



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN
EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NUEVA
ESPERANZA - PIURA, 2019.**

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

AUTORA

**TOCTO LLACSAHUANGA, MAYRA NAYELI
ORCID: 0000-0003-4476-5622**

ASESORA

**VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Tocto Llacsahuanga, Mayra Nayeli

ORCID: 0000-0003-4476-5622

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Estudiante De Pregrado, Piura,
Perú.

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 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, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

VÁSQUEZ RAMIREZ DE LA CHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHÁN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarle la vida a mis padres, siendo el que me acompaña en mi camino, por darme la sabiduría y fortaleza, guiándome por el buen camino y sobre todo gozar de buena salud para culminar con éxito este proyecto.

A mis padres, por mantenerse a mi lado con ese apoyo incondicional y paciencia, a la vez inculcándome buenos valores y sobretodo la fe en Dios, incentivándome a seguir el camino del éxito.

A mis hermanos por el apoyo brindado en el transcurso de cada año, les agradezco por estar presente aportando buenas cosas en mi vida, enseñándome el valor de la unión.

Mayra Nayeli Tocto Llacsahuanga

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 Nueva Esperanza - Piura, en el periodo 2019. El enfoque metodológico de la investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y de diseño no experimental de corte transversal. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos un cuestionario previamente validado, que fue aplicado a una muestra que estuvo representada por 174 gestantes. Los resultados arrojaron que el 72,41% de las gestantes no conocen sobre Zika, presentaron además, una actitud desfavorable con 58,62% y del mismo modo la práctica fue desfavorable con el 74,71%. En relación a las características sociodemográficas se encontró que el 29,31% de las participantes su edad oscila entre los 21 a 24 años de edad, la mayor parte 59,20% son convivientes, el 40,80% reportó encontrarse en el II trimestre de gestación, ellas se informaron en el establecimiento de salud (42,53%), recibiendo información de esta enfermedad por la obstetra representado por el 38.51%. Finalmente se concluye que las gestantes investigadas no conocen sobre el Zika, y presentaron actitudes y prácticas desfavorables frente al Zika.

Palabras clave: Actitudes, conocimiento, gestantes, prácticas, Zika.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the knowledge, attitudes and practices regarding Zika in pregnant women treated at the Nueva Esperanza Health Establishment - Piura, in the period 2019. The methodological approach of the research was of type quantitative, simple descriptive level and non-experimental cross-sectional design. The technique used was the survey and the data collection instrument a previously validated questionnaire, which was applied to a sample that was represented by 174 pregnant women. The results showed that 72.41% of the pregnant women did not know about Zika, they also presented an unfavorable attitude with 58.62% and in the same way the practice was unfavorable with 74.71%. In relation to the sociodemographic characteristics, it was found that 29.31% of the participants were between 21 and 24 years old, the majority 59.20% lived together, 40.80% reported being in the second trimester of pregnancy, they were informed in the health area establishment (42.53%), receiving information about this disease from the obstetrician represented by 38.51%. Finally, it is concluded that the investigated pregnant women do not know about Zika, and presented unfavorable attitudes and practices towards Zika.

Keywords: Attitude, knowledge, pregnant, practice, Zika.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido	vii
7. Índice de tablas, figuras, cuadros	viii
I. Introducción.	1
II. Revisión de la literatura.....	6
III. Metodología.....	21
3.1. Diseño de investigación	21
3.2. Población y muestra	21
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.5 Plan de análisis	29
3.6 Matriz de consistencia.....	30
3.7 Principios éticos	32
IV. Resultados	33
4.1. Resultados.....	33
4.2. Análisis de resultados.....	38
V. Conclusiones.....	42
Aspectos complementarios.....	43
Referencias bibliográficas	45
Anexos	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	33
Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	34
Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	35
Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	43
Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	43
Figura 3. Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	44

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de variables del conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.....	24
Cuadro 2. Matriz de consistencia.....	30

I. INTRODUCCIÓN.

El Zika es una amenaza para la salud pública, las gestantes corren el mayor riesgo de contraer este virus por los daños irreversibles causados en el feto, siendo transmitida por el mosquito *Aedes Aegypti* (1), y además este se propaga en distintos lugares del mundo, sin embargo, se afirma que el distrito de Piura se encuentra registrado como una zona con mayor probabilidad de riesgo, es decir, existe indicios y asociación con la familia del vector *Aedes Aegypti* a causa de las lluvias intensas del año 2017 por el desborde del río, se precisa que los pobladores más afectados fueron de aquellas zonas inundables por el incremento de las lluvias como es el lugar donde se ubica el Establecimiento Salud Nueva Esperanza.

De esta forma, internacionalmente el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) registró que en el año 2015 Brasil, se declaró en estado de emergencia, siendo 185 el total de infectados, refiriendo tener síntomas de fiebre, conjuntivitis, mialgia, cefalea a causa de un contagio directo, según los reportes las gestantes fueron las más afectadas, luego de unos meses los recién nacidos de madres infectadas por el virus Zika adquirieron alteraciones neurológicas demostrando que las gestantes desconocían el origen de la transmisión y la existencia de este virus declarándose una emergencia a nivel mundial (2).

Por otra parte, en el año 2017 se informó a nivel nacional por el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CCPEEU) notificaron 411 casos confirmados, entre ellos 61 gestantes adquirieron el virus Zika alertando a la población por la expansión de este brote, mientras que la CDC realizó un cerco epidemiológico identificando casos positivos resaltando que 29 de ellas fueron asintomáticas, luego de

unos meses se atendieron a 38 recién nacidos de los cuales ninguno presentó malformaciones congénitas. Se precisó que lo sucedido fue a causa de la falta de promoción y prevención ante el virus Zika, por esta razón el Ministerio de Salud (MINSA) emprendió actividades para contrarrestar este brote asegurando estrategias de vigilancia epidemiológica optando por una correcta protección a la gestante, familia y comunidad (3).

Por lo tanto, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) indica que en Piura se han reportado 19 casos confirmados por Zika en los lugares de Morropón, Sullana, Talara, entre ellos solo 3 casos correspondieron a gestantes que adquiriendo la infección en el primer trimestre, por lo tanto el riesgo de contraer microcefalia en el feto fue menor. El motivo de la aparición de este virus pudo ser a causa de recipientes con agua almacenada o aguas servidas en dichas localidades que contribuyen al aumento del zancudo transmisor a consecuencia de ello aumentaron las labores de protección, vigilancia y control del Zika en lugares de mayor incidencia (4).

Con lo remitido anteriormente es necesario realizar la presente investigación a las gestantes que pertenecen al Establecimiento de salud Nueva esperanza que según datos no oficializados remitidos por el director de dicho nosocomio informó la existencia de problemas de salud pública y epidemiológica relacionados al vector, en tal sentido se formuló la siguiente interrogante ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019?. Para dar respuesta a la interrogante, se ha trazado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.

Para poder alcanzar el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019. 2) Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019. 3) Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019. 4) Describir las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.

La presente investigación se justifica porque la Zona de Nueva Esperanza donde se ubica el Establecimiento de Salud tiene como incidencia el aumento de zancudo indicando ser una zona vulnerable al mosquito, a la vez acarrear los problemas de contaminación e incremento de agua residuales que causan los pobladores por medio de las actividades cotidianas que realizan en su propia localidad, conviene destacar que meses anteriores encontraron diversas variantes relacionadas con la familia de este vector *Aedes Aegypti*, por ese motivo se mostraron problemas de salud pública y epidemiológica que afectan a la población destacando ser una amenaza durante la gestación teniendo un impacto negativo hacia su salud.

Por lo tanto esta investigación tiene el propósito de impulsar e incrementar más investigaciones incentivando al estudio de las variables principales en las gestantes ya que hoy en día existen pocos estudios sobre el Zika, de manera que ayudaremos a

futuras investigaciones contribuyendo con teorías y resultados que fueron obtenidos en dicho lugar de estudio, dado que esto servirá como aporte social siendo un componente básico para el Establecimiento de Salud y puedan tomar cartas en el asunto frente a la situación presentada por las gestantes.

Por último la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental de corte transversal, aplicando la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario, aplicado a 174 gestantes que formaron parte del estudio que permitió evaluar las variables principales como el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes basándose en ello se recogió la información en el periodo 2019, los datos fueron codificados en una hoja de cálculo utilizando el programa SPSS 24 para procesar los datos, seguidamente se obtuvo la descripción de estos en porcentajes mediante tablas y gráficos estadísticos además se consideró el Código de Ética de Uladech Católica versión 002, que establece la protección del sujeto en investigación, haciendo uso del consentimiento y asentimiento informado contando con el permiso del Director y la encargada del servicio de obstetricia.

Los resultados probaron que el 72,41% de las gestantes que formaron parte del estudio no conocen sobre este virus, sus actitudes fueron desfavorables con un representativo 58,62%, e igualmente sus prácticas reportaron ser desfavorables con 74, 71% lo que implica que no toman las medidas de prevención frente a esta enfermedad. En referencia a las características sociodemográficas el 29,31% mostraron entre 21 a 24 años de edad, el 59,20% son convivientes, el 40,80% de las gestantes refirieron encontrarse en el II trimestre de gestación, y se informaron

en el establecimiento de salud (42,53%), por la obstetra con el 38.51%. Finalmente se concluye que las gestantes que participaron de la investigación no conocen sobre el Zika, presentaron actitudes y prácticas desfavorables frente al Zika.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Locales

Rojas E. (5) en Piura en el 2017, realizó un estudio sobre Conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto, teniendo como objetivo general determinar el conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto, 2017. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental, con una muestra de 130 gestantes se utilizó la técnica de un cuestionario. Se obtuvo como resultados que el 78.5% de las gestantes encuestadas tuvieron conocimiento bajo, una actitud de 97,7 % siendo desfavorable y sólo el 90.8% presentaron una moderada práctica preventiva. Concluyendo que el conocimiento de las gestantes es bajo, acompañado de actitudes moderadas y prácticas preventivas regulares.

Bardales E. (6) Piura 2017, en la investigación titulada Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes del Hospital las Mercedes de Paita, 2017 y presenta el objetivo general determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes en el Hospital las Mercedes de Paita. El estudio fue de tipo descriptivo, no experimental, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte trasversal, trabajando con una muestra de 84 gestantes, se utilizó la técnica de la encuesta. Se tuvo como resultado que el 44.0% tiene un nivel de conocimiento regular y el 79.8% de las gestantes presentan prácticas inadecuadas. En conclusión, si se

encuentra relación significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, 2017.

La Madrid F. (7) en Piura en el 2017, tiene un estudio sobre Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa – Piura, 2016. Se presentó como objetivo general de conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa – Piura. El estudio fue descriptivo, no experimental de corte transversal que tuvo una muestra de 180 gestantes, posteriormente se utilizó la encuesta como técnica. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos es bajo con un 42.22% sobre la enfermedad Zika y una actitud adecuada de 72.22%. Concluyendo que el grupo de gestantes tuvieron un bajo nivel de conocimientos y actitudes adecuadas frente al Zika.

2.1.2 Nacionales

Tairo T. (8) Perú en el 2017, tiene un investigación sobre Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital regional de Loreto - Julio a Agosto 2017. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital regional de Loreto - Julio a Agosto 2017. Tiene

un estudio de diseño descriptivo, transversal y prospectivo evaluando a 202 gestantes a través de la técnica de la encuesta que duró aproximadamente 15 min. Se obtuvieron los resultados que el 87.1% tuvieron un conocimiento no adecuado, mientras la actitud preventiva fue negativa sobre el Zika. Llegando a la conclusión que las gestantes del Hospital Regional de Loreto tienen un bajo nivel de conocimiento y actitud preventiva negativa ante el Zika.

Arce N, Michuy K, Del Águila C. (9) Perú en el 2017, tiene un estudio sobre Conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha, Iquitos-2017. Tuvo un objetivo general determinar la asociación entre el conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha, Iquitos-2017. La investigación fue cuantitativo de diseño no experimental, tipo correlacional y transversal, se aplicó un cuestionario validado hacia la muestra de 132 gestantes, el cuál duro aproximadamente 20 minutos. El resultado fue que el 75,8 % de las gestantes en estudio tienen conocimiento no adecuado. Concluyendo que las gestantes presentan conocimiento inadecuado y una percepción alta de enfermar con Zika.

Zapatel R. (10) Perú en el 2019, presenta una investigación titulada 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. Su objetivo principal fue determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, Villa María del Triunfo. El estudio que se aplicó fue cuantitativo, observacional,

descriptivo, transversal y prospectivo aplicado a una muestra de 97 gestantes, se utilizó la encuesta previamente validada. Se obtuvo como resultado que el 78.4% de las gestantes tuvieron un buen conocimiento y el 68.0% tienen buenas actitudes sobre la prevención del Zika. Los resultados muestran que el conocimiento de las gestantes frente a la enfermedad del Zika en su mayoría fue bueno, sin embargo, se deben focalizar actividades educativas.

2.1.3 Internacionales

Berenson A. et al (11). Texas 2017, presenta un estudio de Conocimiento y prácticas de prevención entre las inmigrantes embarazadas de EE. UU de las áreas de brote del virus del Zika. El objetivo general es evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención relacionadas con el virus Zika entre las mujeres embarazadas que residen en Texas. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo, aplicaron una encuesta a 200 mujeres gestantes que formaron parte de la muestra. Los resultados fueron que la mayoría 60% no sabía sobre el virus del Zika, pocas mujeres el 40% practicaban medidas preventivas. Llegando a la conclusión, que las mujeres embarazadas necesitan más educación sobre la enfermedad del virus del Zika.

Mouchtouri V, Papagiannis D, Katsioulis A, Rachiotis G, Dafopoulos K, Hadjichristodoulou C. (12) Grecia 2017, en su investigación Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de las picaduras de mosquitos y la enfermedad por el virus del Zika en mujeres embarazadas en Grecia. Tuvo como objetivo general examinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre la prevención de la picadura de mosquito y sobre el Zika en mujeres embarazadas en

Grecia – Julio, 2016. La investigación fue cuantitativa, descriptiva, correlacional de diseño no experimental, seguidamente se aplicó una encuesta aplicada a un total de 573 gestantes. Teniendo como resultados que el 75,0% no conoce sobre el Zika, el 40.3% tienen actitudes desfavorables y el 34,2 no practica medidas de prevención. Llegando a la conclusión que las gestantes de Grecia no conocen ni toman medidas de prevención frente al Zika indicando ser un área afectada por Zika.

Delet J, Cabié A, Merle S, Volumé L, Monthuex A. (13) Francia en el 2018, tiene una investigación sobre Conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus del Zika, 2017. El objetivo general fue evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus del Zika. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal utilizando como técnica la aplicación de una encuesta anónima hacia la muestra de 297 gestantes que residen de Martinica. Teniendo como resultados que el 96.6% de gestantes tienen un conocimiento correcto, el 77.0% de las actitudes fueron adecuadas y el 64.6% presentaron prácticas adecuadas frente al Zika. Llegando a la conclusión que la campaña de sensibilización que se realizó sobre el virus del Zika tuvo un impacto significativo en el conocimiento de la población e información.

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 Teorías el conocimiento

- ✓ Teoría del conocimiento pedagógico de Williamson, indica que el conocimiento es adquirido de manera propia por la imaginación que el sujeto emplea convirtiéndose en contenido nuevo y esencial, por esta razón se muestra que el conocimiento humano va al a par con las experiencias y las destrezas que el individuo demuestre y facilite para un mejor entendimiento mediante la información que genera de sí mismo o por medio la sociedad (14).

- ✓ Teoría del aprendizaje de Davini, muestra que el interés del ser humano corresponde con el contenido que incide en su propia realidad comprendido propiamente por la sociedad, mientras que un educador los conduzca y oriente encontrando un contenido verdadero través de sus medios informativos (15).

- ✓ Teoría de la sociología, Gonzales y Sánchez aporta que el conocimiento se determina a través de la realidad aprendiendo por la experiencia y dirigido exclusivamente por la inquietud junto al saber que se obtiene por los problemas surgidos en la vida diaria dentro del entorno que habita la sociedad volviéndose muy común para las personas (16).

- ✓ Teoría de la epistemología dice que el conocimiento de sentido común es el soporte de los sujetos que tienen una misma cultura y se maneja como un entendimiento práctico que se enlaza con la realidad obteniendo conocimientos nuevos directos por la experiencia. (16)

- ✓ Teoría Constructivista de Jean Piaget, indica que el conocimiento se construye a través de un proceso amplio que es edificado por el sujeto con la ayuda de la interacción relacionándose con la realidad en cualquier entorno que el individuo quiera interactuar produciéndose un aprendizaje eficaz (17).

2.2.2 Teoría de las Actitudes

- ✓ Teoría de la percepción de Secord y Backman define que las actitudes son un grupo perenne de ideas y cogniciones de manera agrupada mostrando un peso positivo del buen comportamiento que van acorde con las cogniciones, estas refieren ser conjuntos irregulares de pensamientos y predisposición de las personas frente al ambiente que los rodea (18).

- ✓ Teoría de la personalidad Allport G, estima que la actitud es un estado de condición mental y nerviosa tomando como modelo hechos sucedidos por medio de la antigüedad o por la presencia de situaciones similares quedando de experiencia sucesos ya vividos, a causa de ello se actuará de manera sabia frente al problema (18).

- ✓ Teoría de la persuasión Eagly y Chaiken, conceptualizaron que las actitudes están basadas en los comportamientos ante las diferentes circunstancias de la vida, vinculando que el conocimiento va ayudar a satisfacer las actitudes agrupando la información ya sea positiva y negativa, de esta forma permitirán que la intuición apoye a los estímulos a tomar el control (19).

- ✓ Teoría de la acción razonada McGuire asumen que la necesidad de coherencia en las ideas van a permitir que el individuo se involucre con las de sí mismo, considerando

que sus actitudes sean verdaderas, estables y suficientemente con la capacidad de suponer e intuir su conducta (19).

2.2.3 Teorías de las Prácticas

✓ Teoría de la enseñanza: Gimeno. J, menciona que las prácticas que son dirigidas dando instrucciones y explicaciones hacia una persona, aplicando los conocimientos para obtener destreza frente a una labor, habitualmente esto es infaltable para llevar a cabo públicamente lo que hemos adquirido, de tal manera que la destreza conseguida es obtenida por la constante práctica ante una actividad convirtiéndose en una acción media que se puede realizar mejor adquiriendo un beneficio cada vez mayor (20).

✓ Teoría de la estructuración: Giddens, indica que las prácticas son aspectos fundamentales ante situaciones que perjudican el entorno social y es distinguido de los demás, destacando la importancia del saber práctico enfocando atención para adquirir un nuevo saber tomando en consideración el conocimiento y acciones positivas ante los acontecimientos ya sucedidos (21).

✓ Teoría de la práctica social: Reckwitz, define la práctica como una rutina diaria ejerciendo procedimientos desarrollados con conocimiento de forma continuada que van interconectados con la conducta y saberes prácticos que son expresados en actividades diarias ejercidas correctamente ante el público (21).

2.3 Marco Conceptual.

2.3.1 El Zika

La Organización Mundial de Salud (OMS). El Zika es un virus emergente transmitido por mosquito *Aedes Aegypti*, este se identificó por vez primera en Uganda 1947 la India, a través de una red de monitoreo de la fiebre amarilla selvática. En 1952 se pudo identificar en el ser humano en la Republica unida, por el brote iniciado en Islas Yap mostrando el inicio de este a través de la picadura propagada directamente al individuo (1). El virus Zika es un arbovirus de la familia Flaviviridae se transmite por los mosquitos *Aedes Aegypti* siendo los mismos que trasmiten el dengue y la chikungunya. Después de unos años al final del 2015 ingresó a las Américas, luego de unos meses se esparció en diferentes países del continente manifestando emergencia de salud pública por su propagación amplia en cada territorio extendiéndose por casi todo el mundo asociada con complicaciones neurológicas en el feto (22).

2.3.2 Epidemiología del Zika

El Zika es una enfermedad propiciada por un arbovirus de cadena simple el cual corresponde al género del Flavivirus presentando baja severidad en las personas, este virus es semejante con el dengue y la fiebre amarilla. Se transmite a través de la picadura del mosquito hembra, el cual pertenece a la familia Culicidae, género *Aedes* infectada con el virus que afecta al organismo. Su periodo de incubación es de 3 a 12 días desde la picadura hasta los síntomas presentados, esta se manifiesta produciendo fiebre, conjuntivitis, artralgias o artritis transitoria y erupciones maculo-papular que suele empezar en la cara hacia el cuerpo durando de 2 a 7 días. Según los estudios determinan que el feto está expuesto a complicaciones graves esencialmente

neurológicas, algunas veces se describen complicaciones oftalmológicas, cardíacas y actualmente se ha confirmado microcefalia y malformaciones que están asociadas con la infección durante el primer trimestre del embarazo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) registró contagios del Zika en América, reportando 33 países del continente Americano que es afectado por este virus. (23).

2.3.3 Transmisión intrauterina del virus Zika

Se van a determinar células pertenecientes a la placenta y al cerebro que son adaptables a la infección del virus, en su etapa inicial este virus se va a introducir a la placenta con mucha facilidad, infectando a una porción de trofoblastos, el virus tiene una total preferencia por las células neuronales, la duplicación de varios grupos de trofoblastos en las células del feto presentes en la placenta. Al ingresar estas células se unen con el virus en el principio de la gestación, el Zika causa gran daño en los vasos sanguíneos de la placenta, es decir, el flujo hemático es disminuido en el feto afectando directamente al cerebro del feto causando anormalidades en el neurodesarrollo, el cual va a producir daños en las células neuronales y se tendrá como consecuencia la muerte fetal, oligoamnios, problemas en el cerebro, la microcefalia, alteraciones en las vista y oído, tiendo una posibilidad de 80 a 90% de nacer con alguna malformación causada por esta infección (24).

2.3.4 Factores demográficos que afectan a la gestante

No Viajar a zonas que registren brotes del virus del Zika, se pretender permanecer en áreas que tengan su clima cálido y tropical, esto se presenta mayormente en América del sur y del norte, posteriormente los centros de control y prevención de enfermedades (CDC) han demostrado que al no protegerse usando el preservativo durante la relación

sexual mientras la pareja está infectada por el Zika contagiará directamente, es por ello que se exige abstinencia o el uso de preservativo; caso contrario preguntar a la pareja si ha viajado algún lugar del mundo, sin preocuparse sobre este virus (25). La población que habita en áreas con mayor propagación de vectores relacionados al dengue, Chikungunya y se transmita de igual forma que el Zika pueden presenciar escenarios de riesgo para su salud de igual forma tienen la posibilidad de ser atacados por esta enfermedad, por eso deben optar por medidas preventivas y acudir a los servicios de salud (22).

2.3.5 Vías de transmisión

- Transmisión Vectorial (Por una picadura de mosquito):

El Zika es un virus propagado por el mosquito infectado que pertenece a la especie Aedes, relacionada al virus del dengue y del chikungunya. Durante la fase aguda, el virus se puede transmitir fácilmente de una persona enferma hacia una sana, a través de la picadura del vector y continuar con la triada ecológica ambiente-vector-humano, el incremento se da por el depósito de los huevos en los baldes, floreros almacenados con agua, charcos de agua, etc. Propagándose por medio de su picadura volviendo vulnerables a las personas que habitan cerca de los lugares expuestos de manera directa a otras personas (26).

- La transmisión vectorial (De madre a hijo)

La Organización Panamericana del Sur (OPS), nos dice que el virus Zika se transmite al feto durante el embarazo a través de la picadura del mosquito infectado, los defectos graves que presentará el feto es la microcefalia, graves defectos en el cerebro, alteraciones oftalmológicas. La afectación perinatal de los arbovirosis puede

condicionar amenaza de aborto, amenaza de parto pretérmino, aborto incompleto y completo, hasta muerte fetal en los primeros dos trimestres del embarazo. Según estudios indican que a través de la leche materna no han registrado casos del Zika, pero toman medidas preventivas frente a este virus. Los reportes que fueron existentes durante la transmisión prenatal a través del dengue y el chikungunya (26).

- Por el contagio sexual

Este virus se adquiere por medio de la transmisión sexual, es decir, de un individuo que contenga el virus Zika hacia su pareja a través de las relaciones sexuales sin protección por medio del semen y otros fluidos corporales causadas durante el coito (existe una elevación prolongada del virus en el semen y orina), este se habilita hasta por 62 días, después de iniciado el cuadro se establece la transmisión sexual por parte del varón o mujer mostrando que las personas infectadas no tendrá ningún síntoma, pero la transmisión si se lleva acabo. Por eso las parejas que viven en zonas afectadas por este virus y corren peligro de contagio por medio de las relaciones sexuales, para ello es importante realizar muestras de qRT- PCR con un tiempo mayor a 5 días (26).

2.3.6 Síntomas del Zika

El estadio de la enfermedad del virus del Zika se encuentra entre 3 y 14 días en desarrollarse en el cuerpo, los síntomas se presentan de cuatro hasta los siete días, manifiestan fiebre $< 38.5^{\circ}\text{C}$, conjuntivitis no purulenta, mialgia, cefalea, malestar general y edema periarticular conseguido con sarpullido en la piel, además del vómito y las pocas ganas de alimentarse. Se indica usar el paracetamol para disminuir cualquier molestia leve. (27).

2.3.7 Aislamiento de los pacientes

Para disminuir la propagación hacia otros individuos, se tiene que evitar la cercanía de este paciente infectado hacia los mosquitos del género Aedes, en el lapso de los siete días de esta infección se le llamará fase virémica. Se le indica que utilice los mosquiteros, también aplicar insecticida o estar en una zona protegida con mallas para cubrirnos de los mosquitos, por ello el personal de salud debe monitorizar vigilancias sobre el arbovirus tomando en cuenta las medidas preventivas (28).

2.3.8 Seguimiento en la gestante

Aquellos casos que se determinen sospechosos o confirmados están denominados como gestación de alto riesgo obstétrico, un establecimiento de salud es responsable de las acciones necesarias que se tomen hacia ellas durante la atención prenatal, realizando seguimiento durante las ecografías, toma de las muestras según diagnóstico, esencialmente durante el proceso completo de la gestación, durante el parto y el puerperio brindándole seguridad y un bienestar en la madre y el feto (29).

- Zika en el primer trimestre de gestación: Sea sospecha o caso positivo por el virus Zika se debe realizar ecografías proporcionándole un seguimiento para la obtención de resultados que pueden ser positivos, es decir no existen alteraciones congénitas en el feto, de lo contrario si se obtiene un resultado negativo se contará con la ayuda de especialistas en el rubro de medicina materno fetal (29).
- Zika en el segundo y tercer trimestre de gestación; es importante realizarse las ecografías hasta culminar la gestación, la técnica de monitorización es importante para verificar el crecimiento y desarrollo fetal (29).

2.3.9 Malformaciones congénitas

Durante el proceso de la gestación el virus afecta al feto y el recién nacido, presentando malformaciones congénitas como la microcefalia, enfermedad que afecta al cerebro dañando directamente al sistema nervioso central, es un defecto que se produce en la cabeza del bebé, esta opta un tamaño pequeño fuera de lo normal a causa de factores ambientales o genéticos, el desarrollo de la cabeza del feto presenta un trastorno neurológico porque el cerebro no se desarrolla completamente durante el proceso de la gestación, sin embargo a medida que pasan los años afectará su capacidad intelectual junto a ello se verá perjudicado las funciones motoras. Los recién nacidos de madres infectadas con el virus del Zika tiene la probabilidad de contraer microcefalia causando daños cerebrales severos. Los problemas en el feto por el Zika son el aborto espontáneo, restricción del crecimiento intrauterino, problemas de la audición y ceguera (30).

2.3.10 Prevención del Zika

Los personales de salud tienen la obligación de informar a la población mediante contenidos claros y precisos a cerca de la enfermedad del Zika. Existen medidas personales para prevenir esta transmisión del Virus, entre ellas tenemos (30).

- Frote y limpie las paredes alrededor de los baldes y las zonas más pequeñas donde almacene el agua para el consumo diario, se debe agregar gotitas de lejía para desinfectar (30).
- Limpiar, baldear y barrer el patio junto a ello está la recopilación de basura, desechos o residuos sólidos donde se acumule el agua de la lluvia (30).

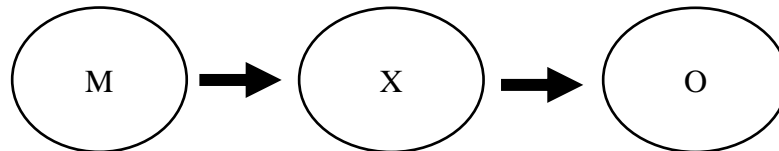
- Tape y proteja de manera correcta los baldes, tanques o cualquier deposito donde se almacene correctamente el agua para el consumo propio (30).
- El uso de medidas de protección personal es esencial que prendas cubran al máximo la piel, también la colocación de abundante repelente sobre la piel descubierta siguiendo indicaciones de uso del repelente, el uso de los mosquiteros, toldillos alrededor de las camas es importante para cuidar y proteger a las gestantes o las mujeres que están dando de lactar, niñas(os), ancianos y enfermos evitando la picaduras (30).
- Para evitar contagio por relación sexual se debe utilizar un condón femenino o masculino por cada relación sexual de inicio a término cada vez que tenga relaciones sexuales por las diferentes vías: vía vaginal, anal y oral (28).
- La postergación del embarazo es importante cuando se adquiere Zika o este en zonas activas con Zika (28).
- Acceder el ingreso al personal sanitario que realiza actividades para el control vectorial (28).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue de diseño no experimental de corte transversal (31).

ESQUEMA



M: Representa la muestra estudiada.

X: Conocimiento, actitudes y prácticas.

O: Lo que observamos.

3.2 Población y muestra.

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 320 gestantes, que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud I-3 Nueva Esperanza – Piura, entre los meses de setiembre a diciembre que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones prenatales en el servicio de Obstetricia en dicho periodo de estudio.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 174 gestantes atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud y que cumplieron con los criterios de selección. Para determinar el tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula Finita (32):

Donde:

N: Población = 320

Z: Nivel de confianza 95% = (1.96)

E: Error muestra = 5% (0,05)

P: Proporción de gestantes que si presentan conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika = 50%

q: Proporción de gestantes que no tienen conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika = 50%

Fórmula:

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{1.96^2 * (0.05) * (0.05) * 320}{((0.05)^2 * (320 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = \frac{307.328}{1.7604}$$
$$n = 174$$

Se obtuvo una muestra conformada por 174 gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.

a) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de la unidad de análisis fue a través de una selección aleatoria simple debido a que se seleccionó a cada gestantes de dicho Establecimiento de Salud y se fue enumerando en una lista. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza al 95% y un error al 5%.

➤ **Criterios de inclusión y exclusión**

✓ **Inclusión**

- Gestantes que asistieron al servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, en el periodo de estudio.
- Gestantes que aceptaron participar de manera voluntaria.
- Gestantes con aceptación escrita de participar del estudio.

✓ **Exclusión**

- Gestantes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con el permiso del Jefe del Establecimiento de Salud y la autorización de la encargada del servicio de obstetricia, posteriormente se identificó la unidad de análisis y se aplicó el instrumento de recolección de datos, que duró 20 minutos aproximadamente y obtenidos los datos estos fueron procesados en una hoja Open Office Calc.

3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las variables del conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento global sobre el Zika.	El conocimiento humano va al a par con las experiencias y las destrezas que el individuo demuestre y facilite para un mejor entendimiento mediante la información que genera de sí mismo (14).	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).	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • No conoce 	Cualitativa Nominal
Actitudes en forma global frente al Zika.	las actitudes son un grupo perenne de ideas y cogniciones de manera agrupada mostrando un peso positivo del buen comportamiento que van acorde con las cogniciones, estas refieren ser conjuntos irregulares de pensamientos y predisposición de las personas frente al ambiente que los rodea (17).	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"> ▪ Totalmente de acuerdo (4 pts) ▪ De acuerdo (3 pts) ▪ En desacuerdo (2 pts) ▪ Indecisa/ dudosa (1 pts) 	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	Cualitativa Nominal

Prácticas en forma global frente al Zika.	Las prácticas son dirigidas dando instrucciones y explicaciones hacia una persona, aplicando los conocimientos para obtener destreza frente a una labor; habitualmente esto es infaltable para llevar a cabo públicamente lo que se adquiere, obteniendo una constante práctica ante una actividad (20).	Prácticas globales 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"> ▪ Siempre (4pts) ▪ Bastante frecuente (3pts) ▪ A veces (2pts) ▪ Nunca o casi nunca (1pts) 	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	Cualitativa Nominal
Edad	Se describe en años el tiempo que vive una persona abarcando desde el nacimiento hasta el estado actual (33).		Se evaluó la edad actual de la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 13 – 20 • 21 – 24 • 25 – 29 • 30 – 41 	Cuantitativa de razón
Estado Civil	Condición de una persona con respecto al estado familiar, que consta en el registro civil (34).		Se evaluó el estado civil actual de la gestante en estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Conviviente • Casado 	Cualitativa Nominal
Trimestre de Gestación	La gestación respectivamente dura 9 meses los cuales serían 40 semanas agrupadas en trimestres (35).		Se evaluó el trimestre actual de la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • I (1-13 sem) • II (14-26 sem) • III(27-40 sem) 	Cuantitativa Ordinal

Medio de información	El medio por el cual se adquiere el contenido de manera adecuada sobre la información necesaria que desea obtener para su conocimiento (36).	Se evaluó el medio de información de la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> a) Establecimiento de salud. b) Periódico c) Redes sociales d) Radio e) Alguien de su familia. f) amigos g) otros 	Cualitativa Nominal
De quién recibió la información	Comprende información única que haya sido expuesta solamente a fuentes propias de un autor, amplía su gama de información (36).	Se evaluó a la gestante de quién recibió la información en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> a) Amigos b) Padres/familiares c) Obstetra d) Farmacéutico e) Internet/redes sociales. f) Ninguna de la anteriores..... 	Cualitativa Nominal

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta en el periodo de Setiembre a Diciembre – Piura, 2019.

3.4.2 Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika creado por los investigadores: Rojas. E (5) y Zapatel. R (10) y además fue adaptado por Mg. Heydi Saavedra Arcela (ANEXO1).

El instrumento estuvo constituido por:

- La primera sección se incluyó las Características Sociodemográficas con un total de 6 ítems.
- La Segunda sección estuvo constituida por el Conocimiento sobre el Zika con 7 ítems que fueron calificadas cada una dicotómicamente con 1 punto conoce y 0 puntos no conoce.

Se comprendió los siguientes parámetros con sus respectivos puntajes:

- ✓ Conoce: 0-5 puntos
 - ✓ No conoce: 6-7 puntos
-
- La tercera sección estuvo comprendida con 9 ítems para la actitud tomando en cuenta la Escala de Likert con un puntaje de:
 - ✓ Totalmente de acuerdo (4 pts)
 - ✓ De acuerdo (3 pts)
 - ✓ En desacuerdo (2 pts)
 - ✓ Indecisa/ dudosa (1 pts)

Se tuvo como indicador y una calificación de:

- ✓ Actitud Desfavorable 9 – 27
- ✓ Actitud Favorable 28 – 36

- La cuarta sección se evaluó la práctica con 10 ítems cada uno con puntaje de 1 a 4 puntos midiéndolo con la escala de Likert.

- ✓ Siempre (4pts)
- ✓ Bastante frecuente (3pts)
- ✓ A veces (2pts)
- ✓ Nunca o casi nunca (1pts)

Se tuvo como indicador y una calificación de:

- ✓ Práctica Desfavorable 10 – 25
- ✓ Práctica Favorable 26 - 40

✓ **Validez.**

Se contó con la evaluación y validación a través de juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones para calificar la validez tomando en cuenta 8 ítems y cada uno fue valorado dicotómica, recibiendo el valor 1 de acuerdo y 0 en desacuerdo, después de codificar los datos al coeficiente V de Aiken se obtuvo como resultado 0,88 (ANEXO 2 y 2.1).

✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika que se midió a través del Coeficiente Alfa de Cronbach que se realizó una prueba piloto a 100 gestantes de la zona del distrito de 26 de Octubre obteniendo los siguientes resultados: Alfa de Cronbach arrojó como resultado 0.706 por lo tanto, se afirmó que dicho instrumento es confiable con 26 elementos (ANEXO 2.2).

3.5 Plan de análisis

Se aplicaron las encuestas a la muestra real de 174 gestantes pertenecientes al establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019 en el periodo de estudio tomando en cuenta los criterios de inclusión, para llevar a cabo la aplicación del instrumento de recolección de datos se enumeró en una lista a cada gestante que se encuestaba en el servicio de obstetricia y así se fue realizando sucesivamente ocupando los meses en estudio hasta llegar a la meta. Posteriormente después de haber culminado con las encuestas, se le dio una calificación a la sección de conocimiento con 1 conoce y 0 no conoce, para las actitudes y prácticas se utilizó las escalas de Likert de 1 a 4 para que los datos obtenidos fueran codificados y seguidamente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Finalmente para analizar los datos de cada una de las variables se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 24 en el cual se obtuvo la descripción de los datos en porcentajes y gráficos de pastel estadísticos de las variables principales en estudio.

3.6 Matriz de consistencia:

Título: “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019?</p>	<p>➤ OBJETIVO GENERAL:</p> <p>-Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.</p> <p>➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>-Identificar el conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.</p> <p>-Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento Salud de Nueva Esperanza - Piura, 2019.</p> <p>-Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento Salud de Nueva Esperanza - Piura, 2019.</p> <p>-Describir las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento Salud de Nueva Esperanza - Piura, 2019.</p>	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre el Zika • Actitudes frente al Zika • Prácticas frente al Zika <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Trimestre de gestación • Medio de información • De quien recibió la información

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 320 gestantes, que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, entre los meses de setiembre a diciembre y que cumplieron con los criterios de selección</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 174 gestantes atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Nueva Esperanza.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas y obstétricas. • Conocimiento global sobre el Zika en gestantes. • Test de Likert para actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva utilizando figuras y tablas.</p>

3.7 Principios éticos

Esta investigación se tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica Versión 002 que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar del sujeto en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación (37).

Previo a la entrevista se les explicó y dio a conocer a las gestantes los objetivos de la investigación, asegurando firmar un consentimiento informado y asentimiento informado solicitando el permiso adecuado para acceder a sus datos, de manera contraria si se rehusara a firmarlo será excluida del estudio sin ningún problema, de esta manera estuve respetando sus derechos de privacidad, a la vez se les comunicó que no tiene la obligación de participar de la investigación, para llevar a cabo con la ejecución se contó con el permiso del Director y la autorización de la encargada del servicio de obstetricia de dicho Establecimiento de Salud para acceder a la recolección de datos (ANEXO 3 y 4).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.

Conocimiento	N	%
No conoce	126	72,41
Conoce	48	27,59
Total	174	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Se obtuvo que el 72,41% de las gestantes no conocen sobre el Zika, mientras que una minoría del 27,59% refiere conocer sobre esta infestación.

Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.

Actitud	N	%
Desfavorable	102	58,62
Favorable	72	41,38
Total	174	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Las gestantes que participaron en la investigación muestran que el 58,62% tienen actitudes desfavorables, por otro lado el 41,38% refieren tener actitudes favorables mostrando el cuidado de su salud.

Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.

Práctica	N	%
Desfavorable	130	74,71
Favorable	44	25,29
Total	174	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Se logró determinar que el 74,71% de las gestantes en estudio tuvieron prácticas desfavorables puesto que no toman las medidas correctas de prevención, sin embargo el 25,29% tienen prácticas favorables.

Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019

Características Sociodemográficas		N	%
Edad	13 – 20	46	26,44
	21 – 24	51	29,31
	25 – 29	42	24,14
	30 – 41	35	20,11
E. civil	Soltera	22	12,64
	Conviviente	103	59,20
	Casada	49	28,16
Trimestre de gestación	I (1-13 semanas)	33	18,97
	II (14-26 semanas)	71	40,80
	III (27-40 semanas)	70	40,23
Medio	Establecimiento de salud.	74	42,53
	Periódico	21	12,07
	Redes sociales	37	21,26
	Radio	2	1,15
	Familiar	24	13,79
	Amigos	9	5,17
	Otros	7	4,02
Información	Amigos	30	17,24
	Padres/familiares	36	20,69
	Obstetra	67	38,51
	Farmacéutico	4	2,30
	Internet/redes sociales	28	16,09
	Ninguna	9	5,17
Total		174	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Del total de las gestantes en relación a las características sociodemográficas y obstétricas se demuestra que el 29,31% su edad oscila entre los 21 a 24 años de edad; mientras que la situación sentimental de la encuestadas en su mayoría refrieren ser convivientes con 59,20%; además que el trimestre de gestación predominante fue en el II trimestre con 40,80 %; el 42,53% de ellas se han informado acerca del Zika en el establecimiento de salud, mientras que el 38,51% recibieron la información a través de obstetras.

4.2. Análisis de los resultados

El Zika es transmitido por el mosquito *Aedes Aegypti* propagado por la picadura de este hacia otro individuo causando amenazas hacia la salud, especialmente las gestantes corren el mayor riesgo, ya que la enfermedad está asociada a complicaciones en el feto causando malformaciones afectando esencialmente al sistema nervioso (1). Con lo remitido anteriormente es considerado una emergencia de salud pública extendiéndose mundialmente, pero en la actualidad el virus se sigue transmitiendo, mientras que en otras partes del país han disminuido los casos de infección, sin embargo se sigue una vigilancia estricta de esta situación (21). Se afirma que el distrito de Piura tiene como indicador los problemas de salud pública y epidemiológica que aqueja a la población, por lo tanto, se hace necesario mostrar los resultados que se obtuvieron en la investigación realizada.

En la tabla 1, se obtuvo que el 72,41% de las gestantes no conocen sobre el Zika, mientras que una minoría del 27,59% refiere conocer sobre esta infestación. Los resultados se asemejan con el estudio de Rojas E (5) en Piura – 2017, mostró que la mayor parte de las gestantes (48.5%) desconocen de este tema; igualmente en la investigación de Arce N, Michuy K, Del Águila C. (9) Perú en el 2017, el 75,8 % de las gestantes en estudio tienen conocimiento inadecuado.

Posiblemente los resultados encontrados son producto de la insuficiente promoción y prevención que se realiza de esta enfermedad por no ser endémica, por lo tanto es importante que se incida en los conocimientos de las gestantes por ser una enfermedad que trae complicaciones para el feto, por consiguiente si se toma como referencia que el conocimiento humano va a la par con las experiencias y las destrezas

(14), se deben utilizar herramientas que aporten en la interiorización de la información para que esta sea útil en la práctica cotidiana y así repercuta en la adopción de medidas preventivas para evitar este virus.

En la tabla 2, se demostró que el 58,62% tienen actitudes desfavorables, por otro lado el 41,38% sus actitudes son favorables mostrando el cuidado de su salud. Estos resultados tienen una similitud en el estudio de Tairo T (8) 2017 en Perú se mostró una prevalencia del 62.9% con actitud negativa. Posteriormente las actitudes son definidas como un conjunto perenne de ideas que van de la mano con el conocimiento para aplicar una reacción aprendida (17), es decir si no poseen información como base para su conocimiento tendrán dificultades en la ejecución de sus actitudes, esto quiere decir que el déficit de información e incertidumbre en las gestantes las conlleva a exponerse a la infestación por el virus Zika, mientras tanto la mínima información que captaron las gestantes muy pocas lo toman en práctica. Sin embargo, es importante resaltar que el servicio de obstetricia debe continuar proporcionando información esencial educando a la población para evitar los tipos riesgos que pueden perjudicar su salud y la de su bebé.

En la tabla 3, se logró determinar que el 74,71% de las gestantes en estudio tuvieron prácticas desfavorables puesto que no toman las medidas correctas de prevención, sin embargo el 25,29% tienen prácticas favorables. Los resultados son semejantes con el estudio que realizó Bardales. E (6) Piura en el 2019, mostró que las prácticas preventivas ante el Zika es inadecuada en un 79.8%, del mismo modo se localizó el estudio de los investigadores Mouchtouri V, Papagiannis D, Katsioulis A,

Rachiotis G, Dafopoulos K, Hadjichristodoulou C. (12) Grecia en el 2017, mencionan que el 34,2 % de las gestantes no practican medidas de prevención.

Frente a los resultados obtenidos señalaron ser desfavorables, por lo que menciona a las prácticas que son dirigidas dando instrucciones y explicaciones en relación a los conocimientos obtenidos para llevar a cabo la práctica y destreza (20), se muestra que la situación de las gestantes en estudio es muy alarmante, por lo que se evidencia la irresponsabilidad y la falta de compromiso en la aplicación de actividades preventivas como el uso de camisetos y pantalones largos, la eliminación de basura e inservibles de casa, el correcto tapado de baldes, la abatización, el uso de mosquitero, repelente y el uso del condón durante la relación sexual, sin embargo para llevar a cabo estas prácticas el establecimiento de salud está en su derecho aportar información eficaz sobre el Zika, por esa razón es necesario que el personal sanitario realice actividades preventivas junto con la participación de las gestantes tomando en cuenta lo importante que es practicar las medidas preventivas responsablemente.

En la tabla 4 del total de las gestantes en relación a las características sociodemográficas y obstétricas se demuestra que el 29,31% su edad oscila entre los 21 a 24 años; mientras que la situación sentimental de la encuestadas en su mayoría refieren ser convivientes con 59,20%; además el trimestre de gestación predominante fue en el II trimestre con 40,80 %, el 42,53% de ellas se han informado acerca del Zika en un establecimientos de salud, mientras que el 38,51% recibieron la información a través de obstetras. Los resultados difieren con la investigación de Zapatel M. (10) en Lima muestra que del total de 97 gestantes, el mayor grupo se encontró de 16 – 28

años de edad promedio con 54.6%, principalmente las gestantes refirieron ser solteras en 42.3%; asimismo, la mayoría informa tener educación superior (49.5%).

Los resultados indican que la población en estudio pueden ser valoradas por medio de sus características biológicas y socioculturales analizando los diversos niveles como se requiere en el estudio (38), por eso en la investigación se revelaron rasgos que diferencian a las gestantes ya sea por el trimestre de gestación, estado civil, edad y medio de información, evidenciando que el contenido otorgado en el lugar de estudio por medio de las obstetras fue insuficiente mostrando vulnerabilidad y desconocimiento del virus Zika, por ello el lugar en estudio se ve en la obligación de buscar la manera de impartir información con ayuda de la municipalidad 26 de Octubre en conjunto con el Establecimiento de salud utilizando medios visibles para las gestantes con el propósito de aplicar prácticas preventivas y actitudes favorables minimizando amenazas para su salud impidiendo que afecte el proceso de su embarazo.

V. CONCLUSIONES

- El 72,41% de gestantes no conocen sobre las formas de transmisión, sintomatología, complicaciones y malformaciones que podrían presentarse en el feto durante la gestación, evidenciando que el conocimiento es el pilar más importante para la adopción de medidas preventivas para llevar a cabo actitudes y prácticas seguras.
- Las actitudes de las gestantes fueron desfavorables con 58,62% porque la difusión de información no fue suficiente para satisfacer las necesidades de las gestantes.
- Se identificaron que 74,71% de las gestantes refieren tener prácticas desfavorables, por la insuficiente promoción y prevención por ser una zona rural donde la ayuda sanitaria es escasa.
- Se observó que la edad transcurre entre 21 a 24 años con 29,31%, la mayor parte de las gestantes 59,20% son convivientes, la investigación reportó que las gestantes oscilan en el II trimestre de gestación en 40,80 %, donde las complicaciones por el virus Zika son riesgosas en esta etapa de la gestación, mientras que más de la mitad 42,53% se informó por el Establecimiento de Salud, recibiendo información del Zika por la obstetra con 38,51 y se debe seguir impartiendo educación sanitaria velando por las gestantes salvaguardo y protegiendo su salud por medio de una educación sanitaria proporcionándole aprendizajes y hábitos saludables.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

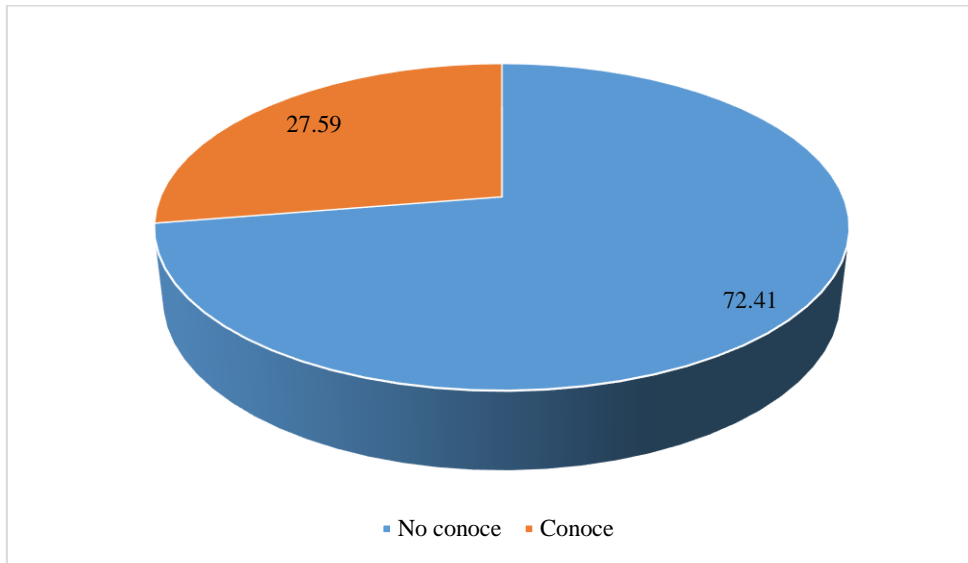


Figura 1: Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.
Fuente: Tabla 1

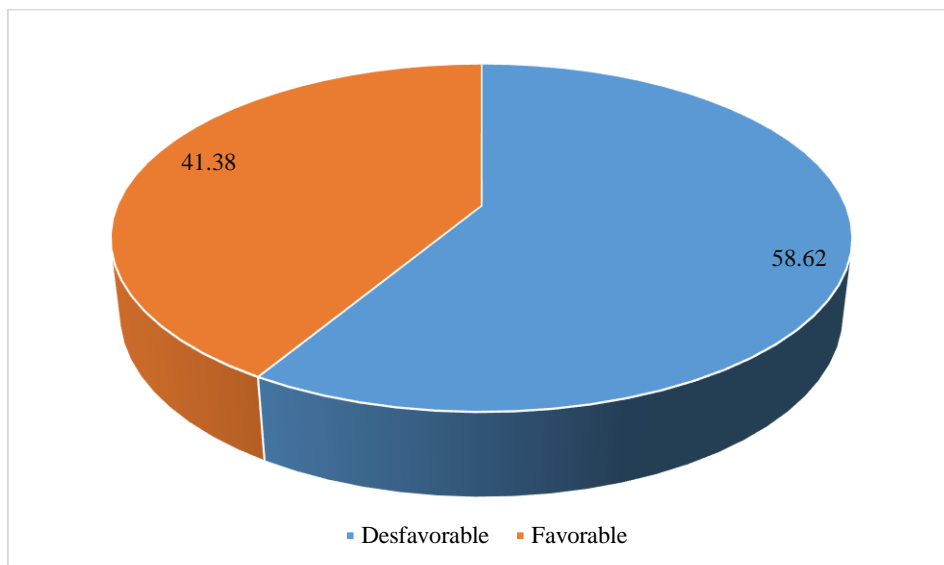


Figura 2: Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2

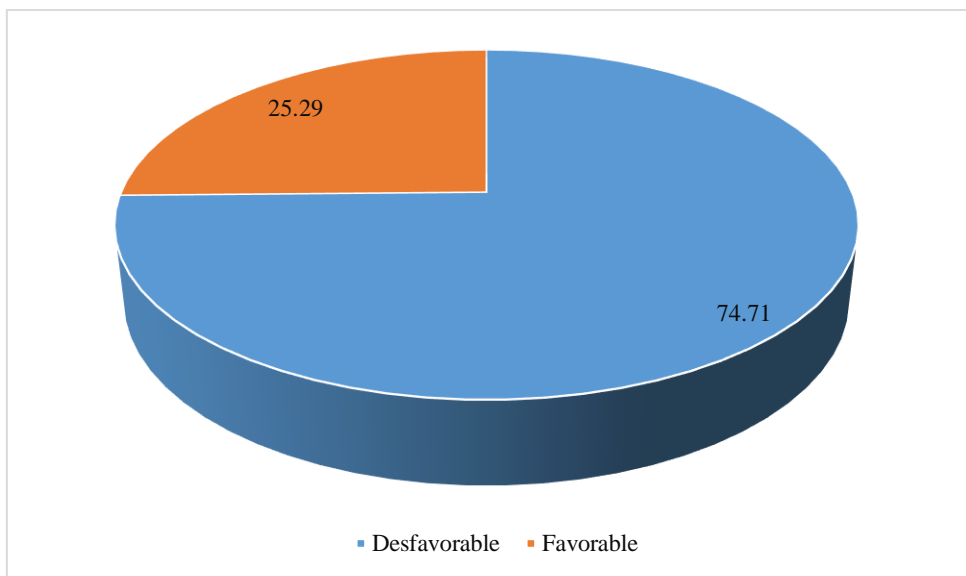


Figura 3: Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Enfermedad por el Virus del Zika. [Internet] Suiza: OMS; 2018. [Citado 07 Oct 2019] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
2. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. Informe de la epidemia de enfermedad por virus Zika. [Internet]. Brasil: CCAES; 2018 [Citado 16 Abr 2020]. Disponible en: [https://www.mscbs.gov.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/Docs/Zika/21.02.2018-Informe de cierre epidemia de Zika.pdf](https://www.mscbs.gov.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/Docs/Zika/21.02.2018-Informe%20de%20cierre%20epidemia%20de%20Zika.pdf)
3. Aspilcueta A, Benites C. Calderón M. Infección por Zika en el Perú: de amenaza a problema de salud. Rev. Perú. ginecología. [Internet]. 2017 [Citado 26 May 2019]; 63(1):57–64. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100007
4. Dirección Regional de Salud [Internet] Piura: Noticia; 2019 [Citado 16 Oct 2020] Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/casos-de-dengue-zika-y-chikungunya-se-mantienen-bajos-en-la-region-piura/>
5. Rojas E. Conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad San Pedro; Piura; 2017. Disponible en: <http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5491>
6. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017. [Tesis para obtener el

- título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad Cesar Vallejo. Paíta; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25896>
7. 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 – 2016. [Tesis para optar el grado académico de magister en Salud Pública]. Universidad Nacional de Piura. Piura; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1619?show=full>
 8. Tairo T. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto Julio a Agosto 2017. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Universidad Científica del Perú. Loreto; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/519>
 9. Arce N, Michuy K, Del Águila C. Conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha, Iquitos – 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/5376>
 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. Octubre 2017. [Tesis para optar al título de médico cirujano]. Universidad San Martín de Porres. Lima; 2019. Disponible en: <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4686>
 11. Berenson A, Trinh N, Hirth J, Guo F, Fuchs E, Weaver S. Conocimiento y prácticas de prevención entre las inmigrantes embarazadas de EE. UU de las áreas

- de brote del virus del Zika. Rev. Am. J. Trop. Med. Hyg [Internet] 2017 [Citado 9 Dic 2020]; 97(1), 155–162 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28719291/>
12. Mouchtouri V, Papagiannis D, Katsioulis A, Rachiotis G, Dafopoulos K, Hadjichristodoulou C. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prevención de las picaduras de mosquitos y la enfermedad por virus Zika en mujeres embarazadas en Grecia. Int. J. Environ. Res. Salud pública. [Internet] 2017 [Citado 9 Oct 2020]; 14(4), 367. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/14/4/367/htm>
 13. Delet J, Cabie A, Merle S. Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus del Zika. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Guayaquil; 2018. Disponible en: [https://www.ejog.org/article/S0301-2115\(18\)30010-1/pdf](https://www.ejog.org/article/S0301-2115(18)30010-1/pdf)
 14. Conti M. Teoría del conocimiento pedagógico. Rev. Pedagogía y saberes [Internet]. 2017 [Consultado 16 Oct 2020]; 49 (3), 177-178. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pys/n49/0121-2494-pys-49-00177.pdf>
 15. Flores R, Castro J, Arias N, Gómez D, Glavis D, Acuña L, et.al. Aprendizaje, cognición y mediaciones [Internet]. Bogotá: IDEP; 2016. [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en: http://www.idep.edu.co/sites/default/files/libros/Aprendizaje_y_cognicion_IDEP.pdf
 16. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación la ciencia. Rev. Ciencia Erg-sum. [Internet]. 2018 [Citado 29 Jun 2020]; 24 (1): 83 – 90. Disponible en : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10449880009>

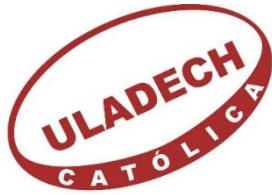
17. Saldarriaga P, Bravo G, Loor M. La teoría constructivista de Jean Piaget y su significado para la pedagogía contemporánea. Rev. Dom. Cien [Internet] 2016 [Citado 13 Dic 2020]; 2 (Núm.esp): 127-137. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802932>
18. Hernández A, Morales V. La actitud en la práctica. [Internet]. España: Revista digital, 2016 [citado 2020 Abr 29] Disponible en: [https://www.efdeportes.com/efd18a/actitud.htm#:~:text=Secord%20y%20Backman%20\(1964\)%20son,%2C%20personas%2C%20grupos%20o%20instituciones.](https://www.efdeportes.com/efd18a/actitud.htm#:~:text=Secord%20y%20Backman%20(1964)%20son,%2C%20personas%2C%20grupos%20o%20instituciones.)
19. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. En: Morales J, Gaviria E, Moya M, Cuadrado I. Psicología Social. 3 era edición. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana; 2015.p. 457 - 490. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
20. Gimeno J, Perez A. La enseñanza: su teoría y su práctica. [Internet] España: Mac Donal S.A; 2017. [Citado 29 Abr 2020] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=dyuYJM5ZVpQC&printsec=frontcover&dq%20=practicas+y+sus+teorias&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiL34vA94npAhWulAKHdWEctwQ6AEIJzAA#v=onepage&q=practicas%20y%20sus%20teorias&f=true>
21. Ariztía, T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Revista epistemología de ciencias sociales [Internet] 2017 [Citado 26 Oct 2020]; 59: 221-234. Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/59/ariztia.html>

22. Ministerio de Salud. Plan nacional de preparación y respuesta frente a la enfermedad por el virus Zika. [Internet] Perú: MINSA; 2016 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3468.pdf>
23. Asociación de médicos de sanidad exterior. Infección Epidemiológica [Internet] España: A.M.S.E; 2017. [Citado 24 Set 2020] Disponible en: <https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/888-2014-08-28-07-31-18>
24. Moraes M, Sobrero H, Mayans E, Borbonet D. Infección por virus Zika en el embarazo y el recién nacido. Rev Archivos de pediatría del Uruguay; [Internet] 2016; [Citado 22 May 2019] 87 (4), 374 - 383 Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v87n4/v87n4a10.pdf>
25. Calle M, Maza L, Bazurto F, Villavicencio M. Zika: Factores de riesgo en gestantes, malformaciones congénitas. Rev. Dominios de las ciencias; [Internet] 2019 [Citado 22 May 2019] 5(3): 679 - 696. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7154272>
26. Del Carpio L. Vías de transmisión del Zika. Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. [Internet] 2018 [Citado 22 May 2019] 56(4):1–4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2018/im184n.pdf>
27. 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] Perú: MINSA, CDC; 2017 [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/arbovirosis18.pdf>
28. Ministerio de salud. Alerta Epidemiológica por Zika. [Internet] Perú: MINSA; 2016 [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wp-content/uploads/2016/07/Alerta-015-2019.pdf>

29. Ministerio de Salud. Protocolo Sanitario de urgencia para la vigilancia y seguimiento de gestantes con sospechas o confirmación de infección por virus Zika. [Internet] Perú: MINSA, DVMSP, CDC; 2016 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/SE232017/03.pdf>
30. Saving L. Guía para los Ministros de Salud [Internet] España: Partnership center; 2016. [Consultado 26 de May 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/zika/pdfs/health-ministers-zika-spanish.pdf>
31. Domínguez J. Proyecto de investigación científica: Manual de metodología de la investigación científica. [Internet] Perú: Editora gráfica real, 2015. [Citado 10 Oct 2020] Disponible en: https://evidencia.com/wpcontent/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_evidencia.pdf
32. Leocadio P. Formula de Fisher y Navarro para determinar la muestra. [Internet]. 2015 [Citado 11 Oct 2020]. Disponible en: <http://estadisticaedufisica.blogspot.com/2015/11/formula-de-fisher-y-navarro-para-26.html>
33. Real academia española. Edad. [Internet] Madrid: Rea; 2020. [Citado 10 Dic 2020] Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
34. Real academia española. Estado civil. [Internet] Madrid: Rea; 2020. [Citado 10 Dic 2020] Disponible en: <https://dle.rae.es/estado?m=form#7uGqJBt>
35. Organización mundial de la salud. Embarazo. [Internet] Suiza: Origin. World Health Organization; 2017 [Citado 07 Oct 2019] Disponible en: <https://www.who.int/topics/pregnancy/es/>

36. Ladrón M. Transmisión de información por medios convencionales e informáticos: UF0512 [Internet]. Editorial Tutor Formación; 2020 [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/158782>
37. Comité Institucional de Ética en investigación. Código de ética para la investigación. [Internet]. Chimbote: ULADECH; 2019 [Citado 10 Dic 2020] Disponible en: <https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
38. Pérez J. Sociodemográfico. [Internet]. Copiht; 2020 [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/>

ANEXOS



ANEXO 1:

Instrumento de recolección de datos

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

ULADECH- CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NUEVA ESPERANZA - PIURA, 2019.

Autores: Rojas E (5) y Zapatel R (10) y adaptado por Mg. Heydi Saavedra Arcela.

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 c) Redes sociales
d) radio e) alguien de su familia f) amigos g) 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.....

III) - ACTITUDES FRENTE AL ZIKA:

ACTITUDES FRENTE AL ZIKA	Indecisa/ dudosa	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. ¿La prevención del Zika es solo responsabilidad del Estado peruano- Ministerio de Salud?				
2. ¿Usted cree que está en riesgo de contraer el Zika?				
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. PRÁCTICA FRENTE AL ZIKA:

4.1 ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

PRACTICA FRENTE AL ZIKA.	Siempre	Bastante Frecuente	A veces	Nunca o casi nunca
1) Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.				
2) Para evitar el contagio del virus del Zika también se debe colocar mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio				
3) La abatización es una actividad muy sencilla, eficaz y económica para evitar se transmite el virus del Zika				
4) Tapa los baldes de agua				
5) Abatiza el agua que tiene en baldes u otros				
6) Elimina basura e inservibles de la casa, llantas o recipientes con agua estancada, etc.				
7) Usa camisetas y pantalones manga larga				
8) Usa repelente todos los días				
9) Usa mosquitero				
10) Uso de condón en todas las relaciones sexuales				

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Gestantes
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	<p>Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que midieron al conocimiento, actitud y práctica frente al Zika, se utilizó el estadístico de Alfa de Cronbach debido a los puntajes mixtos.</p> <p>Se realizó una prueba piloto a 100 gestantes pertenecientes al distrito 26 de octubre, después de haber aplicado el instrumento y codificar los datos se tuvo como resultado 0.706 obteniendo un instrumento confiable.</p>
Validez	<p>El instrumento fue sometido a juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones para calificar las validez se tomó en cuenta 8 ítems y cada uno fue valorado dicotómicamente, recibiendo el valor 1 de acuerdo y 0 en desacuerdo. Después de codificar los datos al coeficiente V de Aiken se obtuvo como resultado 0,88.</p>



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

Anexo 2.1: Validación del instrumento de recolección de datos por juicio de expertos.

TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NUEVA ESPERANZA - PIURA, 2019.

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE:

1. Nombre (Solo iniciales):
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Edad:
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista
 - c) Maestría
 - d) Doctorado
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional:
6. Área de actuación:
7. Actúa en la docencia: Si () No ()
8. Cual institución:
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

II. FORMATO DE VALIDACIÓN

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 despiertan ambigüedades en el encuestado ()
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación ()
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente Formuladas. (Claros y entendibles) ()
7. La estructura del instrumento es adecuado ()
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis ()

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

FIRMA Y SELLO

Anexo 2.2: Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, 2019.

CONFIABILIDAD:

Alfa	Nº de elementos
,706	26

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable debido a que el valor de Alfa de Cronbach es de 0,706.

BAREMACIÓN PERCENTILICA

Zika	Conoce	No conoce
Conocimiento	6 - 7	0 - 5
	Desfavorable	Favorable
Actitud	9-27	28-36
Práctica	10-25	26-40

ANEXO 3

Consentimiento Informado

“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NUEVA ESPERANZA- PIURA, 2019.”

Autor: Tocto Llacsahuanga Mayra

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 en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.” Siendo importante su participación en una encuesta para contribuir ha dicho trabajo de investigación.

El objetivo de la investigación es “Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Nueva Esperanza - 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 realizar el procedimiento y para que así conste, firmo el presente documento.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

DNI:

INVESTIGADOR

ANEXO 04

Asentimiento Informado

Mi nombre es **Mayra Tocto Llacsahuanga** pertenezco a la universidad **ULADECH CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE** y estoy realizando mi investigación titulada: **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NUEVA ESPERANZA - PIURA, 2019”** la participación de su menor hija es de manera voluntaria y anónima, en caso contrario si en algún momento ya no desea seguir participando, puede decírmelo y evitaré incomodidades, solo tomara aproximadamente 20 min de tu tiempo. Los datos serán totalmente confidenciales y no serán utilizados para otros fines siempre respetando el derecho de privacidad.

Usted como padre de la menor desea que su hijo acceda a la resolución del instrumento de investigación marque lo siguiente con una X:

Sí	No
----	----

Cordialmente:

Obsta. Flor de María Vásquez S.
Docente tutor investigador
Numero de celular: 999699148

Mayra Tocto Llacsahuanga
Tesista
Numero de celular: 946197514

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