un significativo 56,25% que recibió información de la obstetra.

## 4.2 Análisis de Resultados

El virus del Zika representa una amenaza para las mujeres embarazadas porque una de las causas limitadas es la muerte fetal. Afecta a la mujer en cualquier edad de embarazo, pero el compromiso más importante es el primer trimestre. Ante esta situación, la investigación sobre el Zika en gestantes es una prioridad absoluta, en tal sentido la información sobre este tema es diversa. Aspilcueta D. et al señaló la presencia en varias regiones del Perú; Además el Ministerio de Salud (MINSA) cuenta con el "Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a la enfermedad por virus Zika – Perú". Se notificó 6639 casos de Zika a nivel nacional. Desde 2016, se han reportado 322 mujeres embarazadas con infecciones virales confirmadas (1, 2). Actualmente es considerado un problema de salud pública, en especial para gestantes que radican en zonas rurales, si bien es cierto que es lamentable ver como esta situación infiere en el feto, desde su formación, dejando a la madre devastada ante la pérdida o una malformación del recién nacido. De tal manera que se puede instruir correctamente, para que sea efectuada de manera rápida, así permitirá que la gestante pueda reconocer y determinar de manera temprana los riesgos a que se expone, por eso es necesario determinar el conocimiento, actitudes y prácticas, y los resultados se muestran en la investigación.

El conocimiento es un proceso de desarrollo gradual en la actualidad, Platón (15) refiere que todo se aprende a través de la experiencia y la práctica, esto es conocimiento empírico. El conocimiento tiene muchas formas, y hay 8 formas específicas, como el lenguaje, la imaginación, la percepción sensorial, la razón, la intuición, la creencia y la memoria, el individuo tiene un punto de partida dedicado al pensamiento crítico y

conjuntos de conocimientos específicos para ser entendido. Es patrimonio común de la humanidad y ha sido influenciado por diversas culturas (14). En la tabla 1 se demuestra en el primer objetivo sobre conocimiento frente al Zika en gestantes, que el 83,93% tienen desconocimiento, mientras que sólo 16,07% conocen sobre transmisión del Zika, su sintomatología, medidas de prevención y las complicaciones. Éstos resultados se asemejan a los de Rojas (7) en Piura 2018, quien obtuvo 78,5 % no conocen sobre el Zika, mientras que Zapatel (10) dicha investigación realizada en Villa María del Triunfo, donde el 78,4 de las gestantes tuvo buen conocimiento.

Como se puede analizar dichos resultados colocan en evidencia las necesidades del conocimiento de las gestantes referente a esta patología en especial sobre la transmisión, sintomatología, medidas de prevención y las complicaciones, para una gestación segura, sobre todo en la región, debido a que no existe una difusión y educación adecuada y la poca importancia del tema. Este resultado se sustenta con la teoría cognitiva según Ausubel (16) el aprendizaje significativo radica en la expresión simbólica de pensamientos y se basa en el aprendizaje en un entorno educativo, es decir, el aprendizaje en el contexto de interiorización o asimilación a través de la enseñanza.

Con más motivo los resultados significan la importancia de la información que se brinda, porque la capacidad del ser humano es grande en crear y manejar mentalmente imágenes que ayuda a mejorar el aprendizaje; Las mujeres deben sentir que la información brindada por un personal de salud de manera científica es útil y la importancia de enfatizar sobre el Zika acompañada de complicaciones para el feto. El objetivo principal de la teoría constructivista (15) Resaltan los procesos didácticos y esquemas del pensamiento de la

persona, y su estructura se basa en un programa que va direccionado en tres dimensiones: el contenido, el individuo y el contexto. Es importante que los profesionales de la salud se exijan hacia las mujeres una orientación suficiente. Esto refiere a que la información brindada debe ser precisa mediante la experiencia y conocimientos previos, y este rol lo debe cumplir la obstetra.

La actitud se encuentra relacionada con las creencias y comportamiento del individuo, como resultado se obtiene intención de conducta y corresponde a una conducta general, las creencias incluyen rasgos de personalidad, factores sociales y demográficos (19). En el segundo objetivo que se encuentra en la tabla 2, se refiere a la actitud que se encontró en las gestantes frente al Zika, que el 64,29% mostraron una actitud desfavorable en tomar precauciones necesarias tanto de la gestante como para su bebé. No obstante el 35,71% mostró una actitud favorable. Resultados que se diferencian a La Madrid (5) en Piura 2016, donde se evidencia con éxito el 72,22% actitudes correctas y el 27.78% la cual revelan que son incorrectas, frente a las interrogantes como la fumigación, el uso de repelente y de mallas protectoras, mientras tanto, en la investigación realizada en el centro de salud de san José se discrepa el uso del preservativo durante todo el embarazo. Estos resultados pueden mostrarse de esta manera porque la población estudiada en esta investigación al no conocer sobre el tema, no sabe qué actitud tomar. Además dentro de este marco no se está colocando énfasis en la prevención y consecuencias de este. Sustentando en la “teoría de la Disonancia Cognitiva” Asegura de que si las personas piensan o actúan de diferentes maneras, se sentirán incómodas (19).

Castillo, Bohórquez, Eles, Montero y Palomino (20) señalan que la práctica constante es la manera más fácil de aprender. El razonamiento puede ayudar a encontrar soluciones. Desde luego en el tercer objetivo situado en la tabla 3, en cuanto a las prácticas frente al Zika se obtuvo como resultados 56,46% desfavorables, y 45,54 % favorables, no se evidencia diferencia relevante una de la otra. Al comparar estas evidencias con las de Piedra, et al (11) Pedernales- Ecuador 2016. Quien al realizar su investigación, menciona que la infección de Zika es elevado así como los embarazos, prácticamente ambos estudios van en la misma dirección, mientras que en la investigación de Bardales (6) Paita 2017 se encontró un porcentaje alto de 79,8% en prácticas inadecuadas.

Pues esto implica que las gestantes no se encuentran en constante práctica desde el inicio de su gestación y el término de éste, pese a la diferencia de países como Perú y Ecuador. Estos resultados desfavorables es debido a la falta de conocimiento; actitudes y prácticas desfavorables frente al Zika en las gestantes encuestadas en los estudios, dado a que no saben, como se trasmite, o las diferentes formas de transmisión, sintomatología el uso del preservativo durante la gestación, y las complicaciones de Zika, en efecto se obtienen practicas desfavorables. Las prácticas son actividades aunadas a una situación, también sea en el momento indicado, como reglas de cuidado frente a una enfermedad, por esta razón necesitamos aprender, mientras el ser humano práctica frecuentemente, este aprende de actividades orientadas, e incluso está la imitación de los actos, quien actúa, y la otra persona copia, se hace necesario resaltar que si la acción es buena mucho mejor (26).

De las evidencias anteriores señalan que pueden conducir a una mala formación del feto e incluso conlleva al aborto, recalando la practica desfavorable por falta de

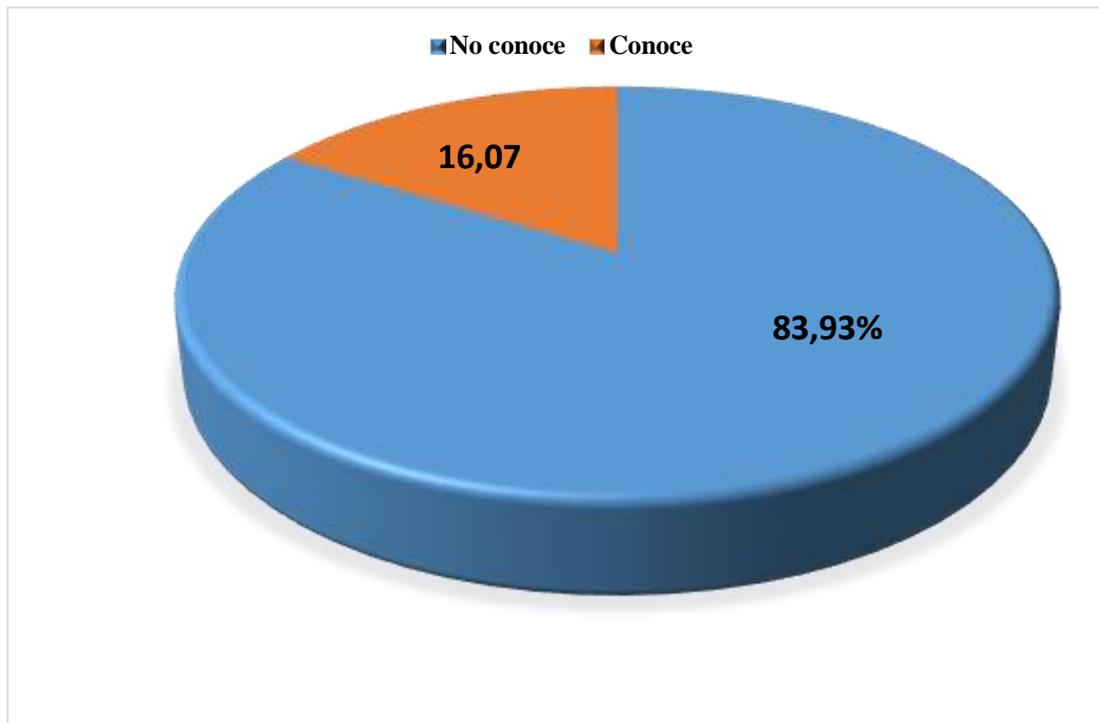
conocimiento, Al mismo tiempo conocer las características sociodemográficas y obstétricas, están sujetos a una población frente a un estudio y tomando todas aquellas que pueden ser medibles (31). En la tabla 4 se muestra que el 33,93 % oscila entre 25-29 años y también se observó gestantes entre los 30-46 años en un 26,79 %, además más de la mitad de las gestantes son convivientes, también el trimestre de gestación más predominante es entre las 27 y 40 semanas en un 76,79 %, se considera importante la obtención de estos datos para la valoración de la investigación, del mismo modo se muestra que la principal fuente de información es el Establecimiento de Salud en un 60,71% y brindada por un obstetra un 56,25%, que ciertamente pueden variar, Pues en la investigación de Tairo (8) Iquitos 2017, muestra todo lo contrario porque las fuentes de información se basan en la información que reciben a través de la radio y la televisión.

Finalmente estos resultados muestran la importancia de destacar las características sociodemográficas y obstétricas, ya que afecta a cualquier edad gestacional del embarazo, pero el compromiso más importante es el primer trimestre. Debido a las complicaciones, prestan más atención a la prevención, porque el virus del Zika también está relacionado con el aborto. Por lo tanto se debe incentivar a la cadena preventiva, reconocer los síntomas, contribuyendo a la vida en el ser humano, la disminución de la incidencia de mal formación, daños cerebrales y morbimortalidad por causa de Zika.

## V. Conclusiones

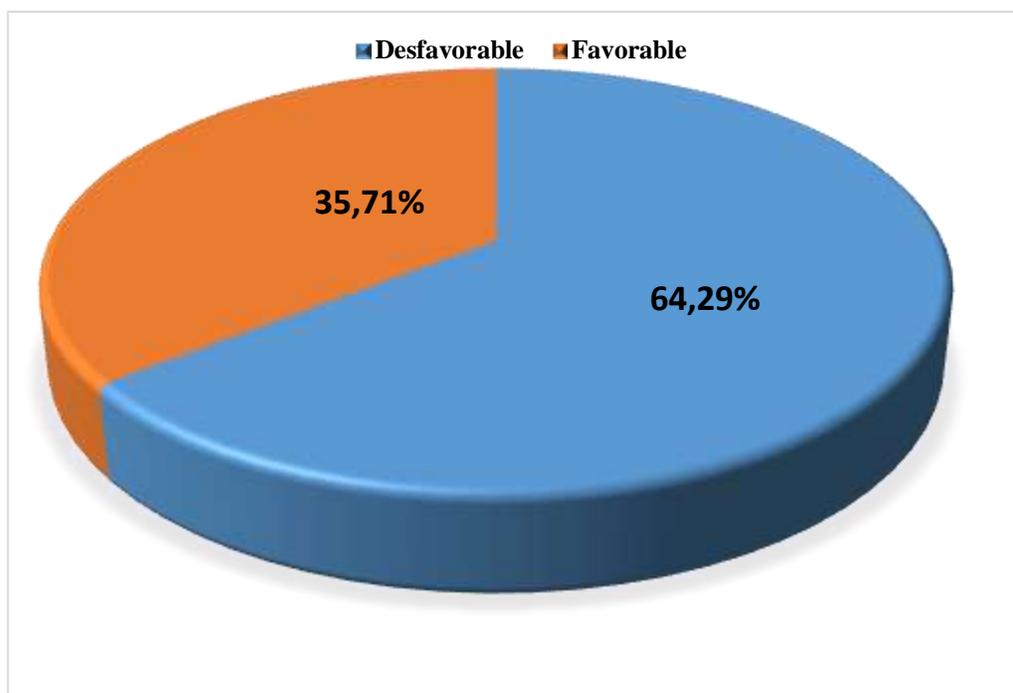
- Se determinó que el 83,93% de las gestantes no conocen sobre Zika.
- Se pudo identificar estadísticamente actitud desfavorable un 64,29% en las gestantes frente al Zika.
- Se identificó prácticas desfavorables en un 54,46 % de las encuestadas.
- Se pudo demostrar según las características sociodemográficas y obstétricas, el rango más predominante se encuentra entre los 25 a 29 años, el estado civil fluctuante es conviviente (57,14%), el 76,79% se encontró en el III trimestre de gestación, seguido del medio de información que fue el establecimiento de salud (60,71%), con un significativo 56,25% que recibieron la información por medio de la obstetra.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



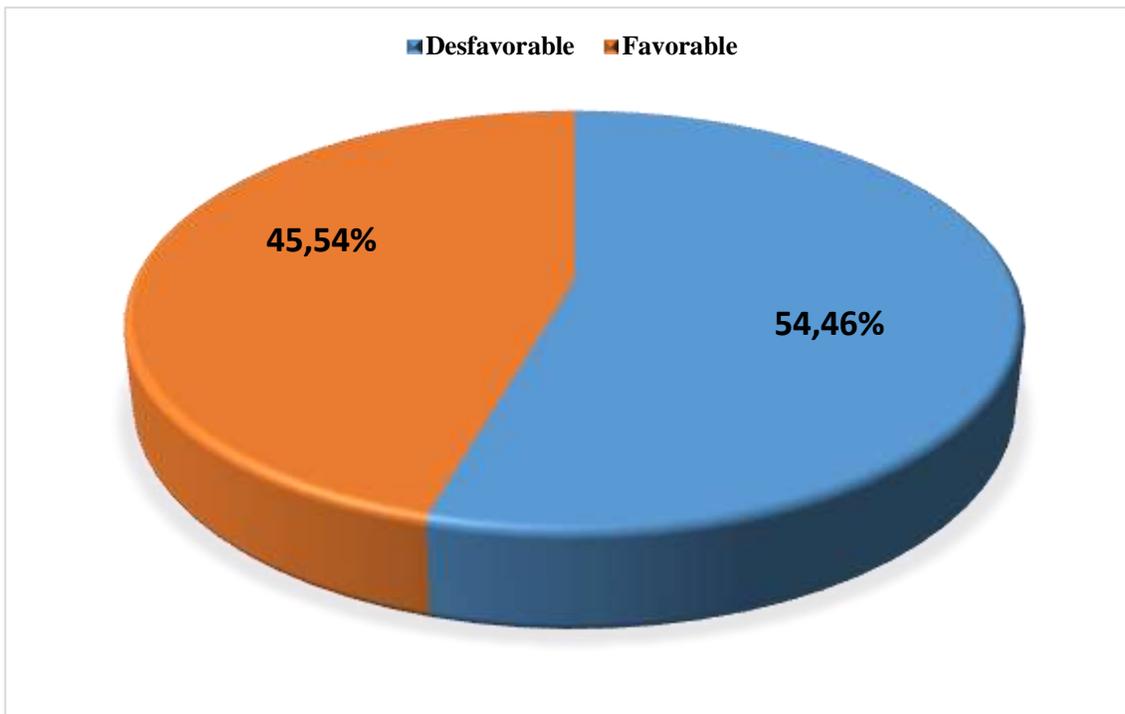
*Figura 1:* Gráfico de pastel del conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1



*Figura 2:* Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de San José - Piura, año 2019.

Fuente: Tabla 2



*Figura 3:* Gráfico de pastel de las practicas global frente al Zika atendidas del Establecimiento de Salud de San José Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

## Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la salud. paho.org. [En línea]; 2016 [citado 2019 junio 13. Disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-mar-31-cha-actualizacion-epi-virus-zika.pdf>.
2. Republica L. el virus Zika llegó al Perú. La Republica. 2016 Enero. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/737253-reportan-primer-possible-caso-de-zika-en-peru-video/>
3. Boletín Epidemiológico del Zika en el Perú. ISSN 2415-076 2 (versión electrónica). 2019 abril. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/07.pdf>
4. Obregón J. Casos de Zika se incrementan en la región Piura. Perú 21 [Internet]. 2019 [citado 19 junio 2019];. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/casos-zika-incrementan-region-piura-474957-noticia/?foto=2>
5. La Madrid F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa – Piura. [Tesis].Universidad Nacional de Piura; 2017. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:z6T2WhyDZZsJ:repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=opera>

6. Bardales R. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante hospital las Mercedes de Paita [Tesis]. Paita, Piura: Universidad Cesar Vallejo, Piura; 2017. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales\\_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Rojas E. Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco [Tesis]. Piura: Universidad San Pedro, 2018. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5491/Tesis\\_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5491/Tesis_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Tairo J. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el hospital regional de Loreto. [Tesis ]San Juan: Universidad Científica del Perú, Iquitos; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/519?show=full>
9. La Torre Y. Conocimiento, Actitudes y Practicas en la prevención del Zika en gestantes del distrito de Bagua- Amazonas, 2019 [Tesis] Diaz w, editor. Baguas: Universidad Politécnica Amazónica; 2019. Disponible en: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:hvUGp\\_nAuXII:repositorio.upa.edu.pe/handle/UPA/38%3Fshow%3Dfull+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=opera](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:hvUGp_nAuXII:repositorio.upa.edu.pe/handle/UPA/38%3Fshow%3Dfull+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=opera)
10. Zapatel R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, villa maría del Triunfo.

- [Tesis] Lima: Universidad Científica del Perú. repositorio académico. [Online].  
2019 Disponible en:  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/4686?mode=simple  
&submit\\_simple=Mostrar+el+registro+sencillo+del+ítem](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/4686?mode=simple&submit_simple=Mostrar+el+registro+sencillo+del+ítem)
11. Piedra S, et al. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Zika en relación con el Embarazo en la ciudad de Pedernales, Post-Terremoto. Universidad central, Quito-Ecuador Fac. De ciencias Médicas. Rev.Ecu.Med. 5 (7): 10-10. Disponible en:  
<https://www.revistaeugenioespejo.org/index.php/ree/article/view/7>
12. Hetzinger K, Thoroughman D, Porter Kimberly. Knowledge, attitudes, and practices of women of childbearing age testing negative for Zika virus in Kentucky, Kentucky Department for Public Health, 275. Preventive Medicine Reports 10 (2018) 20–23. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5984209/pdf/main.pdf>
13. Boquín K. et al. Residentes de psiquiatría; Sierra M. et al. Docentes unid. Investigación FCM UNAH. Conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas, relacionado con el control y prevención del zika en las zonas de influencia atendidas por los médicos en servicio social. [Tesis]. Honduras. Universidad nacional autónoma de Honduras. Disponible en:  
[http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Embarazo.Zika/PROTOCOLO.CAP.SOBRE.ZIKA.SITUACION.ANIMICA.Y.EMBARAZO\\_1febrero2017.pdf](http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Embarazo.Zika/PROTOCOLO.CAP.SOBRE.ZIKA.SITUACION.ANIMICA.Y.EMBARAZO_1febrero2017.pdf)
14. Moll, L. Vigotsky Y. las Teorías del Aprendizaje. Edit. Morata: Aique, Buenos Aires [Argentina] 2008:02-03.

15. Hessen J. Teoría del conocimiento. [Internet] México: Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C. Espasa-Calpe Argentina, Edición; 1a. ed. (2011) ; 178 (22) En <http://www.conductitlan.net/conocimiento.ppt>
16. Ortiz D. El constructivismo como teoría y método de enseñanza. Redy [serie en internet]. 2015 abr [citado 27 set 2020]; 19 (2): 93-110. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846096005.pdf>
17. Cueva, W. Teorías Psicológicas. Edit. Gráfica Norte. Trujillo Perú.
18. Nieto M, Rodríguez M. Investigación y Evaluación educativa en la sociedad del conocimiento. [Internet] 1st ed. Salamanca; 2009[revisión 2009, citado 2019 jun 24]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=0OmjkbteDG8C&pg=PA176&dq=medicion+de+conocimiento&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjOkpD294fpAhUQd98KHft2BXkQ6AEIQzAD#v=onepage&q=medicion%20de%20conocimiento&f=false>
19. Duque M. Creencias, valores y actitudes. Revista Psicología General. [internet]. 2015 Jul [citado 11 Ago 2019]. Disponible en: [https://issuu.com/mariafernandaduqueteran/docs/revista.\\_psicologia\\_general.\\_cre\\_enc](https://issuu.com/mariafernandaduqueteran/docs/revista._psicologia_general._cre_enc)
20. Morales P. Medición de actitudes en psicología y educación: Construcción de escalas y educación. 3rd ed. Madrid: Universidad Pontificia Comillas; 2006. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=bnATYNmjP0cC&pg=PA448&dq=teoria+de+la+actitud+tipos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjX9PP95ojpAhUGM6wKH>

[VvICQ0Q6AEILzAB#v=onepage&q=teoria%20de%20la%20actitud%20tipos&f=false](https://www.unir.net/wp-content/uploads/2016/10/pensamiento_critico.pdf)

21. Mesuguer J. Pensamiento Crítico Una Actitud. 1era. Ed. Universidad Internacional de la Rioja, España 1.30. 2016. Disponible en: [https://www.unir.net/wp-content/uploads/2016/10/pensamiento\\_critico.pdf](https://www.unir.net/wp-content/uploads/2016/10/pensamiento_critico.pdf)
22. Fernández M. Teorías de las prácticas Sociales. II ed. Querol Ángeles CT, editor. Madrid: Universidad Complutense de Madrid.; 1996. Disponible en : <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=4Tv21N5JaPsC&oi=fnd&pg=PA35&dq=teorias+sobre+las+practicass&ots=liM8sTfT80&sig=-O9XUOKR11LL0HmjPn2nB8UYNQo#v=onepage&q=teorias%20sobre%20las%20practicass&f=false>
23. Castillo I, Bohórquez C, Elles L, Montero L, Palomino J . Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena 2015. [Tesis para optar el título de enfermera]. Cartagena: Universidad de Cartagena; 2015.
24. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta moebio.2017; 59: 221-234.
25. Núñez E;Vásquez M; Beltrán B; Padgett D. Virus Zika en Centroamérica y sus complicaciones. Scielo. 2016 Enero; 33(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n1/a08v33n1.pdf>
26. Ministerio de Salud. Norma Técnica De Salud Para La Vigilancia Epidemiológica Y Diagnóstico De Laboratorio De Dengue, Chikungunya, Zika Y Otras Arbovirosis

- En El Perú. [Internet]. 2016 [consultado 11 Dic 2020]; 1ºedic. Abril 2018: 1-90.  
Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/arbovirosis18.pdf>
27. Espinoza M. Aspectos clínicos de la infección por el virus Zika. Scielo [Internet] 2017[citado 10 noviembre 2019]; 78(1):79-82. DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i1.13026>. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n1/a13v78n1.pdf>
28. Quintana A, Cueto G, Del toro M. Evaluación de un proyecto de prevención de la infección por el virus del Zika. Revista Cubana de Salud Pública [Internet] 2019 [consultado 6 junio 2019]; 45(3) 1-15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2019/csp193f.pdf>
29. Hurtado E. Consejería preconcepción, prenatal y posparto en el contexto de la epidemia de Zika [Internet]. 2017, USAID. University Research Co, LLC (URC), [revisado; consultado 6 junio 2019]. Disponible en: [https://www.urcchs.com/sites/default/files/guia\\_de\\_consejeria\\_zika\\_feb\\_2018\\_update\\_spanish\\_final\\_ada-2.pdf](https://www.urcchs.com/sites/default/files/guia_de_consejeria_zika_feb_2018_update_spanish_final_ada-2.pdf)
30. Licourt D, Sainz L. Virus Zika: una alerta para la prevención. Rev. Ciencias Médicas. [Internet] 2018[consultado 6 junio 2019] 22(3). 1-22. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v22n3/rpr23318.pdf>
31. Ministerio de Salud. Protocolo Sanitario de Urgencia para la Vigilancia y Seguimiento de Gestantes con Sospecha o Confirmación de Infección por Virus Zika. Presentado en Perú.; [Internet]. 2016 [Consultado 11 Dic 2020]; Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/SE232017/03.pdf>

32. Hernández R, Metodología de la Investigación. 5th.ed. McGRAW-HILL / Interamericana editores, S.A. de C.V. México. [2010. 2017]. Disponible en:  
<http://metodologiaeac17.blogspot.com/2017/11/escalas-para-medir-actitudes.html>  
[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci3n%205ta%20Edici3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci3n%205ta%20Edici3n.pdf)
33. Del popolo F. Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina. Cepal [Internet]. Chile. [Consultado 6 Jun 2019]. Disponible en:  
[https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7154/S0111996\\_es.pdf;jsessionid=F62ABE95245B74C1D19D48E1F2DFAE23?sequence=1](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7154/S0111996_es.pdf;jsessionid=F62ABE95245B74C1D19D48E1F2DFAE23?sequence=1)

# **Anexos**



### Anexo 1



## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN JOSE- PIURA, 2019.

### I) CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1.1 Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

1.2 Edad: \_\_\_\_\_

1.3 Estado civil:

- a) Soltero    b) Conviviente    C) Casado

1.4 Trimestre de gestación actualmente

- a) I (1-13 sem)    b) II (14-26 sem)    c) III (27-40 sem)

1.5 Medio donde se informó sobre Zika

- a) Establecimiento de salud    b) Periódico sociales    c) Redes  
d) radio    e) alguien de su familia    d) amigos  
e) otros

1.6 De quien recibió información sobre Zika

- a) Amigos  
b) Padres/familiares  
c) Obstetra  
d) Farmacéutico  
e) Internet/redes sociales  
f) Ninguna de la anteriores.....

### II) CONOCIMIENTO SOBRE ZIKA:

2.1.- ¿El Zika se puede transmitir a través de las relaciones sexuales?

- a) Si    b) No



3. ¿Cree usted que embarazada, es fácil seguir las indicaciones para evitar el Zika?				
4. ¿Crees que se debe usar el condón durante todo el embarazo?				
5. ¿La fumigación, eliminación de inservibles es tarea de las autoridades de Salud?				
6. ¿Usted cree que se deben multar a las personas que no quieren abrir sus casas para la fumigación?				
7. ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia?				
8. ¿Si usted se sintiera mal, acude al establecimiento de salud?				
9. ¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika?				

#### IV. PRACTICA FRENTE AL ZIKA:

4.1 ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

Practica frente al Zika	Nunca o casi nunca	A veces	Bastante frecuente	siempre
Limpia los recipientes de agua con				

escobilla y lejía.				
Para evitar el contagio del virus del Zika usted coloca mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio.				
Permite la abatización (actividad sencilla, eficaz y económica)				
Tapa los baldes de agua				
Abatiza el agua que tiene en baldes u otros				
Elimina basuras inservibles de la casa, llantas o recipientes				

con agua estancada, etc				
Usa camisetas y pantalones manga larga				
Usa repelente todos los días				
Usa mosquitero				
Uso de condón en todas las relaciones sexuales				

V.- Aspecto Salud:

5.1. ¿Presentaste estos síntomas, (dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, sarpullido, conjuntivitis u ojos rojos) En qué trimestre de gestación?

a) I (1-13 sem) b) II (14-26) c) III (27-40) d) No

5.2 Tienes atenciones prenatales?, ¿cuántos?

a) Si (....) b) No, ¿Por qué?

## Anexo 2

### Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento: Conocimiento, Actitudes y prácticas frente al Zika

<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Administración</b>	Mujeres
<b>Duración</b>	<b>Un promedio de 20 min</b>
<b>Confiabilidad</b>	Instrumentos: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes (Alfa de Crombach = 0,706).
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

## ANEXO 2.1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

### **FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio.

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general ( )
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos ( )
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto ( )
4. Los ítems están redactados correctamente ( )
5. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado ( )
6. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis ( )

#### **LEYENDA PUNTUACIÓN**

**DA:** De acuerdo      1

**ED:** En desacuerdo    0

## ANEXO 2.2

### Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud San José-Piura, 2019.

#### Confiabilidad

Alfa	N de elementos
,706	26

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable.

#### Baremaciones

Zika	No Conoce	conoce
Conocimiento	0-5	6-7
	Desfavorable	Favorable
Actitud	9-24	25-45
Practica	10-20	21-50

Anexo 3

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL  
ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN JOSE, PIURA, 2019.”**

**Autora: García Navarro, Mabel**

Estimada gestante:

Previo saludo cordial a nombre de mi persona, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente expongo:

Que he sido debidamente informada por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud San José, Piura, 2019.” Siendo importante su participación en una encuesta para contribuir ha dicho trabajo de investigación.

El objetivo de la investigación es determinar el “Conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud San José Piura, 2019.”

Manifiesto:

Que habiendo comprendido y estado satisfecho de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Y para que así conste, firmo el presente documento.

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**DNI:**

---

**INVESTIGADOR**

# INFORME FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE  
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo