



+

**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 VÍCTOR RAÚL -
PIURA, 2019.**

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

AUTORA

**GARCÍA GARCÍA, LIZBETH VERÓNICA
ORCID: 0000-0003-2857-9109**

ASESORA

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

**PIURA – PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

García García, Lizbeth Verónica
ORCID: :0000-0003-2857-9109
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 Ramirez 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 la vida de mis padres, por guiarme cada día a mis metas, por darme la fortaleza y nunca dejarme de lado, por darme la fuerza, salud y esperanza de poder culminar con éxito este proyecto.

A **mis padres**, por siempre estar siempre a mi lado, por inculcarme sus valores y nunca dejarme sola en este camino, por enseñarme que es la humildad y la fe en Dios. Por ser mi ejemplo de lucha, por su amor, paciencia y por su apoyo incondicional.

A mi **pareja y hermanos** por estar a mi lado en los momentos más difíciles, por siempre creer en mí y motivarme a seguir adelante, porque junto a mis padres me ayudaron a levantarme y nunca darme por vencida.

Lizbeth Verónica García García

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor-Piura, 2019. La metodología se caracteriza por ser un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 119 gestantes, que asistieron a su control prenatal en el periodo de estudio, a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas, aplicando la técnica de la encuesta. Los resultados demostraron que el 59,66% de las gestantes no tienen conocimiento acerca de la enfermedad. Respecto a la actitud el 59,66% tienen una actitud desfavorable. En relación a las prácticas frente a este virus se encontró que el 57,14 %, del mismo modo, tuvieron prácticas desfavorables. En las características sociodemográficas se reportó que las edades más predominantes fueron entre 25 a 29 años, más de la mitad fueron convivientes (52,94%), el 35,29% manifestaron encontrarse en segundo trimestre de gestación (14-26 semanas), el medio de información fue el Establecimiento de Salud con 36,97% y el 36,13 % recibió información por medio de la obstetra. Se concluye que las gestantes del Establecimiento de. Salud Víctor Raúl no conocen y sus actitudes y prácticas fueron desfavorables.

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 Víctor Raúl Health Establishment-Piura, 2019. The methodology is characterized by being a quantitative type study, simple descriptive level and non-experimental design, cross-sectional, we worked with a sample of 119 pregnant women, who attended their prenatal check-up during the study period, to whom it was applied the data collection instrument to evaluate knowledge, attitudes and practices, applying the survey technique. The results showed that 59.66% of the pregnant women have no knowledge about the disease. Regarding attitude, 59.66% have an unfavorable attitude. In relation to the practices against this virus, it was found that 57.14%, in the same way, had unfavorable practices. Regarding the sociodemographic characteristics, it was reported that the most prevalent ages were between 25 to 29 years old, more than half were cohabiting (52.94%), 35.29% said they were in the second trimester of gestation (14-26 weeks), the middle of information was the Health Establishment with 36.97% and 36, 13% received information through the obstetrician. It is concluded that the pregnant women of the Establishment of. Salud Víctor Raúl do not know and their attitudes and practices were unfavorable.

Key words: Attitudes, knowledge, pregnant women, practices, Zika.

CONTENIDO

ÍNDICE

Título de la Investigación.....	i
Equipo de Trabajo.....	ii
Firma del jurado y asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Contenido.....	vii
Índice de tablas	viii
Índice de figuras.....	ix
Índice de cuadros	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la Literatura	5
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 Instrumento de recolección de datos	26
3.5 Plan de Análisis.....	28
3.6 Matriz de Consistencia.....	29
3.7 Principios éticos.....	31
IV. Resultados.....	32
4.1 Resultados	32
4.2 Análisis de resultados.....	37
V. Conclusiones	42
Aspectos complementarios.....	43
Referencias Bibliográficas.....	45
Anexos	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl Piura,2019.....	32
Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl Piura,2019.....	33
Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl Piura,2019.....	34
Tabla 4. Características Sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl Piura,2019.....	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento en forma global sobre el Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl - Piura,2019	43
Figura 2. Gráfico de pastel de actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl - Piura,2019	43
Tabla 3. Gráfico de pastel de prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl- Piura,2019.....	44

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de consistencia Conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl,2019.....	29
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

I. INTRODUCCIÓN

El zika es considerado como una enfermedad, causada por un virus transmitido principalmente por mosquitos del género Aedes. La enfermedad fue identificada en Macacos Uganda 1947, posteriormente en los años sesenta y ochenta se descubrió la pandemia en África y Asia. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), constituyó una emergencia de salud pública de mucha importancia internacional. Y a la vez se recomendó la vigilancia de los casos en la gestante, de manera que tengan alguna relación con el virus de zika. Así mismo, los investigadores de EE. UU han logrado determinar la estructura del virus que está dejando miles de afectados en más de 30 países, la mayoría son de Latinoamérica. Uno de ellos es Brasil, que fue el primer país en llamar la atención sobre la posible infección de miles de casos en el embarazo por Zika (1).

A nivel mundial se han dado casos de al menos un millón, en el Caribe y América, pronosticaron casos de transmisión autóctona. En julio de 2015, Brasil informó en su primera gaceta epidemiológica acerca de la microcefalia; a fines de ese año, se notificó en siete estados del Nordeste acerca de 399 casos en recién nacidos, la detección de la epidemia por el virus del Zika en mujeres en periodo de gestación llegó a aumentar en los países de la región a causa del riesgo del síndrome congénito asociado a la pandemia por el virus del Zika. Aproximadamente veintiún países y territorios de las Américas informaron casos positivos y sospechosos de infección en mujeres embarazadas (2).

A inicios del 2016 se ha informado casos de Zika en el país, el mismo Loreto es el departamento que ha proporcionado más del 85% de casos dudosos y confirmados del virus a nivel nacional, las ciudades más afectadas fueron Iquitos, Yurimaguas, San Juan Bautista y Punchana (3). Por otro lado, a nivel regional según la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Piura, se confirmó que hay 40 mil gestantes en riesgo de contraer Zika, de manera que, se hace una advertencia tras confirmarse el primer caso del virus en el departamento de una mujer de 49 años en el Establecimiento de Salud de 18 de mayo, además se detectó cinco casos más de Zika, por eso mismo el director ha tomado medidas de prevención. (4) Por lo expuesto se realizó la siguiente pregunta ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika tienen las gestantes del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura,2019?

Por lo tanto, para este estudio se ha planteado como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl -Piura,2019. Para lograr entender el objetivo general, se propuso los siguientes objetivos específicos:1) Identificar el conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura,2019. 2) Identificar las actitudes de forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura,2019. 3) Identificar las prácticas de forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl de setiembre a diciembre-Piura,2019. 4) Describir las características Sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas del Establecimiento

de Salud Víctor Raúl-Piura,2019.

Por último, la presente investigación está realizado debido a que en estos instantes el País está atravesando complicaciones graves de Zika que afectan a la gestación. Por eso es necesario tomar en cuenta el aspecto emocional e integral de la gestante, así mismo, que obtengan la mayor información correspondiente para prevenir los riesgos que se le puedan presentar. Finalmente, la investigación permitirá contribuir con enfoques teóricos para investigaciones posteriores. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo evaluar el Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika a gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Víctor Raúl - Piura, 2019. Teniendo en cuenta la prevención como una estrategia de poder reducir el riesgo a infectarse.

En la investigación la metodología se caracteriza por ser un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 119 gestantes del Establecimiento de Salud Víctor Raúl que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, lo cual se les realizó una prueba piloto, aplicando un instrumento de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika. Se determinó mediante una prueba estadística de coeficiente de Alpha de Cronbach, logrando determinar que el instrumento es confiable con un puntaje de 0.721. Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con los permisos de las autoridades de dicho establecimiento de salud.

Por consiguiente, los resultados demostraron que el nivel de conocimiento de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Víctor Raúl no conoce con un 59.66%. así mismo también tienen actitudes desfavorables con un 59.66%, con respecto a las prácticas se evidencia que el 57.14% de las gestantes encuestadas tienen prácticas desfavorables. En las características Sociodemográficas, las edades más frecuentes que se encontró en las gestantes fueron de 25 a 29 años, más de la mitad era conviviente con un 52.94%, también se muestra que el 35.29% pertenece al segundo trimestre de gestación con 14-26 semanas, el medio de información que más predominó fue el Establecimiento de Salud con 36.97% y un poco más de la cuarta parte recibió información por medio de la obstetra con 36.13%. Finalmente se concluye que las gestantes del Establecimiento de. Salud Víctor Raúl no conocen y sus actitudes y prácticas fueron desfavorables.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Locales

Rojas E. (5) Piura- 2017, en su tesis conocimientos, actitud y practica de las gestantes frente al zika, en el centro de salud I –IV Consuelo de Velazco mayo- agosto 2017. El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental. Los resultados se obtuvieron de una muestra de 130 gestantes, donde el 29.2% presentan una edad de 21 a 25 años, se informaron acerca de la enfermedad mediante el establecimiento de salud un 53,08%, el 78.5% de las gestantes encuestadas tuvieron conocimiento bajo, el 21.5% un conocimiento medio y nadie obtuvo un conocimiento alto. En cuanto a la actitud del control de la enfermedad del zika, el 97.7% % tienen una actitud desfavorable y sólo un 2.3% una actitud favorable. Llegando a la conclusión de que el nivel conocimiento de las gestantes es relativamente bajo y está acompañado de actitudes moderadas y prácticas preventivas regulares.

Bardales E. (6) Paita 2017, en su tesis relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017. Método no experimental, descriptivo, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte trasversal, se realizó a una población de 106 gestantes y una muestra de 84 gestantes que cumplieron con los criterios de selección el 15% tiene un nivel de conocimiento malo y el 44% un nivel de conocimiento regular del Zika en gestantes; el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de

prácticas inadecuadas en la prevención del Zika. Conclusión: Existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paíta.

La Madrid F. (7) Piura-2016, en su investigación nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con virus zika en gestantes atendidas en el Hospital de la Amistad, Corea II Santa Rosa, Piura. Tipo de Investigación: Descriptivo, temporal, Prospectivo, Observacional, Por su técnica de contrastación: Descriptivo no experimental. Por la secuencia del estudio: Transversal. Resultado las gestantes encuestadas de acuerdo a la edad, 43.89% de las gestantes tenían más de 35 años, el nivel de conocimientos bajo (42.22%) medio (23.89%) alto en la encuesta (33.89%), el nivel de actitudes respecto a la prevención del Zika un nivel de actitudes incorrectas (27.78%), un nivel de actitudes correctas (72.22%). Conclusiones, la población estuvo constituida por gestantes en mayoría supera los 17 años (87.22%), tuvo un alto nivel de conocimientos (33.89%), tuvo un nivel de actitud correcto (72.22%).

2.1.2 Nacionales

Zapatel R. (8) Lima- 2017, en su tesis 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. Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo a 97 gestantes, la edad promedio fue de 28 años. 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. Se concluye que 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.

Tairo J. (9) Loreto-2017, en su tesis nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto. Se realizó un estudio de diseño descriptivo, transversal, prospectivo, obteniendo como resultados: El 56.4% (114) presentan entre los 20 a 34 años de edad, el 56.4% (114) proceden de la zona urbana, el 50.5% (102) con educación secundaria, el 18.8% (38) tenían antecedente de Dengue y el 12.4% (25) de Malaria; el 12.9% (26) recibió información sobre el Zika durante sus atenciones prenatales y el 37.6% (76) recibieron información en su mayoría a través de la radio televisión (31.2%). El 12.9% de las gestantes entrevistadas en el Hospital Regional de Loreto tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, llegando a la conclusión: Las gestantes del Hospital Regional de Loreto tienen un bajo nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika.

Arce N, Michuy K, Del Águila C. (10) Iquitos-2017, en su estudio conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución Prestadora de Servicios de Salud “Morona Cocha”, Iquitos - 2017. El método empleado fue el cuantitativo y el diseño no

experimental de tipo correlacional y transversal. Resultados: Del 100,0% (132) gestantes 75,8 % (100) tienen conocimiento sobre Zika No Adecuado, mientras que 24,2 % (32) tienen conocimiento sobre Zika Adecuado; 77,3% (102) tienen percepción de riesgo bajo y 22,7% (30) tienen percepción de riesgo alto de enfermarse con Zika. Conclusión: 27,029 permitió aceptar la hipótesis planteada: Gestantes con conocimiento sobre la enfermedad del Zika adecuado tendrán percepción de riesgo de enfermarse con Zika alto, mientras que gestantes con conocimiento inadecuado tendrán percepción de enfermarse con Zika bajo.

2.1.3 Internacionales

Varvara A. (11) 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, que tuvo como propósito 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 de 2016. Teniendo como resultados que el 63%, una falta de conocimiento de la transmisión por vía sexual del Zika y que el 24% respondieron que no sabían que la enfermedad durante la gestación ponía en riesgo al feto. Además, 18% no tomaba medidas para evitar las picaduras de mosquito. Llegaron a la conclusión que Grecia no es un país afectado por Zika, es un área receptiva para la transmisión del virus del Zika, por lo que los planes de preparación para prevenir cualquier posible transmisión.

Maridueña M. (12) Guayaquil-2017, en su tesis análisis de la campaña preventiva contra el virus del zika en mujeres embarazadas realizada en el subcentral de Salud de Sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016. El enfoque que se utilizó en el presente proyecto fue cuantitativo, debido a que obtuvieron datos estadísticos para su posterior tabulación y análisis, se realizó la encuesta, con preguntas cerradas a mujeres en primero, segundo y tercer trimestre de embarazo, una muestra de 107 gestantes. El 89% de las encuestadas indica conocer que es el virus del zika, lo que evidencia que la ciudadanía, en especial las embarazadas están informadas acerca de su existencia. Solo un 11% indica que no conocer del virus zika.

Vargas K. (13) Managua-2016, en si investigación comportamiento clínico epidemiológico de las pacientes embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de Gineco obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense Julio - septiembre del año 2016.” Describir el Comportamiento clínico epidemiológico en las pacientes embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de gineco obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense Julio-septiembre del año 2016. El estudio es Transversal y observacional descriptivo. La muestra corresponde a 81 embarazadas. En su mayoría la población en estudio estaba conformada por mujeres en el rango de edad de 15-24 años de edad, procedentes 99% de zona urbana, durante el segundo trimestre del embarazo en un 48% que fueron dadas de altas.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teoría del Conocimiento

El conocimiento lo vamos a medir por medio de una encuesta para así poder determinar si conoce o no conoce. Es un hecho o información alcanzada por la persona mediante la veteranía y enseñanza, la inteligencia contemplativa. Lo que se apodera cerca del tema pensador referente a un espacio determinado o al conjunto del universo. Hay muchas definiciones de conocimiento, no obstante, existen varias perspectivas de lo que puede ser conocimiento, siendo la importancia de su ejercicio y razón. La teoría del conocimiento analiza las factibles formas de conexión entre el sujeto y el objetivo, se refiere al estudio del servicio del entendimiento individual de la persona (14).

Blasco J dijo: que el conocimiento es la acción consciente para capturar las particularidades del objeto, el quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el qué se conoce. Su crecimiento ha ido conforme con el desarrollo del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y los dos son parte esencial del estudio científico, la que se inicia al exponer una hipótesis para después usarla con modelos matemáticos de comprobación y concluir estableciendo conclusiones valederas y reproducibles (14)

García A, da su punto de vista y manifiesta que es primordial para la filosofía. Pero es complicado determinar cuál es su objeto y más aún cuáles son los resultados a los que se ha alcanzado en ella, sin mostrar anticipadamente desde qué posición o concepción filosófica se está refiriendo En el artículo sobre gnoseología pueden verse algunas indicaciones respecto a los diversos planteamientos filosóficos del problema del conocimiento, y la relación de la

denominación teoría del conocimiento con otros términos como epistemología (15).

Según Luengo E. (16), Las teorías son las siguientes:

- **Teoría del Racionalismo:** Sistema de pensamiento que acentúa el papel de la razón en la adquisición del conocimiento, Esta teoría apoya la compostura epistemológica, depende de la razón, del pensamiento, también es similar a la crítica, por lo tanto, demuestra que el conocimiento vive en la mente humana.
- **Teoría del empirismo:** Afirma que todo conocimiento se basa en la experiencia, mientras que niega la posibilidad de ideas espontáneas o del pensamiento. El conocimiento vendrá de la experiencia adquirida por los humanos que están estrechamente relacionados con la realidad.
- **Teoría del idealismo:** La teoría de la realidad y el conocimiento que confiere al cerebro un papel clave en la estructura del mundo perceptivo. A lo largo de la historia de la filosofía se pueden distinguir diferentes aplicaciones y definiciones. En su forma más radical y a menudo rechazada, equivale al solipsismo. Esta visión afirma que la realidad se deriva de los pensamientos y actividades de uno. Sin embargo, los idealistas generalmente comprenden completamente el mundo externo o natural de la manera habitual y evitan afirmar que se puede reducir al pensamiento puro.

2.2.2 Teoría de la Actitud

En la actitud será evaluada por medio de una encuesta, realizaremos una pregunta, para así poder determinar si la actitud de las gestantes es favorable o

desfavorable. Así mismo, se describe como un temperamento poco o más o menos perdurable de convención alrededor de una situación. De tal modo la actitud condiciona lo que se puede lograr, por lo que existe un individuo, acción, otro beneficio del movimiento compasivo o particular. Incluidos en distintos conceptos de comportamiento que ha determinado una estructura estable llena de opiniones y razonamiento, asignada de un tributo afectuoso a favor o en contra de una acción, por lo que prepara a un hecho consecuente con el razonamiento y apego referente. Es decir, son la conjugación de comportamientos, valores, creencias, personalidad y motivaciones (17).

Según Carreón J. (18), Las teorías son las siguientes:

- **Teoría del aprendizaje:** Esclarece el estudio de actitudes con apoyo en el condicionamiento clásico, el activo y la enseñanza observacional. Este aprendizaje se lleva a cabo por medio de 2 procesos: imitación o modelamiento. Abundantes actitudes se aprenden desde la niñez al observar el comportamiento de los padres u otros adultos.
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Se basa en la ley de la coherencia, la cual establece que desarrollamos ideas, actitudes, y conductas compatibles entre sí y se reducen o eliminan todas las incoherencias. En este sentido, la teoría de la consistencia cognitiva, cuya idea principal señala que cuando las personas tienen actitudes o ideas incompatibles entre sí sienten desagrado al que se le denomina disonancia cognitiva.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Esta teoría se creó en 1962 por León Festinger, consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a

nuestro conocimiento que algo no nos perjudica, pero sabiendo en realidad lo que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esta actitud, tras haber realizado una prueba y fracasar en el intento. Esto nos puede provocar un conflicto, porque tomamos dos actitudes incompatibles entre sí que nosotros mismos intentamos evitar de manera refleja.

- **Teoría ambientalista:** Esta teoría hace referencia a como nos vamos desarrollando en el contexto social, como pueden llegar a influenciar las personas a nuestro alrededor con el paso del tiempo y con el predominio de los demás vamos consiguiendo nuestra actitud.

2.2.3 Teoría de la práctica

Fusión o ejecución de un movimiento de manera continuada y acorde a sus reglas, la destreza del deporte es un factor fuerte para perfeccionar la calidad de vida; se dedica a la habilidad de la medicina a partir de años. Experiencia que se alcanza o se adquiere con la ejecución continuada de una actividad que, bajo el mando de un individuo, se desarrolla adaptando la cognición para conseguir soltura o el ingenio en la ocupación u oficio; por lo común, es necesario para poder desempeñarse notoriamente (17).

Campalás C en su teoría da a saber que en el ámbito formativo la teoría y la práctica constituyen dos existencias independientes que gestionan inteligencia de diversa importancia y se desenvuelven en ambientes distintos (la universidad y la escuela, generalmente), encontrándose en una posición de fija tensión: se requieren y se acreditan mutuamente. Pero, con banda se ignoran la una a la otra. (17).

- **Teoría de la disonancia cognoscitiva:** Es la presión que llega a presenta el ser humano al presentar al igual tiempo dos pensamientos o ideas contradictorias al de sus creencias; por consiguiente, la gran parte de los casos se resalta sus cualidades positivas de la opción elegida, negativo y la rechazada, justificando sus prácticas, esta teoría asume que los individuos presentan sensibilidad a la incongruencia entre las creencias y acciones.

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Zika

El virus pertenece a la familia flaviviridae y es un arbovirus, y pertenece a 2 tipos el asiático y africano. Su nombre fue gracias al lugar donde fue apartado en 1947 por primera vez, en centinela Rhesus. El Zika es un virus de ARN mono centenario de aproximadamente 11 kilo bases de longitud, este virus se da por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti* que se puede transmitir también por relaciones sexuales (semen) y sangre (transfusiones), este virus después de 3 o 12 días llega a presentar los síntomas como fiebre, salpullido, dolor de articulaciones, dolor de cabeza, conjuntivitis, dolor muscular. Con respecto al origen del virus este crece en zonas tropicales donde se mantiene en forma exótica como África (19).

2.3.2 Formas de transmisión

a) Trasmisión Vectorial

Su principal origen de alimentación de este mosquito son los humanos, en su ciclo de multiplicación en diversas ocasiones puede alimentarse y de esta manera transmitir el virus inclusive si se trata de una hembra infectada. Este

mosquito puede causar una transmisión vertical de un zika hembra con una que progeñe huevos, esta hembra se alimenta en la mañana y atardecer y necesita nutrirse de sangre para poder ejecutar con su ciclo Reproductivo (20).

b) Trasmisión no Vectorial

Los centros de verificación de enfermedades de Atlanta en febrero del año 2016 dieron a conocer catorce casos de zika de mujeres que pudieron contagiarse al momento de tener Relaciones Sexuales y ese factor es el riesgo que presentan ellas. El virus del zika puede encontrarse presente más tiempo en el esperma que en la sangre, pero todavía no se define bien el tiempo. No se sabe con certeza si los hombres que están infectados y que nunca han presentado síntomas pueden tener el virus en su semen o si pueden transmitir el virus mediante el contacto sexual. También hay otra forma de trasmisión no vectorial es la transplacentaria que en Brasil se estableció por la presencia de bastantes neonatos con malformaciones neurológicas graves detectando el virus en el tejido cerebral, sangre y líquido amniótico (20).

2.3.3 Trasmisión sexual

Se ha logrado comprobar que algunas gestaciones transmiten el virus de Zika al feto. Considerando que la infección por el virus es una enfermedad leve durante el embarazo, el incremento desusado de los casos de microcefalia congénita y otras complicaciones neurológicas en zonas donde se ha podido detectar casos han hecho que las embarazadas entren en un estado de preocupación así mismo a sus familias, como también a los profesionales sanitarios y los planificadores de políticas. Las gestantes en general, y más aun las que presenten síntomas de infección por el virus, deben recurrir a un

profesional sanitario para que le pueda realizar un seguimiento de su embarazo (20).

2.3.4 Signos y síntomas

Pocas son las personas que no presentan signos ni síntomas. Sí llega el virus a producir síntomas, normalmente comienzan entre dos a catorce días posteriormente de la picada de un mosco infecto. En fines generales no suelen originarse casos mortales, tampoco se han descrito hasta el momento complicaciones hemorrágicas del dengue o las formas severas de artralgia de Chikungunya. Los síntomas duran de 2 a 7 días, y suelen auto limitarse. Los signos y síntomas de dolencia del virus zika suelen comprender los siguientes: Calentura ligera, salpullido epidémico, aflicción articular o muscular, pesar de cabeza, ojos rojos (conjuntivitis) (21).

2.3.5 Prevención

La prevención incluye reducir la cantidad de mosquitos y evitar las picaduras, que generalmente ocurren durante el día. Al eliminar y controlar los criaderos de *Aedes aegypti*, se reduce la propagación del virus Zika, el chikungunya y el dengue. Se necesita una contramedida integral, que involucre acciones en salud, educación, medio ambiente y otros aspectos.

Para eliminar y controlar los mosquitos se recomienda:

- Evite dejar agua en recipientes exteriores (macetas, botellas, recipientes que puedan acumular agua) para evitar que se conviertan en criaderos de mosquitos. Cubra el tanque de agua doméstica para evitar la entrada de mosquitos.

- Evite la acumulación de basura, tírela en una bolsa plástica cerrada y guárdela en un recipiente cerrado.
- Identifique las tuberías de drenaje que puedan acumular agua.
- Usar gasas / mosquiteros en puertas y ventanas también puede ayudar a reducir el contacto entre los mosquitos y las personas.

Por eso mismo hay que protegernos y también a nuestra familia y a su comunidad para así poder proteger a las mujeres embarazadas (21).

2.3.6 Fiebre por Zika

La fiebre del Zika es un malestar causada por el virus Zika (ZIKV), y que se basa en calentura ligera, dermatosis, cefalea intensa, suplicio en las articulaciones y musculares, destemple frecuente y conjuntivitis no purulenta que se genera a mediados entre tres a doce días seguidamente de la punzada del mosco portador. Una de cada cuatro personas no suele evolucionar indicio, el aspecto clínico en varias veces es igual a la del dengue, que asimismo se contagia por moscos. La Fiebre por Zika comparte los signos y síntomas con el grafico Medico de dengue y de Chikungunya. Algunos autores plantean que la Fiebre por Zika puede diferenciarse del dengue y del Chikungunya por el dominio de edema en pies y manos, cefalea y malestar común de inferior intensidad, y menor trombocitopenia. No obstante, ninguna de las manifestaciones descritas es patognomónica de Zika y se requiere de aprobación de laboratorio para poder excluir coinfección con estos arbovirus y con otros agentes infecciosos presentes en zonas tropicales (21,22).

2.3.7 Tratamiento

Esta dolencia no es muy concurrente por lo cual no se tiene una cura, por lo cual la complejidad es muy extraña. Por el momento no se valida un método antiviral específico o una vacuna eficaz, así que se debe dar precedencia al método, para poder pase a un diagnóstico rápido y precoz de las formas atípicas y graves. Los pacientes deben estar en reposo, beber suficiente líquido, por ende, adquirir un remedio como el acetaminofén. (22). No se debe prescribir el uso de aspirina ni a logístico. Se puede prescribir loratadina de 10 mg por día con el fin de aliviar el prurito y se recomienda además las compresas con agua fría en la zona afectada, así como la frotación con calamina tópica y la administración de ácido fólico 5 mg por día como parte del tratamiento sintomático (23,24).

2.3.8 Vigilancia

El cuidado de fiebre debe desenvolverse por medio de la vigilancia existente para el chikungunya y el dengue, así mismo poder diferenciar la presentación clínica, conforme se va dando la situación del país, la vigilancia debe estar orientada a descubrir el inicio del virus en un área, y poder lograr la detención de la fiebre por el virus, y así darle una vigilancia correcta cuando esta se ha establecido (25).

2.3.9 Procedimientos para el seguimiento de la gestante

- Gestante en primer trimestre con sospecha o resultado positivo de infección por Zika Seguimiento por Ecografía: Resultados

1) Sin alteraciones congénitas

2) Con alteraciones congénitas, en este caso el seguimiento se hará con especialista en medicina materno fetal.

- Gestante en el segundo y tercer trimestre con sospecha o resultado positivo de infección por Zika Seguimiento por ecografía: Hasta el final del embarazo para monitorizar el crecimiento fetal y desarrollo fetal de acuerdo a las guías o protocolos de atención vigentes. Si se detecta microcefalia u otras anomalías en un neonato, se hará un seguimiento de acuerdo a las guías o protocolos vigentes (26).

2.3.10 Problema

La Organización Mundial de la Salud ha manifestado que el virus conforme un contratiempo de salud con consideración Mundial por la rapidez de decrecimiento y el motivo de anomalía y otras alteraciones neurológicas en neonatas zonas alteadas. Perú está integrando el tercer país principal en peligro de padecer las secuelas de la alteración climática. A partir de los inicios del 2017, el surgimiento de 'El Niño' a lo extenso de la costera peruana ha regresado perturbando el bienestar y el ahorro de la gente con desbordamientos y corrimientos de campo concurrentes; también de producir retoños plagosos, fallecimientos y daños ahorrativos. Conforme el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades / MINSA, se informaron 109 madres en gestación confirmadas de Zika. (1).

2.3.11 Cuadro clínico

En estos instantes, no se conocen disimilitud de la epidemia por el virus de Zika, de mujeres en estado de gestación y también las que no lo están. La plaga puede ser tanto sintomática como asintomática. Estos signos suelen

manifestarse unos días posteriores de la picadura por un mosquito infectado. Mayormente las mujeres en gestación infectadas suelen presentar síntomas como maculopapulares y pruriginosos. Algunas suelen presentar los síntomas más comunes. Estos síntomas, que son livianos y desaparecer de una forma espontánea, vuelven aparecer de 2 a 7 días. Pueden durar hasta 14 días en algunos casos. Ciertos países donde tienen más activo el virus han informado más casos de síndromes de tipo neurológico, como el síndrome de Guillain-Barré, que es un trastorno que aparecer en la gestación (21).

2.3.12 Diagnóstico de laboratorio

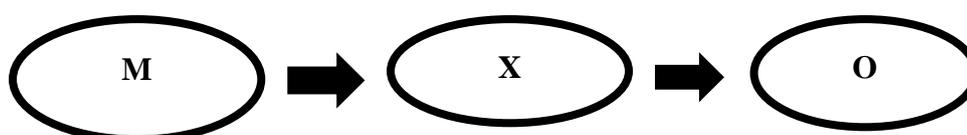
Los pasos con los que se llegan a un diagnóstico de mujeres gestando son los mismos para los habitantes en general. Este exige la detección del virus mediante RT-PCR en los siete días de la aparición de los síntomas. El virus de Zika se detecta en muestras recogidas de orina en la fase de inicio de la epidemia, y así mismo después de tres semanas de la aparición de los síntomas. El RT-PCR se utiliza en saliva para detectar el ARN y en el líquido amniótico, se pueden ejecutar estudios serológicos para el diagnóstico del virus: a partir de los 7 día de inicio de los síntomas, es posible hallar anticuerpos de tipo IgM mediante (ELISA) o inmunofluorescencia (27).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de Investigación

Diseño no experimental de corte transversal (28).

ESQUEMA:



Dónde:

M: Gestantes del Establecimiento de Salud Víctor Raúl

X: Conocimientos, actitudes y prácticas

O: Representa lo que observamos

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 171 gestantes, que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura, 2019 en el periodo de estudio y 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 setiembre a diciembre 2019.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 119 gestantes que formaron parte del estudio. Es una muestra probabilística aleatoria simple, fue seleccionada según fórmula y conforme a los criterios de inclusión y exclusión.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita) (29).

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Donde:

N= Total de la población 171

Z= Nivel de confianza 95% (1.96)

e= Error muestral 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%

Reemplazando la fórmula

$$\begin{aligned} n &= \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 171}{((0.05^2 \times (171-1)) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)} \\ n &= \frac{164.23}{1.38} \\ n &= 119 \end{aligned}$$

Se obtuvo una muestra conformada por 119 gestantes pertenecientes al Establecimiento de Salud Víctor Raúl.

a) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se identificó en el Establecimiento de Salud y se enumeró en una lista para la selección. Para el cálculo del tamaño muestral se considerará un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Gestantes que asistieron al servicio de Obstetricia del Establecimiento de salud Víctor Raúl - Piura - en el periodo de estudio.
- Gestantes que aceptaron participar de manera voluntaria
- Aceptación escrita de participar del estudio a través del consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Gestantes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con el permiso del director y la encargada del servicio de obstetricia del E.S Víctor Raúl luego se identificó la unidad de análisis en dicho Establecimiento de Salud aplicando el instrumento de recolección de datos, que tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente y obtenidos los datos fueron procesados inmediatamente a una hoja de cálculo Excel.

3.3 Matriz de Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre el Zika.	Es un hecho o información alcanzada por la persona mediante la veteranía a la educación o habilidad de la cuestión alusiva a la realidad (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 frente al Zika.	Son la conjugación de comportamientos, valores, creencias, personalidad y motivaciones (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 ordinal
Practicas frente al Zika.	La práctica constituye dos existencias independientes que gestionan inteligencia de diversa importancia y se desenvuelven en ambientes distintos, encontrándose en una posición de fija tensión: (17).	Práctica 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"> ○ Siempre (4pts) ○ Bastante frecuente (3pts) ○ A veces (2pts) ○ Nunca o casi nunca (1pts) 	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	Cualitativa Ordinal

Características Sociodemográficas.	Son un conjunto de características que comprende una estructura sobre aspectos culturales, sociales y de economía que estarán presentes en la población tomando aquellas que pueden ser medibles esto va a permitir definir un grupo objetivo” (30).	Edad	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	Se evaluó el estado civil actual de la gestante en estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Conviviente • Casado 	Cualitativa Ordinal
		Trimestre de Gestación	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	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 quien recibió la información	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

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos

3.4.2 Instrumento

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento frente al Zika creado por los investigadores:

Para las actitudes y prácticas se trabajó con Test de Liker creado por Rojas.E(4) y Zapatel R. (7) y adaptado por la Mg. Heydi Saavedra Arcela.

El instrumento estuvo constituido:

La Primera Sección referida a las características sociodemográficas con un total de 6 preguntas.

La Segunda Sección en relación al Conocimiento sobre Zika: Conformado por 7 ítems, cada uno se calificó como conoce recibiendo 1 punto, o como no conoce recibiendo 0 puntos. De acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación será Conoce: 0-6 y No Conoce: 7-8.

La tercera sección dirigida a evaluar las actitudes con 9 ítems con respuestas en la escala de Likert. Con un puntaje de:

- Totalmente de acuerdo (4pts)
- De acuerdo (3pts)
- En desacuerdo (2pts)
- Indecisa/dudosa (1pts)

Se tuvo como indicador y una calificación de:

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

La cuarta sección dirigida a evaluar las practicas con 10 ítems con respuestas en escala de Likert

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

Se tuvo como indicador y una calificación de:

- Practica Desfavorable 10-25
- Practica Favorable 26-40

Validez.

Se contó con la evaluación y validación a través de un juicio de expertos constituido por 5 profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba dicotómica, obteniendo finalmente la validez del instrumento 0.88.(ANEXO 4)

Confiabilidad.

La confiabilidad del instrumento Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Zika en gestantes se midió a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo los siguientes resultados:

Alfa de Cronbach arrojo como resultado 0.706

Por lo tanto, se afirmó que dicho instrumento es confiable debido a que el valor de Cronbach es de 0.70 con 26 elementos.

3.5 Plan de Análisis

Se aplicaron las encuestas a la muestra de 119 gestantes pertenecientes al Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura 2019 en el periodo de estudio tomado en cuenta los criterios de inclusión. Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizará el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 24, con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio. Los resultados son presentados mediante tablas y gráficos, para facilitar análisis e interpretación.

Se realizó una prueba piloto a 119 gestantes atendidas en el establecimiento de salud Víctor Raúl, aplicando un instrumento de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika, se determinó mediante una prueba estadística de coeficiente de Alpha de Cronbach, logrando determinar que el instrumento es confiable con un puntaje de 0.721.

3.6 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura,2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl- Piura,2019?</p>	<p>➤ Objetivo general:</p> <p>Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura,2019.</p> <p>➤ Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl- Piura,2019. 2. Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura,2019. 3. Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl- Piura,2019. 4. Describir las características Sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura,2019. 	<p>➤ Conocimiento frente al Zika en gestantes.</p> <p>➤ Actitudes frente al Zika en gestantes.</p> <p>➤ Prácticas frente al Zika en gestantes.</p> <p>VARIABLES SECUNDARIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Edad ➤ Estado civil ➤ Grado de instrucción ➤ Gestación ➤ Fuentes de 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>➤ Población:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La población estuvo constituida por 171 gestantes que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura, 2019 en el periodo de estudio y 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 setiembre a diciembre 2019. 	<p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La encuesta. <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de recolección de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de conocimiento y características sociodemográficas sobre el Zika en gestantes. • Actitudes y prácticas escala de liker 	<p>Se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>
<p>Diseño de la investigación Diseño no experimental, de corte transversal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muestra: • La muestra estuvo constituida por 119 gestantes que formaron parte del estudio. Es una muestra probabilística aleatoria simple, fue seleccionada según fórmula y conforme a los criterios de inclusión y exclusión residen en el Establecimiento de Salud Víctor Raúl en el período de estudio y que cumplieron los criterios de selección. 		

3.7 Principios Éticos

Esta investigación tomará en consideración el Código de Ética Uladech – Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos 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 (31).

. En este sentido, se solicitó a las gestantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 3 y 4).

Previo a la encuesta, se les explicó a las gestantes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura, 2019.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl- Piura, 2019.

Conocimiento	N	%
No conoce	71	59.66
Conoce	48	40.34
Total	119	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación al Conocimiento global sobre Zika, se logró determinar que el 59.66% no conoce acerca de la enfermedad, no conoce acerca de la transmisión, síntomas y el riesgo que trae la enfermedad y el 40.34 % si conoce.

Tabla 2. Actitudes en forma global frente al zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura, 2019.

Actitudes	N	%
Desfavorable	71	59.66
Favorable	48	40.34
Total	119	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Respecto a las actitudes en forma global frente al zika en gestantes, presentan una actitud desfavorable con el 59.66%, las cuales no están de acuerdo en realizar acciones preventivas, mientras que el 40.34 % tiene una actitud favorable.

Tabla 3. Prácticas en forma global frente al zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl- Piura, 2019.

Prácticas	N	%
Desfavorable	68	57.14
Favorable	51	42.86
Total	119	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

SE evidencia que el 57.14 % de gestantes encuestadas sobre Zika tienen practicas desfavorables, no teniendo en cuenta las medidas básicas de prevención, como por ejemplo si usan repelentes todos los días, el uso de camisetas o si limpia los recipientes adecuadamente y el 42.86 % tienen una buena práctica favorable.

Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de Víctor Raúl- Piura, 2019.

Características Sociodemográficas		N	%
Edad	15 - 20	29	24.37
	21 - 24	24	20.17
	25 - 29	34	28.57
	30 - 40	32	26.89
Estado civil	Soltera	34	28.57
	Conviviente	63	52.94
	Casada	22	18.49
Trimestre de gestación	I Trimestre (1-13 semanas)	37	31.09
	II Trimestre (14-26 semanas)	42	35.29
	III Trimestre (27-40 semanas)	40	33.61
Medio de información	Establecimiento de salud	44	36.97
	Periódico	6	5.04
	Redes sociales	30	25.21
	Radio	6	5.04
	Alguien de su familia	18	15.13
	Amigos	7	5.88
	Otros	8	6.72
Fuente de información	Amigos	13	10.92
	Padres/familiares	19	15.97
	Obstetra	43	36.13
	Farmacéutico	3	2.52
	Internet/redes sociales	26	21.85
	Ninguna de las anteriores	15	12.61
Total		119	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En las características Sociodemográficas, las edades más frecuentes que se encontró en las gestantes, fueron de 25 a 29 años, más de la mitad era conviviente con un (52.94%), también se muestra que el (35.29%) pertenece al segundo trimestre de gestación con 14-26 semanas, el medio de información que más predominó fue el Establecimiento de Salud con (36.97%) y un poco más de la cuarta parte recibió información por medio de la obstetra con (36.13%).

4.2 Análisis de resultados

El virus es perteneciente a la familia flaviviridae y es un arbovirus, y pertenece a 2 tipos el asiático y africano. Su nombre fue gracias al lugar donde fue apartado en 1947 por primera vez, en centinela Rhesus. Este virus se da por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti* que se puede transmitir también por relaciones sexuales (semen) y sangre (transfusiones), este después de 3 o 12 días llega a presentar los síntomas como fiebre, salpullido, dolor de articulaciones, dolor de cabeza, conjuntivitis, dolor muscular. Por lo tanto, se hace de interés mostrar los resultados del presente estudio aplicado hacia las gestantes del establecimiento de salud Víctor Raúl con la finalidad de identificar el conocimiento, actitudes y prácticas respecto al incremento de casos de Zika (19,20).

En la tabla 1, respecto al primer objetivo, conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl, se pone en evidencia que el 59.66% no tiene un buen conocimiento acerca de la enfermedad, no saben si se puede llegar a transmitir por medio de las relaciones sexuales, tampoco tiene conocimiento acerca de los síntomas que presenta, por otro lado, ellas como gestantes no saben que pueden llegar a contagiarse y que su bebé puede contraer microcefalia, el 40.34 % restante si presenta un buen conocimiento acerca del tema mencionado. Llegando a la conclusión de que las gestantes del E.S Víctor Raúl presentan mayor porcentaje de desconocimiento acerca del tema. Resultados encontrados son similares las de Arce. (10) Iquitos-

2017, en su investigación en la Institución Prestadora de Servicios de Salud “Morona Cocha”, Iquitos – 2017, donde hace mención que el 75,8 % de gestantes tienen un conocimiento sobre Zika No Adecuado, mientras que 24,2 % tienen conocimiento sobre Zika Adecuado.

Según el estudio de Luengo E, en la teoría del empirismo, afirma que todo conocimiento se basa en la experiencia, mientras que niega la posibilidad de ideas espontáneas o del pensamiento (16). Por lo tanto, es importante para las mujeres gestantes que exista una buena difusión de las medidas de prevención para el cuidado de su salud y su bebé, utilizando herramientas que ayuden para su conocimiento ya que esta enfermedad pone en riesgo a un gran grupo vulnerable.

En la tabla 2, la segunda parte del cuestionario se basó en las actitudes que tomarían las madres gestantes frente a la enfermedad, para ello se realizaron diez preguntas donde se muestra que la población encuestada presenta una actitud desfavorable con el 59.66%, y el otro 40.34 % tiene una actitud favorable. Por consiguiente, los resultados encontrados son similares a los de Rojas E. (5) Piura- 2017, Con respecto a la Actitud del control de la enfermedad del zika, el 97.7% tienen una actitud desfavorable y sólo un 2.3% una actitud favorable.

Según Carreón J, hace mención en la teoría de la consistencia cognitiva: Se basa en la ley de la coherencia, la cual establece que desarrollamos ideas, actitudes, y conductas compatibles entre sí y se reducen o eliminan todas las incoherencias. (18). Esta investigación nos muestra que más de la mitad de

gestantes predisponen una actitud desfavorable y esto muchas veces va relacionado con la información que les brindaron, pues si ellas no conocen no podrán reaccionar frente a las diferentes circunstancias que se les presente, y pueden llegar a poner en riesgo su vida y la de su bebé.

En la tabla 3, respecto a las practicas frente al zika en gestantes, se realizó diez preguntas, donde nos da a conocer que el 57.14 % de gestantes encuestadas sobre Zika tienen practicas desfavorables y el 42.86 % tienen una buena práctica favorable. Las gestantes no saben las medidas básicas de prevención, como por ejemplo si usan repelentes todos los días, el uso de camisetas y pantalones manga larga o si limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía. De acuerdo con Bardales E. (6) Paita-2017, nos da a conocer que el 79.8% de las gestantes presenta un nivel de prácticas inapropiadas en la prevención del Zika.

En la teoría de la disonancia cognoscitiva: Es la presión que llega a presenta el ser humano al presentar al igual tiempo dos pensamientos o ideas contradictorias al de sus creencias; por consiguiente, la gran parte de los casos se resalta sus cualidades positivas de la opción elegida, negativo y la rechazada, justificando sus prácticas, esta teoría asume que los individuos presentan sensibilidad a la incongruencia entre las creencias y acciones (17). Estos resultados generan una gran preocupación ya que se han encontrado que las gestantes presentan prácticas desfavorables. Esto significa que no están bien informadas, no presentan los suficientes conocimientos y, lo poco que

pueden llegar a saber, no lo han asimilado y no lo llevan a la práctica. Lo que las lleva a exponerse por completo a infectarse por Zika.

Con respecto a la cuarta tabla de Características sociodemográficas, se aplicaron cinco preguntas, donde dio como resultado que el mayor porcentaje de gestantes encuestadas son de la edad de 25 a 29 años un (28.57%), luego tenemos en relación al estado civil, se encontró que la mayoría soy convivientes (52.94%), con respecto al trimestre de gestación, se muestra que el (35.29%) pertenecen al segundo trimestre con 14-26 semanas de gestación, por consiguiente los medios de información por lo cual recibieron la información es los Establecimientos de salud con un (36.97%) , quedando en segundo lugar las redes sociales con un (25.21%), la fuente de información que más predomino es por medio de una obstetra con (36.13%), donde es bueno, porque se evidencia que si se está trabajando en los establecimientos de salud , pero así mismo se debe ir mejorando las estrategias de salud ,para un mejor resultado.

Según La Madrid F. (7) en Piura-2016, en su tesis dice que las gestantes en mayoría supera los 17 años (87.22%), de zonas urbano-marginales (59.44%), nivel secundario (60.56%) y superior (23.33%), segundo trimestre (34.44%) y tercer trimestre de embarazo (44.44%) y son multíparas 66.11%. Los resultados no tienen similitud con el estudio de Tairo J. (9) en Perú del 2017, la edad se encuentra en un el 56.4% con el intervalo de 20 a 34 años de edad, el 56.4% proceden de la zona urbana, el 50.5% con educación secundaria, el 12.9% recibió información sobre el Zika durante sus atenciones prenatales y

el 37.6% recibieron información en su mayoría a través de la radio. Estos resultados nos evidencian la importancia de resaltar las características sociodemográficas y obstétricas de la población en estudio, nos va ayudar a poder identificar las edades, estado civil, su trimestre de gestación.

V. CONCLUSIONES

- En relación al conocimiento global sobre el Zika en gestantes se ha demostrado que un 59.66% no conocen acerca del tema.
- Se pudo evidenciar que el 59.66% de las gestantes encuestadas en el Establecimiento de Salud Víctor Raúl, presentan actitudes desfavorables.
- Las prácticas frente al Zika en gestantes reportaron que 57.14% de las encuestadas refieren prácticas desfavorables en la prevención de Zika.
- Se demuestra en el grupo de estudio, en relación a las características sociodemográficas que las edades más frecuentes que se encontró en las gestantes fueron de 25 a 29 años, más de la mitad era conviviente con un 52.94%, también se muestra que el 35.29% pertenece al segundo trimestre de gestación, el medio de información que más predominó fue el Establecimiento de Salud con 36.97% y un poco más de la cuarta parte recibió información por medio de la obstetra con 36.13%.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

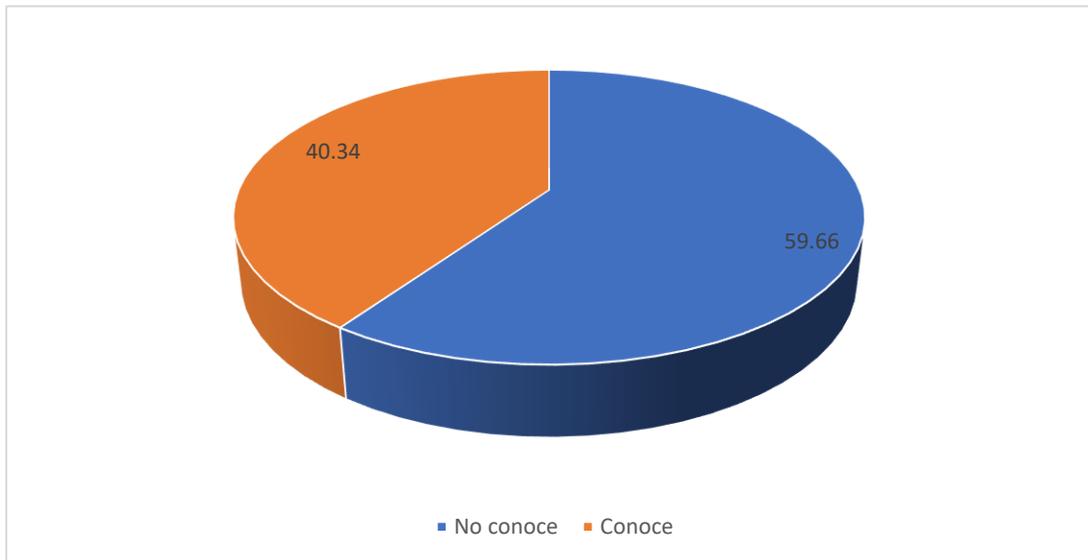


Figura 1: Gráfico de pastel del Conocimientos en forma global sobre zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de Víctor Raúl- Piura, 2019.

Fuente: tabla 1

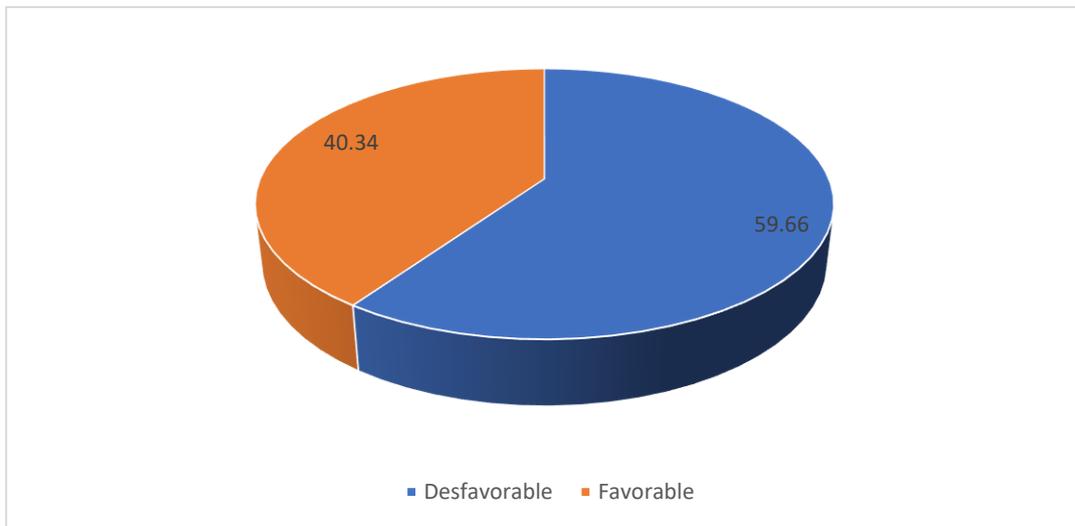


Figura 2: Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de Víctor Raúl-Piura, 2019.

Fuente: tabla 2

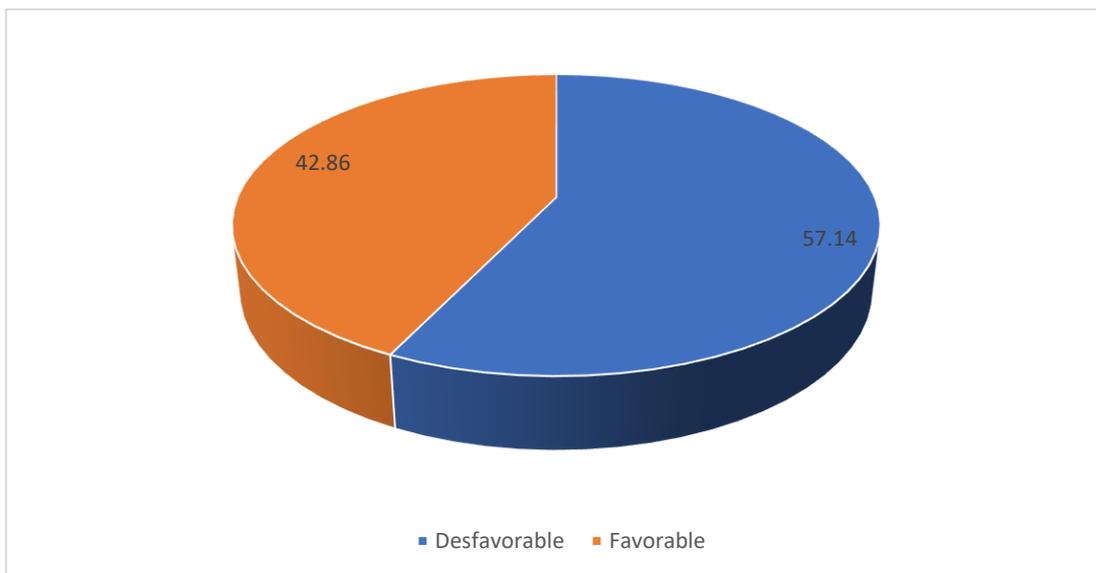


Figura 3: Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud de Víctor Raúl- Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de Salud. Enfermedad por el virus del Zika [Internet]. OMS;2018 [Consultado 15 de Jun 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
2. Aspilcueta D, Benites C, Calderón M, Calderón J. Infección por Zika en el Perú: de amenaza problema de salud. Rev. Perú. gineco. obstet [Internet].2017 [Consultado el 15 de Jun 2019]; V (63). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100007
3. Ministerio de salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Norma técnica de salud para a vigilancia Epidemiológica y Diagnóstico de Laboratorio de dengue, Chikungunya, Zika y otras Arbovirosis en el Perú [Internet]. Perú: MINSA;2016 [Consultado 15 de Jun 2019]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/315148/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_para_la_vigilancia_epidemiol%C3%B3gica_Y_diagn%C3%B3stico_de_laboratorio_de_dengue_chikungunya_zika_y_otras_arbovirosis_en_el_Per%C3%BA20190521-6322-6qkhtm.pdf
4. Peru21. Piura: 40 mil gestantes en riesgo de contraer el Zika [Internet] Lima: Peru21;2017[Consultado el 15 de Jun 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/piura-hay-40-mil-gestantes-riesgo-contraer-zika-78903-noticia/>

5. Rojas E. Conocimientos actitud y practica de las Gestantes frente al Zika, en el centro de salud I –IV Consuelo de Velazco mayo- agosto 2017. [Tesis para optar el título profesional en licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad San Pedro facultad de ciencias de la Salud Escuela profesional de Obstetricia;2017. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5491/Tesis_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y

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 optar el título profesional en licenciada en obstetricia]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo;2017. disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. La Madrid F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con Virus Zika en gestantes atendidas en el Hospital de la Amistad, Corea II Santa Rosa, Piura [Tesis para optar el grado académico de magister en Salud Publica]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2017.Disponible en:url. <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. 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 el título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad de San Martin de Porres; 2019.Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Tairo J. 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 obstetricia]. Iquitos: Universidad

Científica del Perú;2017. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-1-Trabjo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Arce N, Michuy K, Del Águila C. Determinar la asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo de enfermarse con Zika en gestantes atendidas en la Institución Prestadora de Servicios de Salud “Morona Cocha”, Iquitos – 2017[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana;2017. Disponible en: url.
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5376/Nataly_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Varvara A. 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. *Bibl Nac medicina* [Internet]. 2017[Consultado 15 Jun 2019]; 14(4). Disponible en:
<https://www.mdpi.com/1660-4601/14/4/367>

12. Maridueña M. Análisis de la campaña preventiva contra el Virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el subcentral de Salud de Sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016. [Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de ingeniero en publicidad]. Guayaquil: Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/1627/1/T-ULVR-0772.pdf>

13. Vargas K. Comportamiento clínico epidemiológico de las pacientes embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de Gineco obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense Julio - Septiembre del año 2016. [Tesis Monográfica para optar al título de Médico General]. Managua. Universidad Nacional Autónoma de

Nicaragua. 2017. disponible en:
<http://repositorio.unan.edu.ni/4442/1/96783.pdf>

14. Blasco J, Grimaltos T. Teoría del conocimiento [Internet]. València: PUV; 2004 [Consultado 26 Ag 2019]. Disponible en: url.
https://books.google.com.pe/books?id=WcJKT3-bkH8C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
15. Garcia A. Epistemología: Teoría Del Conocimiento [Internet]. Mexico: Palibrio; 2015[Consultado 26 Ag 2019]. Disponible en: url.
https://books.google.com.pe/books?id=8tgYCAAQBAJ&printsec=frontcover&vq=concepto+de+conocimiento&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q=concepto%20de%20conocimiento&f=false
16. Luengo E. Teorías del conocimiento [Internet]. ITESO: Guadalajara; 2014[Consultado 26 de Ag 2019] Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=lanPBQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
17. Campalas C, Vicente G. Narrativas Transmedia Entre Teorías y Prácticas [Internet]. Bogota: Universidad del Rosario; 2012 [Consultado 31 Ag 2019]. Disponible en:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Narrativas+Transmedia+Entre+Teorias+y+Pr%C3%A1cticas&btnG=
18. Carreón J., Henández J., Morales M., Rivera B., Limón G. Actitudes y construcción de la agenda pública. Realidades Revista de la Facultad de Trabajo Social y Desarrollo Humano [Internet].2017[Citado 31 de Ag 2019] 3(2), 91-105. Disponible en:
<http://realidades.uanl.mx/index.php/realidades/article/view/71/82>

19. Maloney C. Todo lo que necesitas saber sobre el virus del Zika [Internet]. Oregon: Babelcube Inc; 2017[Consultado el 26 de Ag de 2019]. Disponible en: [url.https://books.google.com.pe/books?id=OijnDQAAQBAJ&dq=libros+sobre+zika&source=gbs_navlinks_s](https://books.google.com.pe/books?id=OijnDQAAQBAJ&dq=libros+sobre+zika&source=gbs_navlinks_s)
20. López F, Expósito A. Gestión sanitaria de la edad infantil [Internet]. ACCI Asoc: Cultural y Científica Iberoameric.;2016[Consultado el 27 de Ag del 2019]. Disponible en: [url.https://books.google.com.pe/books?id=PoMqDgAAQBAJ&pg=PA24&dq=transmisi%C3%B3n+vectorial+del+zika&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiGk-aB2InpAhWPiOAKHclOBioQ6AEIPjAC#v=onepage&q=transmisi%C3%B3n%20vectorial%20del%20zika&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=PoMqDgAAQBAJ&pg=PA24&dq=transmisi%C3%B3n+vectorial+del+zika&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiGk-aB2InpAhWPiOAKHclOBioQ6AEIPjAC#v=onepage&q=transmisi%C3%B3n%20vectorial%20del%20zika&f=false)
21. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Zika - Actualización Epidemiológica. Organ Panam la Salud/Organización Mund la Salud [Internet]. 2017[Consultado 12 de Dic 2020]; 12(1) :1-5. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/zika>
22. Medeiros Roberto , Medeiros Rafaela. Arboviroses: Atualidades [Internet]. España:Roberto Medeiros;2019[Consultado el 3 de Sep del 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=JvqCDwAAQBAJ&pg=PT29&dq=sintomas+del+zika&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwizjpv26InpAhVlm-AKHRswApoQ6AEIPTAC#v=onepage&q=sintomas%20del%20zika&f=false>
23. Kloss B, Do Jd Pa-C, Bruce T. Guía Visual de Enfermedades Infecciosas [Internet]. USA: Elsevier Health Sciences; 2019. [Consultado el 3 de Sep del 2019]. Disponible en: [url.https://books.google.com.pe/books?id=BcrSDwAAQBAJ&pg=PA218&dq=Cuadro+clinico+de+zika+en+gestantes&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjF6ICmmMbpAhWdi7kGHXs9B-](https://books.google.com.pe/books?id=BcrSDwAAQBAJ&pg=PA218&dq=Cuadro+clinico+de+zika+en+gestantes&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjF6ICmmMbpAhWdi7kGHXs9B-)

[oQ6AEIJjAA#v=onepage&q=Cuadro%20clinico%20de%20zika%20en%20gestantes&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=c8HLDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q=Cuadro%20clinico%20de%20zika%20en%20gestantes&f=false)

24. José Narro Robles, Octavio Rivero Serrano, Joaquín J. López Bárcena. Diagnóstico y tratamiento en la práctica médica [Internet]. México: Manual Moderno:2019 [Consultado el 27 de Ag del 2019]. Disponible en:
[url. https://books.google.com.pe/books?id=c8HLDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=c8HLDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
25. Tero D. Virus Zika : Una alerta para la prevención Zika virus : an alert for prevention. Rev cienc med Pinar Rio [Internet].2018 [Consultado 3 Set 2019]; 22(3):221-243.Disponible en :
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2016&q=Virus+Zika%E2%80%AF%3A+una+alerta+para+la+prevenci%C3%B3n+Zika+virus%E2%80%AF%3A+an+alert+for+prevention&btnG=
26. Ministerio de Salud. Protocolo sanitario de urgencia para la vigilancia y seguimiento de gestantes con sospecha o confirmación de infección por virus Zika [Internet].Perú: Centro Nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades; 2017 [Consultado 11 Dic 2020]. Disponible en:
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/SE232017/03.pdf>
27. Organización Panamericana de la Salud. Instrumento para el diagnóstico y la atención en pacientes con sospecha de arbovirosis [Internet]. America: Institutional Repository for information sharing; 2016 [Consultado 8 Set 2019]. Disponible en:
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/31448>
28. Domínguez J. Proyecto de investigación científica: Manual de metodología de la investigación científica. Perú: Editora gráfica real, 2015. [Citado 13 Sep 2019]. Disponible en: https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_ebevidencia.pdf

29. Hernández R, Fernández E, Baptista M. Metodología de la investigación: Cálculo de la confiabilidad o fiabilidad. [Internet]. México: Mares Chacón; 2010. [Consultado 23 Sep 2020]. Disponible en: http://jbposgrado.org/material_seminarios/HSAMPIERI/Metodologia%20Sampieri%205a%20edicion.pdf
30. Montañas M. Características sociodemográficas individuales y familiares asociadas a la presencia de autolesión en adolescentes de una institución educativa, 2015. [Tesis de licenciatura] Lima. 2017. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/673/Caracter%20ADs%20sociodemogr%C3%A1ficas%20individuales%20y%20familiares%20asociadas%20a%20la%20presencia%20de%20autolesi%C3%B3n%20en%20adolescentes%20de%20una%20instituci%C3%B3n%20educativa%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación [Internet]. Chicla: ULADECH, 2019 [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS



ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH-
CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD VICTOR RAUL - PIURA, 2019.

**Autores: Rojas (4) y Zapatel R (7) y adaptado por Mg Heydy 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 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

2.2.- ¿El Zika se puede transmitir, debido a la picadura de un mosquito infectado?

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?				
8 ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia?				
9. ¿Si usted se sintiera mal, acude al establecimiento de salud?				
10. ¿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	siempre	Bastante frecuente	A veces	Nunca o casi nunca
Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.				
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				
La abatización es una actividad muy sencilla, eficaz y económica para evitar se transmite el virus del Zika				
Tapa los baldes de agua				
Abatiza el agua que tiene en baldes u otros				
Elimina basura e 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				

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl- 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 miden al conocimiento, actitud y practica frente al Zika, se utilizó el estadístico de Alfa de Cronbach debido a que son puntajes mixtos.</p> <p>Se realizo una prueba piloto a 119 gestantes donde se logró obtener los siguientes resultados: Alfa de Cronbach arrojó como resultado 0.706 por lo tanto, se afirmó que dicho instrumento es confiable.</p>
Validez	<p>La Escala se sometió a criterio de 5 Jueces expertos para calificar su validez teniendo 8 ítem y cada uno de ellas valoradas dicotómicamente recibiendo el de 1 de acuerdo y 0 desacuerdo. después de codificar los datos al coeficiente de V de Aiken obteniendo como resultado 0.88.</p>



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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 DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD VÍCTOR RAÚL- 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 del establecimiento de salud Víctor Raúl- Piura, 2019.

CONFIABILIDAD:

Alfa	N° 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	0-6	7-8
	Desfavorable	Favorable
Actitud	9-27	28-36
Práctica	10-25	26-40

ANEXO 3

consentimiento informado

“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD VICTOR RAUL-PIURA, 2019.”

Autor: García García, Lizbeth Verónica

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; **Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl-Piura, 2019.**

Por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación. Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a 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

INVESTIGADOR

ANEXO 4

Consentimiento informado al Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: **Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al zika en gestantes atendidas del Establecimiento de Salud Víctor Raúl Piura, 2019.**, tiene como finalidad determinar el Conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes en E.S Víctor Raúl de Setiembre a diciembre-Piura,2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hija. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hija participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hija puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

**Nombres y Apellidos
Padre**

Fecha y Hora

**García García Lizbeth Verónica
Investigador**

Fecha y Hora

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles
de Chimbote

Trabajo del estudiante

7%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo