



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL I ESSALUD MIGUEL CRUZADO VERA
PAITA - PIURA, 2019**

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

AUTORA

DOMINGUEZ LLACSAHUANGA, MARIA MILAGROS

ORCID: 0000-0002-5842-0652

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Dominguez LLacsahuanga, Maria Milagros

ORCID: 0000-0002-5842-0652

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la salud,
Escuela profesional de obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Presidente

Vasquez Ramirez, La Chira Bertha Mariana

ORCID ID: 0000-0003-2847-2117

Miembro

Eto Aymar, Yoshida Irina

ORCID ID: 0000-0003-0860-4581

Miembro

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHAN, ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía, brindarme sabiduría e iluminarme en cada paso de mi vida, así podré lograr cada una de mis metas trazadas y me ayude a crecer como persona y profesional de bien con principios y valores.

A mi familia, especialmente a mis padres por ser las personas que me dan su apoyo incondicional, brindándome consejos, motivación, por haberme formado con valores y enriquecerme con sabios consejos que ayudan a darle un buen rumbo a mi vida.

A la Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga, asesora de esta investigación, por brindarme sus conocimientos, su dedicación, tiempo y paciencia durante este proceso de investigación y contribuir a que esto sea posible.

María Milagros, Domínguez LLacsahuanga.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura; 2019, fue una investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, con una muestra de 108 gestantes. El virus Zika se ha convertido en una gran problemática para la salud pública en especial en la población gestante y contribuye al aumento de la mortalidad materno perinatal. Por ello, se ve la necesidad de presentar los resultados de esta investigación, en donde se muestra que el 62,96% no conocen acerca de la transmisión de este virus, con respecto a las actitudes un 62,96% de las gestantes tienen actitudes desfavorables, así mismo, el 67,59% tiene prácticas desfavorables demostrando que no realizan el lavado correcto de los depósitos de agua y no practican la abatización. Con respecto a las características sociodemográficas se muestra que el 74,7% oscilan entre 18 y 29 años de edad, 60,19 son convivientes y el 34,04% se informó a través de las redes sociales, lo cual indica que las gestantes no se han informado por un medio confiable sobre de este virus y esto se ve reflejado en los resultados expuestos. Concluyendo que las gestantes no conocen sobre el Zika y se encuentran vulnerables a enfermar con este virus debido que adoptan actitudes y prácticas desfavorables.

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

ABSTRACT

The present investigation had as general objective to determine the knowledge, attitudes and practices towards Zika in pregnant women treated at the Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita - Piura; 2019, was a quantitative research, descriptive level, non-experimental and cross-sectional design, with a sample of 108 pregnant women. The Zika virus has become a major public health problem, especially in the pregnant population, and contributes to the increase in perinatal maternal mortality. Therefore, it is necessary to present the results of this research, where it is shown that 62.96% do not know about the transmission of this virus, with respect to attitudes 62.96% of pregnant women have attitudes unfavorable, likewise, 67.59% have unfavorable practices demonstrating that they do not perform the correct washing of the water tanks and do not practice abatement. Regarding the sociodemographic characteristics, it is shown that 74.7% are between 18 and 29 years of age, 60.19 are cohabiting and 34.04% were reported through social networks, which indicates that pregnant women do not have been reported by a reliable means about this virus and this is reflected in the results presented. Concluding that pregnant women do not know about Zika and are vulnerable to becoming ill with this virus because they adopt unfavorable attitudes and practices.

Keywords: Attitudes, knowledge, pregnant women, practices and Zika

CONTENIDO

1. Título de la Tesis	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido	vii
7. Índice de tablas, gráficos y cuadros	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura	5
III. Metodología.....	26
3.1 Diseño de la investigación	26
3.2 Población y Muestra.....	26
3.3 Definición y Operacionalización de variables.	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.5 Plan análisis.....	38
3.6 Matriz de consistencia.....	39
3.7 Principios éticos	42
IV. Resultados.....	43
4.1 Resultados	43
4.2. Análisis de resultados.....	47
V. Conclusiones	51
Aspectos complementarios.....	52
Referencias Bibliográficas	54
Anexos	63

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Conocimiento sobre al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud

Miguel	Cruzado	Vera,	Paita	–	Piura
2019.....					43

TABLA 2. Actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud

Miguel	Cruzado	Vera,	Paita	–	Piura
2019.....					44

TABLA 3. Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud

Miguel	Cruzado	Vera,	Paita	–	Piura
2019.....					45

TABLA 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.....46

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>FIGURA 1.</i> Gráfico de torta del conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019.....	52
<i>FIGURA 2.</i> Gráfico de torta de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019.....	53
<i>FIGURA 3.</i> Gráfico de torta de las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019.....	54

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1. Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.....	32
CUADRO 2. Matriz de operacionalización de la variable actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.....	33
CUADRO 3. Matriz de operacionalización de la variable prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.....	34
CUADRO 4. Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.....	41
CUADRO 5. Matriz de consistencia y metodología.....	4

I. INTRODUCCIÓN

El Zika es un Flavivirus cuya transmisión se da por mosquitos, debido a los últimos casos dados en América central y América del Sur, es considerado como una amenaza de suma importancia. Durante la gestación se encuentra asociado a daños neurológicos en el recién nacido, presentando mayor incidencia en microcefalia, aumentando los índices de mortalidad materna y fetal, lo cual convierte a este virus en una amenaza para la población gestante (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) dio a conocer que la epidemia se propagó y confirmó casos de recién nacidos con problemas neurológicos en 48 países (2).

A nivel internacional en el 2015, se dieron los primeros sucesos del contagio autóctono de Zika en Brasil, Por otro lado, en el año 2016 se registraron un total de 7.584 casos posibles de este virus en mujeres embarazadas, donde 2.844 se confirmaron mediante laboratorio. Lo que causó a un mayor número de casos de microcefalia asociados con la enfermedad del virus del Zika, de los cuales la infección con esta epidemia se dio en el primer trimestre de la gestación. Colombia no fue ajeno a este virus en el 2016 se identificaron un total de 2.802 mujeres en estado de gravidez con sospecha al Zika de las cuales 1703 se confirmaron por prueba de laboratorio (1).

A nivel nacional en el año 2017, mediante el fenómeno de 'El Niño' en la costa de Perú se vio afectada la salud y la situación económica de la población, este acontecimiento causó brotes infecciosos, teniendo muertes y a la vez pérdidas económicas. Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC MINSA)/ Ministerio de Salud (MINSA), notificó 106 casos en gestantes confirmadas con

el virus Zika de los cuales son 63 casos y 43 infecciones asintomáticas, cifras pertenecientes a Loreto, Ucayali y San Martín casos que dieron por transmisión vectorial y 1 la ciudad de Lima, caso dado por transmisión sexual, lo cual causa alarma en la salud pública y sociedad (3).

Cabe recalcar, que este virus se inicia como una leve infección, autolimitada, presentando síntomas netamente clínicos y asintomáticos durante el inicio de la infección (4). Mientras tanto, en diciembre del año 2016 se confirmó 61 gestantes en la zona de Jaén y en Cajamarca registrado el número de 36 casos, se denomina a las gestantes como población vulnerables por eso se realiza el trabajo del control vectorial bajo la coordinación del sistema de salud y la población, es necesario saber que este virus amenaza principalmente a los lugares de Perú con climas tropicales siendo estos los más vulnerables (3).

Por otro lado, este virus en el año 2018 afectó a la región Piura, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC MINSA) / Ministerio de salud (MINSA) informó que se plasmaron 5 casos afectando a Sullana, así mismo, 7 casos en Talara y 4 en Morropón, ante esta situación la Dirección Regional de Salud (DIRESA) confirmó que los casos presentados en el norte del Perú, 3 son casos en gestantes, es por ello, que se ejecutó la vigilancia estricta de los signos de alarma según las indicaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sin embargo, es necesario saber que Piura se vio afectado por este virus, debido a que no se cumplió las medidas preventivas y esto se reflejó en el gran número de brotes evidenciados (3).

Por último, a nivel local, según información no oficializada dada por representantes del lugar en estudio dan a conocer que se vienen realizando diversos programas que colaboran con la prevención de la reproducción de este vector. Ya que se sabe que Paita por su clima característico es vulnerable a este virus, causando así preocupación en el personal de salud ya que pone en riesgo a la población gestante de los establecimientos de salud de esa zona. Es por ello que es de suma importancia la sensibilización y educación en cuanto a esta problemática, para así se contribuya a la prevención de este virus. Ante la problemática expuesta anteriormente, emerge la necesidad de formular la siguiente interrogante ¿Que conocimiento, Actitudes y prácticas frente el Zika tienen las gestantes atendidas Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita - Piura, 2019?.

Para dar respuesta a la problemática se abordó como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita - Piura, 2019. Se considero de la misma manera los siguientes objetivos específicos: (a). Identificar el conocimiento sobre el Zika en gestantes del ámbito de estudio, (b) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes del ámbito de estudio, (c) Identificar las prácticas frente al Zika en gestantes del ámbito de estudio, (d) Describir las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes del ámbito de estudio.

Cabe destacar que el presente estudio se justifica por la problemática antes expuesta y porque es inédito el tratamiento para tratar el virus Zika. Por lo tanto, es de suma importancia que a través de los resultados de esta investigación se eduque a las gestantes acerca de la prevención de esta epidemia mediante programas preventivos, quienes contribuirán creando estrategias. De acuerdo a la opinión de las autoridades

del lugar en estudio se manifestó que la identificación temprana de signos y síntomas contribuye a la disminución de la incidencia de la morbimortalidad con respecto al virus Zika en gestantes. Los resultados de la presente investigación brindan 2 aportes, como primer aporte se tiene al teórico que va aportará al vacío conocimiento de las gestantes y de la misma manera va enriquecer mediante el aporte de información clara, precisa y eficaz acerca de este tema. Por otro lado, tenemos el aporte social, ya que va a contribuir a la correcta toma de decisiones y de esta manera tomen actitudes y realicen prácticas favorables frente a este virus.

Finalmente, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, diseño no experimental y de corte transversal, con una muestra de 108 gestantes que acudieron al Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura. A quienes se le aplicó los instrumentos para la identificación del conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika. En referencia a la temática de la investigación se demostró que, el conocimiento, actitudes y prácticas de las gestantes atendidas en el establecimiento de estudio, fueron que no conocen con respecto al virus zika, conocimientos evidenciados en un 62,96%. Posteriormente se tiene en referencia a las actitudes se reportaron desfavorables en las gestantes representadas con un 62,96% y finalmente con respecto a las prácticas que tienen las gestantes del Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita- Piura, del mismo modo se reflejan en un 67,59% como desfavorables frente a este virus.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Bardales E. (5) Piura en el 2017, investigó sobre la “Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante en el Hospital las Mercedes de Paita, Piura 2017”, el objetivo de esta investigación fue de determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital las Mercedes de Paita, 2017. Utilizando un método experimental, descriptivo, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte transversal, y una muestra de 84 gestantes. Resultados que revelan que el 15% tiene un nivel de conocimiento malo y el 44% un nivel de conocimiento regular y en 40,55 tiene un conocimiento bueno del Zika en gestantes; el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas y 21,2% adecuada en la prevención del Zika. En donde se concluyó: Que 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 Paita, 2017.

Rojas E. (6) Piura en el 2017, investigó sobre el “Conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto”, con el objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en las gestantes que acuden al centro de Salud IIV Consuelo de Velasco de mayo-agosto 2017. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental, se hizo de la técnica de encuesta y el instrumento un cuestionario validado y evaluado, una muestra de 130 gestantes.

Resultados muestran que el 78.5% de las gestantes 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% % con actitud desfavorable y sólo un 2.3% una actitud favorable. En la práctica preventiva, el 90.8% con una moderada práctica preventiva, el 7.7% práctica mala y el 1.5% tiene buena práctica. Se concluyó que el nivel conocimiento de las gestantes sobre la infección por Zika es bajo y acompañado de actitudes moderadas y prácticas preventivas regulares.

La Madrid F. (7) Piura en el 2017, se investigó 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. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa – Piura”, tuvo como objetivo general es conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de infección por el virus zika en gestantes atendidas en el consultorio externo de Gineco – Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa. Con una muestra de 180 gestantes, el instrumento fue una encuesta personal a las gestantes. Los resultados de los conocimientos de la infección por Zika hay un 42.22% que es un nivel bajo, 23.89% nivel medio y el 33.89 nivel alto de conocimientos, las actitudes se dice que el 27.78% son incorrectas y el 72.22% tienen actitudes correctas. Ante ello concluyó que el grupo de gestantes que tuvo un alto nivel de conocimientos sobre la enfermedad; en tanto que las gestantes con bajo nivel de conocimientos estuvo constituido por las mayores de 35 años, nivel de actitud correcto (72.22%) respecto a la enfermedad del Zika.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Zapatel R. (8), Perú en el 2019, se investigó 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 octubre 2017”. Tuvo como objetivo general determinar el conocimiento y las actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo. Usando una metodología de un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, con un instrumento de una encuesta y una muestra de 97 gestantes, tuvo como resultados 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. En donde concluyó que el conocimiento de las gestantes frente a la enfermedad fue en su mayoría bueno, sin embargo, se deben focalizar las actividades educativas para mejorar las actividades de difusión de información.

Zapatel R., Matos M., Guembes J., Tello M., Gutiérrez E. (9), Perú en el 2019, se investigó sobre el “Conocimientos y actitudes sobre el zika en gestantes del sur de Lima, Perú”. Teniendo como objetivo general determinar el conocimiento y las actitudes sobre el Zika en gestantes del sur de Lima. Tuvo como metodología un estudio transversal analítico, teniendo una muestra de 97 gestantes, haciendo el uso de encuesta para evaluar conocimientos y actitudes. Cuyos resultados fueron la edad promedio fue de $28,23 \pm 7,9$. El mayor grupo de edad fue de 16-28 años. el nivel de conocimientos, apreciamos que la mayoría tuvo conocimientos buenos sobre la enfermedad (78,4%) y todas tuvieron actitudes positivas. Las gestantes con mayor nivel educativo tuvieron un mejor conocimiento de la enfermedad ($p < 0,001$), por lo

tanto, concluyó que conocimiento y las actitudes de las gestantes sobre el zika, fueron por lo general buenos.

La Torre L. (10), Perú en el 2019, se investigó sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del Zika en gestantes del distrito de Bagua – Amazonas”, tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del Zika en gestantes. Con una metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y tipo descriptivo porque describirá las características de la variable en estudio cómo está sin manipular. La población de la muestra consistió en 128 gestantes, se utilizó como técnica la encuesta, como instrumento un cuestionario de preguntas de conocimientos, actitudes y prácticas. Los resultados muestran que solo el 23% tiene un conocimiento alto del Zika el 36% tienen conocimiento medio y el 41% tienen un nivel bajo de conocimiento y con respecto a las actitudes el 66% son positivas y el 34% son negativa. Ante los resultados expuestos concluyó que las gestantes no tienen un buen nivel de conocimiento y actitudes acerca del virus Zika.

Tairo T. (11), Perú 2017, investigó el “Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, julio a agosto del 2017”, Tuvo el objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto. Con un estudio de diseño descriptivo, transversal, prospectivo usando una muestra de 202 gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto entre julio a agosto el 2017; en donde se aplicó una encuesta basado en el cuestionario de la OMS el conocimiento evaluado en 5 áreas y la actitud fue evaluada con una encuesta tipo Likert de 10 premisas, 5 positivas y 5 negativas. Resultados que demuestran que el 12.9% de las gestantes entrevistadas tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, el

37.1% (75) de las gestantes tuvieron una actitud preventiva positiva sobre el Zika, concluyendo que las gestantes tienen un bajo nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika.

Burgos S. (12), Perú en el 2017, investigó el “Conocimientos y prácticas en mujeres de edad fértil sobre el virus del Zika en los distritos con escenario epidemiológico tipo II del departamento de Lambayeque”, Se planteó como objetivo general, identificar los conocimientos y prácticas preventivas en mujeres de edad fértil sobre el virus del zika, con una metodología de estudio transversal haciendo uso de una encuesta, Resultados evidencian que el 88,4%, reconocía adecuadamente al zancudo como principal agente transmisor y más del 50% reconocía la fiebre, dolor de cabeza y de articulaciones como principales síntomas. Y las prácticas significativamente más frecuentes fueron acudir a sus controles prenatales, la colocación del abate, usar ropa que cubra la mayor parte del cuerpo y lavar y tapar los recipientes con agua, donde llegó a la conclusión que existen conocimientos adecuados.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Boquín K, Irías M. (13), Honduras en el 2017, se investigó los “Conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del Zika en las zonas de influencia atendidas por los médicos en servicio social 2016 -2017”, objetivo general es describir la situación anímica de las embarazadas y su nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el control y prevención de las arbovirosis endémicas en la población, una muestra no probabilística, estudio descriptivo e instrumento utilizado

una entrevista a todas las embarazadas. En cuanto a los resultados se el 33% de las gestantes si conocen lo que es el virus del Zika, el 45% conocen a medias de lo que se trata este virus, y el 22% desconocen por completo. Con respecto a las actitudes el 48% son positivas y el 52% son negativas, sobre la práctica no presentan. Y concluyó que todas las gestantes atendidas en el servicio social necesitan de conocimiento, actitud en un porcentaje regular.

Piedra S., Escobar L., Zambrano A., Velasco K. (14), Ecuador en el años 2016, se investigó sobre los “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Zika en relación con el Embarazo en la ciudad de Pedernales, Post-Terremoto, Ecuador”, el objetivo de este estudio fue evaluar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas en relación al Zika, una metodología de un estudio observacional, exploratorio, descriptivo y transversal, instrumento una encuesta. En los resultados con respecto a los conocimientos 83.3 % sabe que es a través de la picadura de un mosquito, 26,7% debido a la insalubridad del entorno y solo el 16,7% por vía sexual, a las actitudes positivas solo un 61, 7 y en cuanto a las practicas El 60% de personas encuestadas no han adoptado medidas para prevenir un embarazo, y llegó a la conclusión que los conocimientos, actitudes y prácticas de Zika relacionados con el embarazo fueron inadecuados y se debe fortalecer los conocimientos sobre mecanismos de transmisión del Zika principalmente de la vía sexual.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Bases Teóricas del conocimiento

- El conocimiento según su origen:

Martínez A. (15) en su artículo hace referencia:

- **John Locke, David Hume, Francis Bacon, George Berkeley, Auguste Comte, El Círculo de Viena.**

Principales representantes del empirismo, en donde manifiestan que el principal factor que trae consigo el conocimiento es la experiencia que llega a tener el ser humano.

- **Platón, Descartes, Spinoza, Leibnitz y Popper.**

Representantes del racionalismo, aquí sostienen que el conocimiento tiene origen en la razón, así mismo, asegura que el conocimiento solo es realmente tal cual. Es por ello que manifiestan por otro lado que la razón puede captar principios que suelen ser evidentes, para posteriormente decir si estas se encuentran en lo cierto.

- El conocimiento según autores:

Fajardo Villafaña afirma que el conocimiento es una operación que las personas realizan día a día mediante el almacenamiento de información con respecto a un tema en particular, como el resultado del proceso de investigar acerca de temas o ejercicios de las facultades intelectuales naturales, cualidades y relaciones de las cosas y personas, según esto podemos afirmar que el acto de conocer es enfrentar la realidad, esta son consideradas como una condición vital que son relevantes dentro del proceso de, explicación de un fenómeno, entendimiento pero sin embargo, se

puede decir que viene hacer un conjunto de experiencias, información, valores, saberes y a la vez percepciones éticas (16).

Ramírez V. Nos dice que puede definir al conocimiento como un acto del cual el individuo es consciente ya que aquí se rige de cualidades u objetos, su evolución se ha dado acorde al avance del desarrollo humano, el conocimiento hace de la persona un individuo con elementos de investigación. Se puede decir que el conocimiento está en proceso gradual y progresivo ya que se adquiere a través de los distintos acontecimientos que vive un individuo, el hombre puede tener conocimientos de tipo científico, empírico o vulgar y filosófico (17).

Emilio G. (18) en su artículo hace referencia a:

- **Csikszentmihalyi, 1993; Seligman, 1991:**

Dice que cada individuo se compromete en cuanto a su formación. Es aquí en donde por iniciativa propia él quiere aprender de manera independiente y autónoma de entornos cambiantes. Es aquí en donde quiere ser apto y así evaluar las situaciones y poder tomar una decisión sobre cómo, qué, cuándo y como necesita aprender. Aquí la clave principal para aprender de manera eficaz es la motivación y el. Cuando el conocimiento resulta relevante y significativo para la persona, tanto intelectual como afectivamente, es asimilado de forma más fácil, duradera y eficaz.

Castaño M. (19) en su artículo hace referencia a:

- **Piaget:**

Tiene como idea fundamental que el conocimiento tiene como fuente principal a la acción, por lo que manifiesta lo siguiente que el conocimiento depende de la acción y la acción es productora de conocimiento y, toda acción que se repite engendra un

esquema. Es por ello que existe una relación dialéctica entre el sujeto y el objeto, ninguno se privilegia sobre el otro, es decir que ambos se modifican mediante su interacción.

2.2.2 Bases teóricas de las actitudes

- La actitud según autores

Fajardo Villafaña, dice que al hablar de actitud o actitudes hacemos referencia a un gesto con preferencia y entrega de alguna actividad observable, la forma de responder tanto de forma positiva como negativa. Basándose en el hecho de expresar un gusto o disgusto por hacía alguien o por alguna cosa, es relevante mencionar que estas actitudes pueden llegar a inferirse a partir de las cosas que las personas dicen o hacen ya sea de manera formal o informal en otras palabras llega a ser la conducta expresada, estas van a tener como características positivas o negativas, favorables o desagradables que se va a dar entorno a un lugar u objeto determinado (16).

Correa M, Abarca A, Baños C, Analuisa S (20). En su artículo hacen referencia a:

- **Ferreira:**

- Donde manifiesta que las actitudes son predisposiciones mas no conductas como muchos piensas, y que dichas predisposiciones son adquiridas y ayudan al ser humano a actuar de forma selectiva y de esta manera lograr un interacción social.

- Por otro lado, sostiene que esta también es un estado de ánimo que es aprendido ante cualquier situación que pueda atravesar el hombre, y es así como se puede actuar de una manera u otra.
- Asegura que la actitud está conformada por 3 puntos muy importante y que son principales características, primero se encuentra la cognitividad, es decir el conocimiento que tiene el ser humano de un objeto o situación influye a que el ser humano tenga una actitud favorable, como segunda característica tenemos la atracción o rechazo es decir define como se va a comportar la persona ante un hecho o circunstancia, y como punto final al comportamiento que es la acción realizada ante cualquier acontecimiento.

La Torre L dice, que se puede definir a las actitudes como la inteligencia de valor que se demuestran a través de actos que realizamos día a día estas pueden ser agradables hablamos de expresiones positivas que son actos que se realizan con perseverancia ante una situación, como también desagradables abarcando una expresión negativas actos en la cual no existe predisposición de hacer algo al respecto o no hay interés de asumir. Estos no son exactamente valores que las personas aplican, pero pueden llegar a constituirse con la influencia de estos mismos, ya que pueden adquirirse al paso de la vida de las personas más significativas o más cercanas (10).

Ubillos S. Esta es un estado en donde el individuo tiene una disposición tanto física como nerviosa, que se encuentran o están dados según un orden a través de la experiencia, y será la respuesta de situaciones en las que se encontrará el individuo (21).

Ubillos clasifica las actitudes de la siguiente manera:

- Actitudes positivas: Actos que se realizan con perseverancia ante una situación (21).
- Actitudes Negativas: Actos en la cual no existe predisposición de hacer algo al respecto o no hay interés de asumir (21).

2.2.3 Bases teóricas de las prácticas

Según Ariztía T. Define que son ejercicios que son aplicados tomando en cuenta los procedimientos adecuados con pautas ante una problemática en un determinado tema y un espacio, estas son acciones que se desarrollan a través del conocimiento de un tema en específico. Aquí influyen los conocimientos que se tiene de un tema ya que estos promueven las prácticas (22). Esto ayuda a la mejorara de calidad de vida, por ello juega un papel muy importante en mejorar los resultados sociales de calidad de vida y salud, estas son una serie de comportamientos relacionados a la mejora de habilidades mediante los conocimientos y las medidas tomadas ante una problemática, las practicas pueden ser preventivas que son acciones o ejercicios que están destinados a la protección de salud a una o más personas ante una situación de riesgo (22).

Según Rojas C. Manifiesta que las prácticas se relacionan a actividades que se desarrollan en un determinado tiempo o frente a una situación, los cuales se encuentran relacionados a un conjunto de elementos, estas pueden ser valoradas como practicas buenas o saludables dentro de actividades que llega a desarrollar el ser humano, un individuo puede aplicar las practicas con fines propios por lo cual desarrolla actividades en base al conocimiento, considerado también como un ejercicio que se realiza siguiendo reglas o parámetros. A través de la práctica se

puede demostrar los conocimientos acerca de un determinado tema, ya sea un conocimiento empírico, científico o filosófico que será desarrollado en la sociedad (6).

2.3 Marco Conceptual

2.3. 1 ZIKA

Zika se define como un virus Arbovirus que pertenece a la familia Flaviridae, integrante del género Flavivirus este se transmite mediante la picadura de mosquito llamada científicamente *Aedes Aegypti*, el virus fue identificado por primera vez en macacos- Uganda 1947 y más adelante en el año 1952 se identificó en la especie humana en Uganda y la República Unida de Tanzania, este mismo mosquito (hembra) portador del virus del dengue, chikungunya, fiebre de valle y por último la fiebre del valle del Rift. La enfermedad produce un brote en la piel y a la vez da un aumento de la temperatura del cuerpo a causa del virus del Zika (23).

- **Signos y síntomas**

Los síntomas que se presenta en la transmisión del virus de ZIKA se en general se presenta como una enfermedad benigna y de manera asintomático estos pueden aparecer entre un periodo de 3 a 15 días después de que haya ocurrido la transmisión que es a través de la picadura del mosquito trasmisor. Por otro lado, los síntomas leves suelen presentarse en 2 a 7 días de duración. En la mayoría de casos asintomático no se evidencian los síntomas (24).

Los síntomas dados son los siguientes (24):

1. Fiebre.
2. Erupciones cutáneas.
3. Conjuntivitis.
4. Dolores musculares y articulares.
5. Malestar.
6. Cefaleas.

Por otro lado, también se hablan de otros síntomas que si bien es cierto son de muy poca frecuencia en los casos, pero es necesario hablar de ellos tenemos a la presencia de cefalea, dolor retrocular, vómito, conjuntivitis, diarrea, y por último el dolor abdominal. Aun no se han especificado la diferencia de los síntomas que se presentan en gestantes con la infección de este virus y las mujeres infectadas, pero no el periodo gestacional (25).

- **Transmisión**

La transmisión de este virus no solo se da por medio del vector que es el mosquito (picadura), también se da la transmisión de forma vertical es decir una transmisión intrauterina, también existe la transmisión de forma horizontal esta se da mediante el contacto sexual, transfusiones sanguíneas y en algunos casos por exposiciones en laboratorios y trasplante de órganos (24).

- **Medidas de prevención**

Para la prevención del virus Zika durante el día y noche debido a la picadura del mosquito, es de suma importancia que las mujeres en edad fecunda, mujeres en estado de gravidez (embarazo) y los niños pequeños tomen las siguientes medidas de protección personal (24):

- Uso de ropa que cubra el máximo del cuerpo, en preferencia usar prendas de colores claros.
- Hacer uso de barreras físicas como son los mosquiteros y mantener puertas y ventanas cerradas.
- Hacer uso de repelentes de insectos que en su contenido incluya DEET, IR3535 o icaridina, es necesario seguir las instrucciones de la ficha técnica del producto.
- Los niños pequeños y gestantes deber descansar o dormir bajo el uso de mosquiteros de cama o en el día y noche.
- Las personas que residen en lugares afectadas y que realicen viajes, son la población que debe las precauciones ya descritas para protegerse de las picaduras de vector.
- Realizar la eliminación de criaderos del zancudo (eliminar el agua residual de los depósitos de agua, floreros y macetas, eliminando basura y neumáticos usados).
- Hacer uso de insecticidas y larvicidas para los zancudos.

- **Etiología**

El zika es causado por un Flavivirus transmitido el vector que llega ser un mosquito perteneciente al género Aedes, este es un virus asintomático en porcentaje de un 80% esta epidemia se llega a presentar con fiebre, exantema y fiebre, pero en valores bajos, estos pueden durar en un promedio de 2 a 7 días hoy en día no existe vacuna alguna o tratamientos específicos (26).

Dicho virus ronda por África ya que su origen perteneciente a este virus, como también en las Américas, el pacífico sub oriental y por último Asia, este fue identificado por primera en Uganda en el año de 1947, en macacos de la India, posteriormente en el año 1952 en humanos, se dice que en ratones este virus es neurotrópico y causa degeneración neuronal sin antes haberse aislados a otros tejidos, en los humanos se puede dar la transmisión por vía parenteral, forma vértice, vía sexual y por medio de las transfusiones sanguíneas (26).

Tanto en la Polinesia francesa como en Brasil se dio un gran número de casos de microcefalia y trastornos a nivel neurológico en recién nacidos, se informó el descubrimiento de este virus en el tejido placentario y cerebral en dos recién nacidos fallecidos posterior a 20 horas y de estos fetos dos madres había la presencia signos de infección por el virus Zika en el periodo concepcional. Esto hace referencia a una emergencia sanitaria a nivel internacional, aquí entra a tallar las medidas de protección recomendadas como son el control del vector, como la prevención en mujeres embarazadas a picadura de este mosquito tomando en primer plano a las gestantes (26).

- **Cuadro clínico**

Cuando el virus del Zika ingresa al cuerpo será eliminado por nuestro cuerpo a través del sudor, semen y saliva teniendo un periodo de incubación de 3 a 7 días, este es transmitido por el mosquito *Aedes Aegypti* que se encuentra infectado con el virus zika, según nuevas investigaciones este virus también puede ser transmitido a través de transfusiones sanguíneas (27).

Se dice que una vez que el mosquito hembra se infecta por el virus Zika llega a picar al ser humano susceptible, el periodo de incubación oscila entre 3 a 12 días, en la mayoría de los casos no existe presencia de síntomas solo un porcentaje de 25% presenta fiebre leve, conjuntivitis y erupciones en la piel después que un mosquito hembra infectado por el virus Zika, pica a un humano susceptible, el periodo de incubación fluctúa entre 3-12 días, la gran mayoría de los afectados no presenta síntoma alguno y solo un 25% tiene fiebre leve, erupciones e inclusive cefaleas, el primer paciente llegó con estos síntomas al Perú, esta epidemia tiene un diagnóstico diferencial que incluye algunas enfermedades que prevalecen en las regiones afectadas en nuestro país tales cuales como el Dengue y la Chikungunya y Malaria, el principal vector es el mosquito *Aedes Aegypti*, no se descarta el hecho de que no existan otros vectores a tomar en cuenta (27).

2.3.2 Zika en gestantes

Según las manifestaciones clínicas permiten sospechar de infecciones por Zika en gestantes, así mismo como su evolución y pronóstico de la madre, donde no se difiere de lo observado en población general (28). El virus Zika llega a afectar a la madre y al feto, llega a causar defectos en el recién nacido como es la microcefalia incluyendo otros defectos graves en el cerebro fetal (28). La epidemia del Zika se propaga primordialmente a través de la picadura de mosquitos infectados, pero por otro lado se puede contraer este virus por vía sexual sin usar condón con una persona infectada de este mismo virus e incluso si dicha persona es asintomática (28). Por el momento no existe alguna vacuna o tratamiento específico para tratar el virus Zika. (28)

Según otras investigaciones, en su mayoría de las embarazadas suelen presentar exantema, en frecuencia mayor maculopapular y pruriginoso. En algunas situaciones puede presentar fiebre, conjuntivitis, artralgia, dolor de cabeza, dolor muscular y cansancio. El riesgo en las gestantes afectadas por este virus reside en el potencial de este virus que produce anomalías en el sistema nervioso central del producto, así mismo la restricción de la evolución del cuello intrauterino y la mortalidad fetal incluidos los abortos espontáneos (29). Estudios han informado que el virus del Zika no llegaría a afectar al feto al final del embarazo, esto gracias a la producción de interferón tipo III (INF λ 1) por el sincitio-trofoblasto placentario, el cual juega un rol protector contra la infección por el VZ (26).

- **Transmisión en el embarazo**

El virus Zika puede ser transmitido de madre a feto y tiene como consecuencia microcefalia en el recién nacido (Cabeza tamaño pequeña anormal), pero es necesario recalcar que también se pueden producir otras malformaciones congénitas, las cuales constituyen al síndrome congénito por el virus Zika. El síndrome de la microcefalia se produce por el desarrollo anormal del cerebro o por la pérdida del tejido cerebral. Sin embargo, también a este virus se le suman otras malformaciones, tales como contracturas en los miembros, alteraciones oculares, sordera e hipertonía muscular (24). Actualmente se sigue sin conocer el riesgo de las malformaciones congénitas tras la infección en la gestación, se considera que aproximadamente entre un 5 y 15 % de los lactantes hijos de mujeres que han padecido esta infección en el embarazo presentan malformaciones congénitas, las malformaciones congénitas pueden evidenciarse tras infecciones asintomáticas o sintomáticas (24).

- **Trasmisión sexual (24):**

Una de las vías de trasmisión preocupante durante la gestación es la sexual, este virus se puede transmitir durante el curso del coito, este acontecimiento resulta preocupante porque esto repercute en los desenlaces gestacionales y fetales adversos. Es por ello que es necesario que toda persona infectada y sus parejas sexuales haciendo énfasis en mujeres gestantes deben recibir orientación sobre los riesgos del Zika por vía sexual (24). Ante este escenario la OMS, les recomienda que a todas las parejas de ambos sexos que tienen una vida sexual activa se les brinde orientación correcta y se recomiende el uso del preservativo en cada relación sexual y de esta manera evitar desenlaces fetales y gestacionales adversas (24).

- **Manifestaciones clínicas de casos de Zika en gestantes**

La transmisión principal es la vectorial, se da a través de mosquitos infectados, del género Aedes, este virus en su transmisión por lo general se encuentra dada a los artrópodos hematófagos mediante la ingesta de sangre puede reproducirse en ellos sin ser afectados, manteniéndose en toda la vida del insecto y transmitiéndose en la siguiente picadura, en la mayoría de países del mundo estas especies como son las Aedes Aegypti y Aedes Albopictus llegan a plantear grandes amenazas, dada su casi omnipresencia en muchos de los países tropicales y subtropicales en el mundo. Considerando al zancudo Aedes Aegypti como el principal vector para que ocurra la transmisión de virus Zika entre los humanos (26).

Sin embargo, cabe recordar que la capacidad de poder aislar el virus de ciertas especies de mosquitos y abarcando su competencia in vitro para que se dé la replicación viral, ha sido sugerido que aunque no se haya demostrado la transmisión directa de los primates a humanos a través de mordeduras de animales este virus también ha sido detectado en la saliva 19, 2% de individuos infectados, pero esta abarca una importancia epidemiológica de dicho virus no ha sido aún determinada. Se dice que además de la forma vectorial hay otras vías de transmisión que se pueden dar durante la gestación como es la transmisión sexual o horizontal, y en este periodo se puede dar las infecciones perinatales y congénitas por la transmisión antes mencionada que es la vía vertical, lo cual genera un grande y grave problema dentro de la salud pública (29).

- **Hallazgos clínicos del zika en la gestación**

Para hablar de los hallazgos clínicos del virus Zika en la gestación se agrupa en los siguientes aspectos:

- **Prenatal:** Mediante el seguimiento de los nuevos casos dados ha descubierto que la infección del VZ no solo se asocia a microcefalia, también anormalidades neurológicas de situación grave y a compromiso fuera del sistema nervioso central y convirtiéndose en el llamado Síndrome de Zika, si dicha infección se ocurre entre el primer y al final del segundo trimestre de gestación, puede ocasionar un desencadenamiento de alteraciones en el proceso de la formación del feto , pero cabe recalcar que el periodo más crítico para las anomalías neurológicas es durante el primer periodo de gestación trayendo como consecuencias: Retardo mental, sordera neurosensorial y/o lesiones oftalmológicas, también puede propiciar desencadenamiento riesgosos y graves en el embarazo (26).

- **Perinatal y postnatal:** Se ha demostrado que el virus zika, presenta transmisión durante el parto y como un adicional en la lactancia materna mediante RPC-TR; pero, no se han evidenciado partículas en fase de replicación, por ello se recomienda la vigilancia estrecha de esta probable vía (26).

- **Síndrome de Zika congénito:** La Infección por este virus ha demostrado hallazgos clínicos e imagenológicos tanto en el feto como en los neonatos que han sido considerados como parte de Síndrome de Zika Congénito (26).

- **Diagnóstico**

Aún no ha sido definido un test de diagnósticos buenos en sensibilidad y eficacia, hoy por hoy no existe un examen o prueba serológica, pero la prueba más usada y empelada es el PCR en la sangre que es muy útil en fases agudas y se usa durante la primera semana de enfermedad, dicha prueba se una en el líquido amniótico, pero aún no se ha validado y hoy en día no se cuenta con métodos serológicos (30).

2.3.3 Tasas de casos de zika en el Perú

En el 2018 se notificaron gestantes con el virus Zika, desde la SE 1 hasta la SE 52-2017 se llegó a notificar 229 gestantes con infección confirmada por virus. Cuando el 43% de las gestantes han sido notificadas en el departamento de Ica durante el 2017 y el 32% en el departamento de Loreto (30).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal.

ESQUEMA



Donde:

M: Muestra estudiada

X: Conocimiento, actitudes y prácticas.

O: Representa lo que observamos

3.2 Población y Muestra.

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 150 gestantes que asistieron a su control prenatal en el servicio de obstetricia del Hospital I ESSALUD Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de atenciones prenatales de del servicio de obstetricia del Hospital I ESSALUD Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura, durante los meses de Septiembre a Diciembre del 2019.

3.2.2 Muestra

La muestra la conformaron 108 gestantes del servicio de obstetricia del Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera- Paita – Piura, que cumplieron con los criterios de selección.

- **Fórmula de la muestra (Población finita) (31):**

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

Donde:

n: Muestra

N: tamaño poblacional.

K²: Coeficiente del 95% de confiabilidad (1.96)

p: Proporción de gestantes que desconocen con actitudes desfavorables y prácticas sobre el Zika.

q: Proporción de gestantes que desconocen con actitudes desfavorables y prácticas sobre el Zika.

e²: Margen de error mínimo tolerable a las estimaciones (0.05) error relativo de muestreo.

- **Reemplazando**

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 150}{(0.05^2 * (150 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n= 108 Gestantes

Se obtuvo una muestra de 108 gestantes del Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019.

- **Muestreo**

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95%, y un error de 5%.

Criterios de Inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

- Gestantes que acudieron al servicio de obstetricia a la atención prenatal en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera- Paita, Piura durante el periodo de estudio.
- Aceptación voluntaria y escrita de participar en el estudio.

Criterio de exclusión

- Mujeres con discapacidad de comunicarse.

El procedimiento para la recolección de datos se inició con los permisos de las autoridades representativas del Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

3.3 Definición y Operacionalización de variables.

CUADRO 1. Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud

Miguel Cruzado Vera – Paita, Piura 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO SOBRE EL ZIKA	Proceso investigar acerca de temas o ejercicios de las facultades intelectuales naturales, cualidades y relaciones de las cosas y personas, según esto podemos afirmar que el acto de conocer es enfrentar la realidad, esta es consideradas como una condición vital que son relevantes dentro del proceso de explicación de un fenómeno (16).	Conocimiento en forma global sobre el Zika	<p>Su evaluación se realizó mediante 7 ítems considerando 1 punto para cada respuesta positiva y cero por cada respuesta negativa, clasificándose de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conoce (6 – 7 puntos) • No conoce (0 -5 puntos) 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce. • No conoce. 	Cualitativa nominal.

CUADRO 2. Matriz de operacionalización de la variable actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel

Cruzado Vera – Paita, Piura 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>ACTITUDES FRENTE AL ZIKA</p>	<p>Se puede definir a las actitudes como la inteligencia de valor que se demuestran a través de actos que realizamos día a día estas pueden ser agradables hablamos de expresiones positivas como también desagradables abarcando una expresión negativa (10).</p>	<p>Actitudes en forma global sobre el Zika</p>	<p>Su evaluación se realizó mediante 9 ítems, con respuestas en escala de Likert, para el mayor acercamiento a las respuestas, se evaluó en una puntuación de 1 a 4 puntos, clasificándolo de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo: 4 pts. • De acuerdo: 3 pts. • En desacuerdo: 2 pts. • Indeciso o dudosa: 1 pt. <p>Según baremación percentilica: Favorable (26- 36 puntos). Desfavorable (9- 25 puntos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorables. • Desfavorables. 	<p>Cualitativa nominal.</p>

CUADRO 3. Matriz de operacionalización de la variable prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel

Cruzado Vera – Paita, Piura 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>PRÁCTICAS GLOBAL FRENTE AL ZIKA</p>	<p>Son ejercicios que son aplicados tomando en cuenta los procedimientos adecuados con pautas ante una problemática en un determinado tema y un espacio, estas son acciones que se desarrollan a través del conocimiento de un tema en específico. (22)</p>	<p>Prácticas en forma global frente al Zika</p>	<p>Su evaluación se realizó mediante 10 ítems, con respuestas en escala de Likert, para el mayor acercamiento a las respuestas, se evaluó en una puntuación de 1 a 4 puntos, clasificándolo de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre: 4 pts. • Bastante frecuente: 3 pts. • A veces: 2 pts. • Nunca o casi nunca: 1 pt. <p>Según baremación percentilica Favorable (27-40 puntos) Desfavorable (10 - 26)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorables. • Desfavorables. 	<p>Cualitativa nominal.</p>

CUADRO 4. Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera – Paíta, Piura

2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFNICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
EDAD	Es el tiempo de vida que transcurre desde el nacimiento, comprende etapas del desarrollo humano y es caracterizada por experiencias compartidas en un conjunto de personas (32).	Edad	Edad de la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 12 – 17 • 18- 29 • 39 - 59 	Cualitativa de razón
ESTADO CIVIL	Se le denomina al conjunto de cualidades y condiciones que son relevantes en una persona en cuanto a la familia determinada, aquí abarca datos que se relacionan al matrimonio, y parentesco social (33).	Estado civil	Estado civil que tenía la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera. • Conviviente • Casada. 	Cualitativa nominal
TRIMESTRES DE GESTACIÓN	Es el tiempo de duración de la gestación la cual se da en 40 semanas, es medido a partir del primer día la última menstruación normal la cual es expresada en días o semanas	Trimestre de gestación	Trimestre de gestación que refirió la gestante en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • I Trimestre (1- 13 semanas). • II Trimestre 	Cualitativa nominal

	completas la cual se divide en tres grupos (trimestres) debido a la evolución y atenciones especiales requeridas en cada periodo (34).			(14 – 26 semanas). <ul style="list-style-type: none"> • II Trimestre (27 – 40 semanas) 	
FUENTES DE INFORMACIÓN	Hacen referencia a investigaciones o documentos de los cuales se pueden adquirir conocimientos de un determinado tema. (35).	Fuentes de información	Se le preguntó a la gestante la fuente de información por el cual se informó sobre el Zika	<ul style="list-style-type: none"> • Establecimiento de salud. • Periódico. • Redes sociales. • Radio. • Alguien de su familia. • Amigos. • Otros. 	Cualitativa nominal

<p>MEDIOS DE INFORMACIÓN</p>	<p>Hace referencia a un tipo de instrumento mediante el cual un grupo de personas se informan, en otras palabras, estas representan a un conjunto de sistemas que ayudan a transmitir un mensaje de un determinado tema (36).</p>	<p>Medio de información</p>	<p>Se le preguntó a la gestante el medio por el cual fue informada sobre el Zika.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Amigos • Padres/ familiares. • Obstetra. • Farmacéutico. • Internet/ Redes sociales. • Ninguna de las anteriores. 	<p>Cualitativa nominal</p>
------------------------------	---	-----------------------------	---	--	----------------------------

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2 Instrumentos

Con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario y el Test de Likert como instrumentos para la recolección de datos. Instrumento creado por las investigadoras: Rojas E. (11) y Zapatel R (12), posteriormente adaptado por la Investigadora Mg. Saavedra H.

- **Cuestionario para el conocimiento sobre el Zika:**

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario previamente estructurado. En la variable conocimiento que comprendía 7 ítems y el valor asignado fue 1 punto en cada respuesta positiva y 0 puntos en cada respuesta negativa. (Anexo 1)

- **Test de Likert para actitudes frente al Zika:**

Se utilizó un cuestionario con un total de 9 ítems con respuestas en escala de Likert. (Anexo 1) Se clasificó de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo: 4 pts.
- De acuerdo: 3 pts.
- En desacuerdo: 2 pts.
- Indeciso o dudosa: 1 pts.

- **Test de Likert para prácticas frente al Zika:**

El cuestionario utilizado para evaluar la prácticas constó de 10 ítems donde se pudo evidenciar la posición que tenían las gestantes frente al Zika (Anexo 1).

Clasificándose de la siguiente manera:

- Siempre: 4 pts.
- Bastante frecuente: 3 pts.
- A veces: 2 pts.
- Nunca o casi nunca: 1 pts.

- **Cuestionario para características sociodemográficas:**

Para la recolección de datos de las características sociodemográficas se utilizó un cuestionario de 6 ítems, donde se identificaron las siguientes dimensiones:

- Edad
- Estado civil
- Trimestres de gestación.
- Fuente de información.
- Medio por donde se informó.

- **Validación**

- **Prueba piloto**

Para el instrumento de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika. Se aplicó una prueba piloto a 90 gestantes adultas en diversos lugares del bajo Piura, con características similares a las que tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a usar sean claros, precisos y entendibles.

- **Validez**

Se contó con la evaluación y validación a través de jueces expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba binomial, obteniendo finalmente la validez del instrumento. (Anexo 2)

- **Confiabilidad**

Para obtener la confiabilidad del instrumento de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika se midió a través del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado para estas variables 0, 712 de confiabilidad, y con esta prueba se garantiza que el instrumento utilizado posee confiabilidad. (Anexo 2)

3.5 Plan análisis

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 utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

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

3.6 Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera – Paita - Piura, 2019?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL:</u></p> <p>Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de Salud Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura 2019.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el conocimiento sobre al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera - Paita, Piura 2019. 2. Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera - Paita, Piura 2019. 3. Identificar las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera - Paita, Piura 2019. 4. Describir las características sociodemográficas y obstétricas frente al ZIKA en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera - Paita, Piura 2019. 	<p><u>Variables principales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre al Zika en gestantes. • Actitudes frente al Zika en gestantes. • Prácticas frente al zika en gestante. <p><u>Variables secundarias:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas y obstétricas: <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Estado civil. - Fuente de información. - Medio de información.

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>➤ <u>Tipo De Investigación:</u></p> <p>Cuantitativo</p> <p>➤ <u>Nivel De Investigación:</u></p> <p>Descriptivo simple.</p> <p>➤ <u>Diseño De La Investigación:</u></p> <p>No experimental y de corte, transversal.</p>	<p>➤ Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 150 gestantes que asistieron a su control prenatal en el servicio de obstetricia del Hospital I ESSALUD Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>➤ Muestra:</p> <p>La muestra la conformaron 108 gestantes del servicio de obstetricia del Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera- Paita – Piura, que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>1. Técnica:</p> <p>Encuesta.</p> <p>2. Instrumento:</p> <p>Recolección de datos:</p> <p>➤ Cuestionario acerca de los conocimientos y las características sociodemográficas.</p> <p>➤ Escala de Likert para prácticas y Actitudes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo Open Office de Calc. ▪ Para el análisis de los datos se utilizará el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the social Sciences) Versión 22, con el cual se obtuvo la descripción de datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

3.7 Principios éticos

Esta investigación se tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica Versión 003 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, la protección de sus datos, respetando la bioética, cuidado con el medio ambiente y respeto a biodiversidad ; 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.

En este sentido, se solicitó a las gestantes y padres en caso sean menor de edad que lean detenidamente y firmen el consentimiento y asentimiento informado (Anexo 4).

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; se aseguró y manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con los permisos previos de las autoridades del Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA 1. Conocimiento sobre al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019

Conocimiento	n	%
No conoce	68	62,96
Conoce	40	37,04
Total	108	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del total de gestantes investigadas se observó que un porcentaje de 62,96% manifestaron que no tienen conocimiento frente al Zika, así mismo un mínimo porcentaje del 37,04% precisaron que si tienen conocimiento de este tema.

TABLA 2. Actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019.

Actitudes	N	%
Desfavorable	68	62,96
Favorable	40	37,04
Total	108	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del total de gestantes en un significativo 62,96% presentan actitudes desfavorables frente a la prevención del Zika, por otro lado, un 37, 04% de las gestantes presentan una actitud favorable.

TABLA 3. Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019.

Prácticas	n	%
Desfavorable	73	67,59
Favorable	35	32,41
Total	108	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Los resultados evidencian que las gestantes en un significativo 67,59% presentan prácticas desfavorables frente al Zika, por otro lado, un 32,41% de las gestantes presentan una práctica favorables.

TABLA 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019

Características sociodemográficas		n	%
Edad	12-17	4	3,70
	18-29	80	74,07
	30-59	24	22,23
E. civil	Soltera	20	18,51
	Conviviente	65	60,19
	Casada	23	21,30
Trimestre de gestación	I (1-13 semanas)	22	20,37
	II (14-26 semanas)	43	39,81
	III (27-40 semanas)	43	39,81
Medio	Establecimiento de salud.	30	27,78
	Periódico	16	14,81
	Redes sociales	40	37,04
	Radio	14	12,97
	Familiar	4	3,70
	Amigos	4	3,70
	Otros	0	,00
Información	Amigos	8	7,41
	Padres/familiar	4	3,70
	Obstetra	44	40,74
	Farmacéutico	0	,00
	Internet/redes sociales	50	46,30
	Ninguno	2	1,85
Total		108	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de gestantes se logró evidenciar que el 74,07% de las gestantes se encuentran en edades de 18 a 29 años, por otro lado, un 60,19% son convivientes. En cuanto a los trimestres de gestación un 39,81% de las gestantes se encuentran en el I y II trimestre, mientras tanto, seguido se encuentra las redes sociales con un 37,04% como medio de información, finalmente un 46,30% corresponden a que fueron informadas por internet /redes sociales.

4.2. Análisis de resultados

En la actualidad la etapa gestacional se ve afectada por infecciones las cuales influyen en la morbimortalidad de la gestante y en el recién nacido, una de las infecciones dada en la gestación es la infección por el virus zika que es causada por un Arbovirus del género flavivirus. (1) Según la Organización Mundial de la salud (OMS) indica que son más de 21 países de América Latina afectados por dicho virus, por lo tanto, es de gran preocupación en especial para la población gestante debido a que los casos de microcefalia en recién nacidos aumentan y que se encuentran relacionados a este virus. (2)

Debido al gran impacto que ha tenido esta infección a nivel mundial, actualmente este es considerado un problema para la salud pública y la sociedad. Es de suma importancia saber que esta infección durante la gestación puede ser prevenida con una buena educación en prevención y teniendo un buen conocimiento en cuanto a vías de transmisión e identificación de síntomas. (2) Es por ello que en esta investigación se ve necesario determinar el conocimiento, actitudes y prácticas, cuyos resultados se muestran en la presente investigación.

El conocimiento es considerado como una operación que los seres humanos realizamos día a día y se da mediante al almacenamiento de información de algún tema en particular previo a la indagación. Ramírez, define al conocimiento como un acto del cual el individuo es consciente, y se rige de cualidades u objetos y que su evolución se ha dado acorde al avance del desarrollo humano y este puede ser de tipo científico, empírico, vulgar y filosófico. (17) Por tanto, en la **Tabla 1**, se demuestra que el 62,96% de las gestantes no conocen acerca del virus zika, mientras que el 37,04% conocen. Resultados que son similares a los de Tairo T, (11) Loreto 2017 cuyos resultados muestran que un 12,9% de las gestantes conocen sobre esta epidemia, mientras que el 87,1% de las gestantes de dicha investigación no conocen sobre el virus Zika.

Estos resultados referente al conocimiento se muestran desfavorables, y probablemente se sustentan en la teoría de Piaget, que dice que el conocimiento es dependiente de la acción y la acción es productora de conocimiento (19), por lo que podemos inferir que las gestantes no conocen acerca de esta epidemia debido a que no se toman acciones en cuanto a la promoción preventiva a cerca de dicho virus por parte del establecimiento de Salud, es por ello que no conocen la importancia que tiene la prevención de este virus y las consecuencias de este durante la gestación. Por otro lado, se hace necesario considerar la teoría de, Seligman M, sostiene que cuando el conocimiento resulta relevante y significativo para la persona, tanto intelectual como afectivamente, es asimilado de forma más fácil, duradera y eficaz (18). Según esta teoría podemos inferir que el conocimiento desfavorable se debe a que la población gestante no le preste interés al tema y decida ignorarlo por voluntad propia, a pesar de que se le brinde la información necesaria por parte del personal de salud.

Las actitudes son respuestas a las diversas situaciones que puede atravesar el ser humano, La Torre L, dice que la actitud que se puede definir como la inteligencia de valor que se demuestran a través de actos que realizamos día a día, estas pueden ser agradables como también desagradables. (10) En tal sentido en la **Tabla 2**, se evidencia que el 62,96% de las gestantes tienen una actitud desfavorable ante el Zika, mientras que el 37,04% presentan una actitud favorable frente a este virus. Resultados que son similares a los de Rojas E. (6) Piura en el 2017, en su estudio encontró que un 97.7% de gestantes tienen actitudes desfavorables mientras el 2.3% tienen actitudes favorables.

Estos resultados probablemente se muestren desfavorables, debido a la relación que existe en cuanto al conocimiento, por lo tanto, si no existe el conocimiento acerca de un tema, no sabrá cómo actuar frente a él, en este caso frente a la epidemia del Zika. Esto se puede sustentar en lo

que hace referencia **Ferreira (20)**, donde manifiesta que la actitud está conformada por 3 puntos muy importante y que son principales características, primero se encuentra la cognitividad, es decir el conocimiento que tiene el ser humano de un objeto o situación, influye a que el ser humano tenga una actitud favorable, como segunda característica tenemos la atracción o rechazo es decir define como se va a comportar la persona ante un hecho o circunstancia, y como punto final al comportamiento que es la acción realizada ante cualquier acontecimiento. por lo tanto, esto justifica las actitudes desfavorables ya que van en relación con el conocimiento desfavorable que tienen las gestantes atendidas en el centro de salud Miguel Cruzado Vera, Paita. Como también podemos inferir que se encuentre asociado al rechazo y el poco interés hacia el tema por ende manifiestan actitudes desfavorables en su comportamiento.

Las prácticas juegan un papel importante para la mejoría de un problema social en calidad de vida y salud, Rojas E. (6) dice que las prácticas se relacionan a actividades que se desarrollan en un determinado tiempo o frente a una situación, Sin embargo, en la **Tabla 3**. Se obtuvo que el 67,59% de las gestantes presenta prácticas desfavorables frente al virus zika y el 32,41 de las gestantes presenta prácticas favorables frente al zika. Resultados que se asemejan a los de Bardales Cerna. E. (5) Paita en el 2017, en su estudio evidencia que un 79,8% de las gestantes tiene una práctica inadecuada frente al Zika y un 21,2% tienen prácticas adecuadas. Estos resultados probablemente se asemejen debido a los conocimientos, esto se sustenta en lo que dice Ariztía T, “Que el conocimiento promueve las prácticas” (22), es decir estas acciones serán desarrolladas a través del conocimiento de un tema en específico, de tal manera que si la población estudiada no conoce acerca del tema por ende no puede desarrollar prácticas favorables.

En la **Tabla 4**, se observa con un 74,07% que la muestra estudiada tiene en su mayoría entre 18-29 años, de la misma manera con el 69,19 % son convivientes, por otro lado, se observa con un 39,81% al II Y III trimestres de gestación, en cuanto a los medios de información tenemos a las redes sociales con un 37,04%, y por último tenemos como fuentes de información a las redes sociales con un 46,30%. Algunos datos coinciden con los de La Madrid Razuri F. (7) en donde se tiene un 43,33% de su muestra estudiada tiene en su mayoría entre 17-35 años, y en trimestres de gestación en donde tiene un 44,44% con mayor porcentaje en el III trimestre gestación.

Se infiere que estos resultados tienen similitud debido a que fueron realizadas en el mismo país, y en la misma región, por ello se infiere a que los resultados se asemejan. Porcentajes mostrados nos indican que la mayoría de gestantes se encontraban en el II y III trimestre no representen riesgo a que su bebé padezca alguna anomalía, pero es considerable la cifras de las gestantes que se encontraban en el I trimestre quienes representan riesgo a que su bebé pueda contraer una anomalía, por otro lado es importante recalcar que en su mayoría se informaron por fuentes de información como son las redes sociales, lo cual se relaciona a que la información no es confiable en dicha fuente, debido a que a través de estos medios encontramos información falsa acerca de algún tema o información que no se logra comprender bien y esto puede jugar un papel en contra en referencia a la salud de la gestante.

V. CONCLUSIONES

1. El 62,96% de las gestantes del Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita gestantes no tienen conocimiento sobre el virus Zika.
2. Un significativo 62,96% de las gestantes estudiadas presentan actitudes desfavorables frente al Zika.
3. Con respecto a las prácticas frente al Zika el 67,59% de las gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Cruzado Vera - Paita, Piura, se muestran desfavorables.
4. En relación a las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes se reportó que el 39,81% se encontraban entre el II y III trimestre de gestación respectivamente, como medio de información predominó las redes sociales con un 37,04% y como fuente de información fueron las redes sociales con un 46,30 % seguido de la obstetra con un 40,74%

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

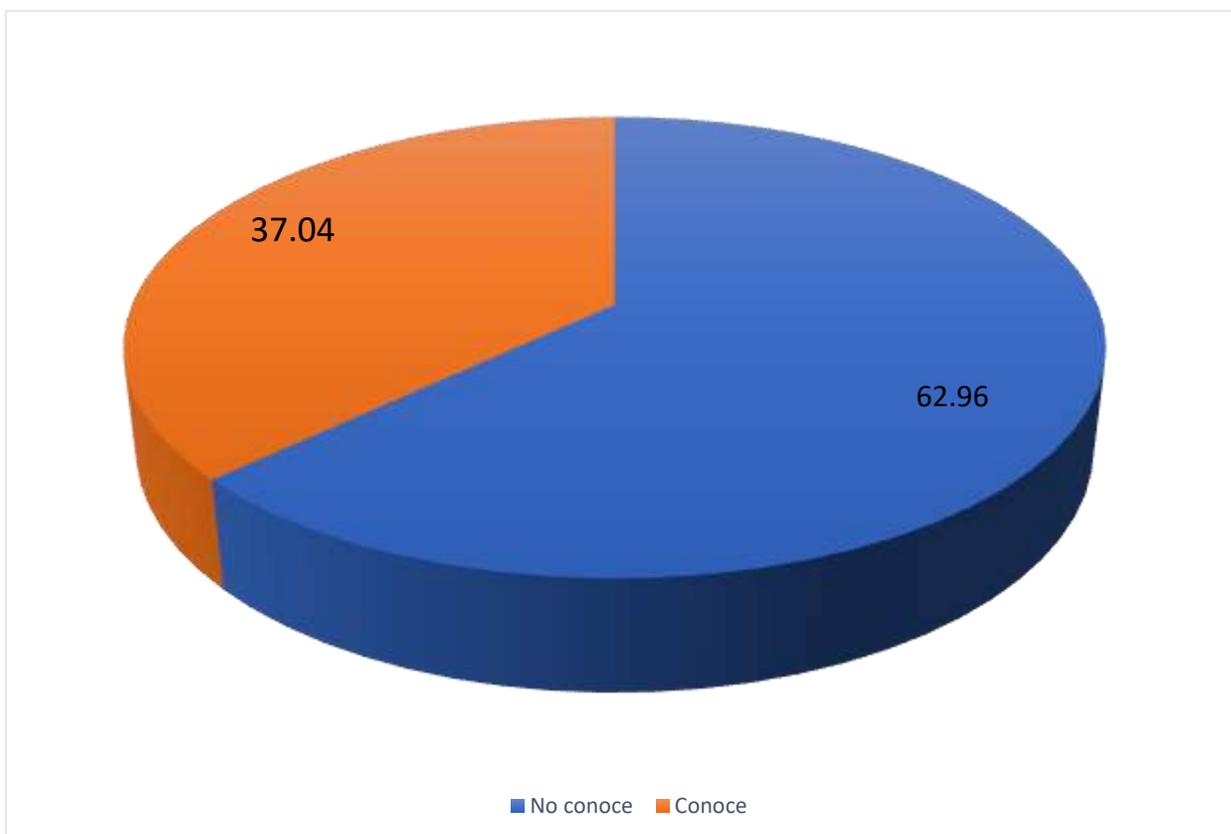


FIGURA 1. Gráfico de torta del Conocimiento sobre el zika atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1

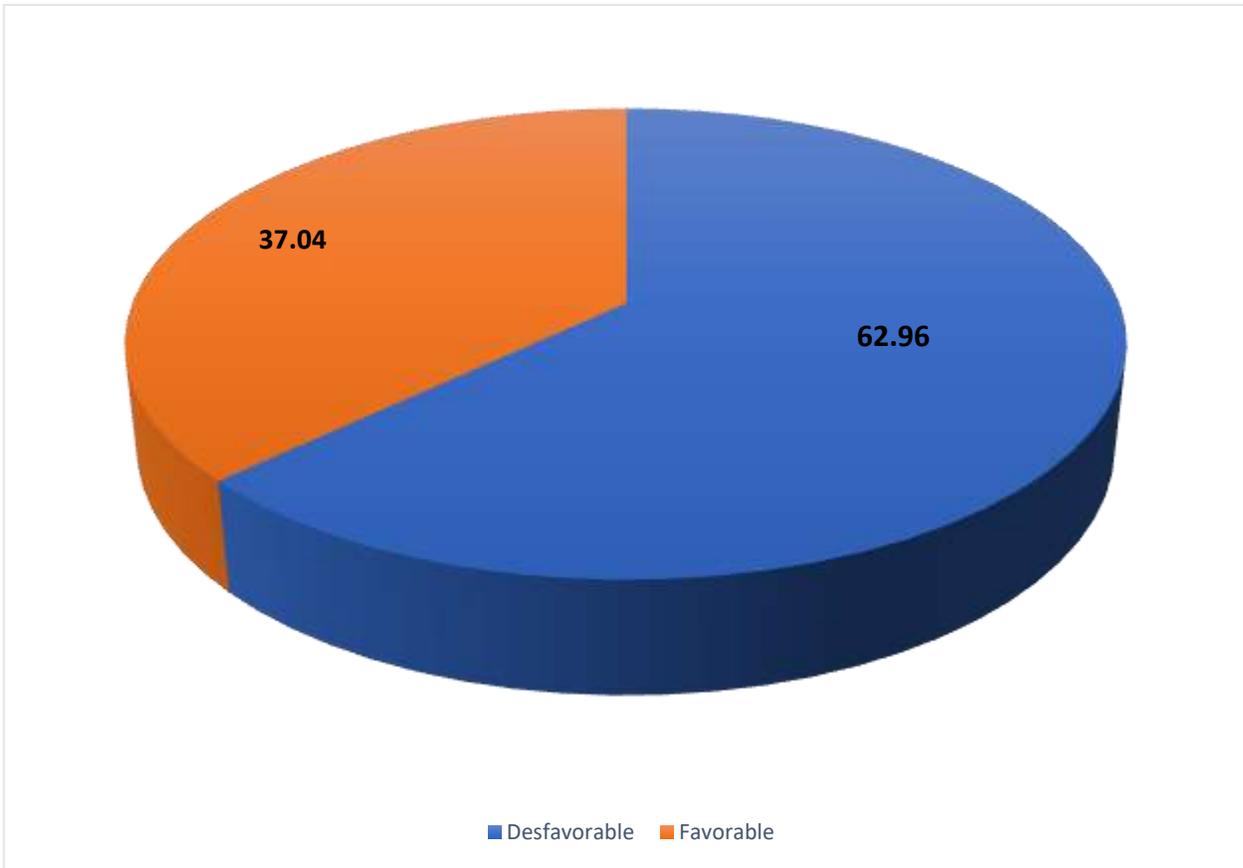


FIGURA 2. Gráfico de torta de las actitudes frente al zika atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

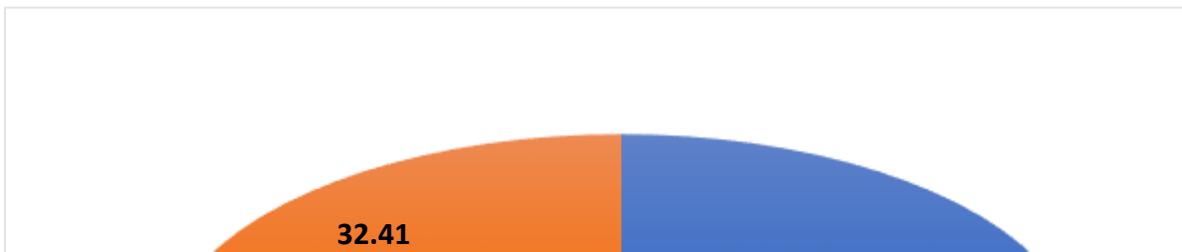


FIGURA 3. Gráfico de torta de las practicas frente al zika atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zika actualización epidemiológica. [Página de internet]. Brasil: Sudamérica; Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de Salud; ©OPS, OMS [Actualizado 28 de abril 2016; Citado 03 de diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-apr-28-cha-actualizacion-epi-virus-zika.pdf>
2. Alerta Epidemiológica. Síndrome neurológico, anomalías congénitas e infección por virus Zika. Implicaciones para la salud pública en las Américas 1 de diciembre de 2015. [Página de internet]. Brasil: Sudamérica; Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud; OMS. OPS © [Actualizado 1 de Dic. 2020; Citado D 03 Dic. 2019]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=32404&lang=es
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades: Equipo técnico Enfermedades Transmitidas por Vectores y Alerta Respuesta. Vigilancia de la enfermedad por virus Zika en el Perú a la SE 35; 25(37), Pag.833-834. Lima: MINSA: 2016. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/37.pdf>
4. Núñez E, Vásquez M, Beltrán Luque B, Padgett D . Virus Zika en Centroamérica y sus complicaciones. Rev. Acta Med Perú. [Serie en Internet] 2016 Ene [Citado 2019 Dic 03]; 33(1):42-9. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n1/a08v33n1.pdf>
5. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017[Tesis licenciamiento] Trujillo; Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/25896>

6. 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 Licenciamiento] Piura; Universidad San Pedro; 2017. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5491>
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. [Tesis para licenciamiento]. Piura; Universidad nacional de Piura; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1619?show=full>
8. Zapatel R, Nivel De Conocimientos Y Actitudes Sobre La Enfermedad Del Zika En Gestantes Que Acuden Al Centro De Salud Materno Infantil, Villa Maria Del Triunfo. Octubre 2017[. Tesis Especialidad Med. Cirujano] Lima; Universidad San Martin de Porres;2019. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/4686/2/zapatel_mrg.pdf
9. Zapatel E, Matos M, Guembes J, Tello M, Gutiérrez E. Conocimientos y actitudes sobre el zika en gestantes del sur de Lima, Perú. Rev. Chil Obstet Ginecol [Serie de internet] Abril. 2019 [Citado 02 de diciembre 2019]; Vol. 84(3): 188-195. Disponible en: <https://docplayer.es/153084783-Editorial-operacion-cesarea.html>
10. La Torre Rosillo L. Conocimientos , actitudes y prácticas en la prevención del Zika en gestantes del distrito de Bagua - Amazonas , 2019 [Tesis de licenciatura]. Bagua Grande, Perú: Universidad Politécnica Amazonica.; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/UPA/38/18.%20Conocimientos%2c%20actitudes%20Zika.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

11. 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 el Título de Licenciada] Iquitos; Universidad Científica Del Perú; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/519?show=full>
12. Burgos S. Conocimientos y prácticas en mujeres de edad fértil sobre el virus del zika en los distritos con escenario epidemiológico tipo ii del departamento de lambayeque, 2017 [Tesis para optar el título de medico cirujano]. Chiclayo: Universidad San Martín de Porras;2019. Disponible en: <https://1library.co/document/zwvn071q-conocimientos-practicas-mujeres-distritos-escenario-epidemiologico-departamento-lambayeque.html#pdf-content>
13. Boquín K, Victoria M. Conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del zika en las zonas de influencia atendidas por los médicos en servicio social, año 2016-2017 [Tesis de postgrado]. Honduras: universidad nacional autónoma de Honduras; 2017. Disponible: <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Embarazo.Zika/PROTOCOLO.CAP.SOBRE.ZIKA.SITUACION.ANIMICA.Y.EMBARAZO 1febrero2017.pdf>
14. Piedra S, Lissette E, Ana Z, Karina V, Fpwbooz I, Lissette J, et al. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Zika en relación con el Embarazo en la ciudad de Pedernal. Rev. Consejo científico internacional Eugenio Espejo. [Serie de internet]. 2019 Mar [Citado03 de Diciembre 2019]; 5:33–42. Disponible en: <https://www.revistaeugenioespejo.org/index.php/ree/article/view/7>

15. Martínez, A. y Ríos, F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado Cinta [Serie de internet]. 2006 dic [Citado 03 de Dic 2019]; Vol., 25 (25): 111-121. Disponible en:
[file:///C:/Users/win/Downloads/25960-1-85083-1-10-20130110%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/win/Downloads/25960-1-85083-1-10-20130110%20(1).pdf)
16. Fajardo Villafaña A. Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de los profesionales de salud, usuarios y cuidadores frente al papel del deporte en el proceso de rehabilitación en la ciudad de Bogotá. [Tesis de Licenciatura]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2014. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/40943/>
17. Ramírez, Augusto V., La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev. An. Fac. med [Serie de Internet]. 2009 dic. [Diciembre 03 2019];70(3):217-224. Disponible: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/37912410011>
18. Emilio García G. Aprendizaje y construcción del conocimiento. Universidad Complutense de Madrid. Rev. Las plataformas aprendizaje [Serie de internet]. Dic, 2009 [Citado 02 de Diciembre 2019]; VL 1. (1): pg 21-22. Disponible en
https://eprints.ucm.es/9973/1/APRENDIZAJE_Y_CONSTRUCCION_DEL_CONOCIMIENTO.pdf
19. Castaño M. Teoría del conocimiento según Piaget. Rev.psicoespacios [Serie de internet]. Mayo 2006 [Citado 03 de Diciembre 2019], Vol.1,(1), pp. 36-46. Disponible en
<http://www.iue.edu.co/revistasiue/index.php/Psicoespacios>
20. Correa M, Abarca A, Baños C y Aorca S. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo [Serie de Internet]. junio 2019. [Citado 03 de diciembre]; Vol.1(6): 1-10. Disponible en:

<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>

21. Ubillos S, Mayordono S, Páez D. El Condicionamiento Clásico de las Actitudes. Rv. Reprod Health [Internet]. Dic 1994. [Citado 03 de Diciembre]; Vol. 15(1958): 1- 24. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

22. Ariztía, T. 2017. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Rv. Cinta moebio [Serie de Internet]. Abr. 2017 [Citado 02 de diciembre] Vol. 59(2): 221-234
doi: 10.4067/S0717-554X2017000200221. Disponible en:
<https://www.moebio.uchile.cl/59/ariztia.html>

23. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a la enfermedad por el virus Zika - Perú, 2016. Lima: Biblioteca Nacional del Perú: 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3468.pdf>

24. Enfermedad por el virus de Zika. [Página de internet]. España: Organización Mundial de la Salud; © 2021 OMS [Actualizado 20 de Julio del 2018, citado 08 de Mayo del 2021].
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>

25. Morales M, Sobrero H, Mayans E y colaboradores. Infección por virus Zika en el embarazo y el recién nacido. Rev. Arch Pediatr Urug [Serie de internet]. Sep. 2016 [Citado 01 de diciembre 2019]; 87(4):374-383. Disponible en. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v87n4/v87n4a10.pdf>

26. Coronell W, Arteta C, Suárez M, Burgos M, Rubio M. Sarmiento M, et al. Infección por virus del Zika en el embarazo, impacto fetal y neonatal. Rev. chil. infectol. [Serie de Internet]. 2016

- Dic [citado 2019 Dic 03]; 33(6): 665-673. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000600009
27. Maguiña C, Galán E. El virus Zika: una revisión de literatura. Rev. Acta méd. Peruana [Serie de Internet]. 2016 Ene [citado 2019 Dic 03]; 33(1): 35-41. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100007&lng=es.
28. El virus Zika. [Página en internet]. Lima; Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Zoonóticas y Emergentes (NCEZID); ©CDC [Actualizado 6 de noviembre de 2017, Consultado 08 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/zika/es/pregnancy/index.html>
29. Hernández Rojas P. Infección por Virus Zika en el embarazo. Rev.Salus [Serie Internet]. 2016 abr [citado 2019 Dic 03]; Vol. 20(1): 52-57. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/304498639_Salus_Infeccion_por_Virus_Zika_en_el_embarazo/link/5771a6f608ae842225ac2924/download
30. Vigilancia prevención y control del virus Zika. [Página de internet].Lima; Ministerio de Salud; ©MINSAs[Actualizado en enero del 2018; consultado 03 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-del-virus-zika/>
31. Valdivieso Taborga C., Valdivieso Castellón R., Valdivieso Taborga O. Determinación del tamaño muestral mediante el uso de árboles de decisión. Universidad Privada Boliviana. Investigación & desarrollo 11: 148 – 176. Revised Jan 2011. Disponible en: <https://ideas.repec.org/p/iad/wpaper/0311.html>

32. Gutiérrez E, Ríos P. Envejecimiento y campo de la edad: elementos sobre la pertinencia del conocimiento gerontológico. Rev. Última década [Serie en Internet]. 2006. Dic. [Citado el 20 de Jun. de 2019]; Vol. 25 (9) pp. 11-41. Disponible en: <http://www.cidpa.cl/wp-content/uploads/2013/05/25.1-eugenio-gutie%CC%81rrez-y-patricio-ri%CC%81os.pdf>
33. Neira Romero W. Estilo de vida y factores biopsicosocial de las gestantes adulta servicio de obstetricia- Hospital regional docente Trujillo. [Tesis Licenciada]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. Disponible en. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1779>
34. Ministerio de Salud. Guía técnica: Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud de la gestante y puérpera. Lima: Ministerio de educación; 2016. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/depydan/documentosNormativos/2_Guia_Gestante_final-ISBN.pdf
35. Maranto M. Fuentes de información [Tesis de grado]. México, Estado de Hidalgo: Universidad autónoma del estado de Hidalgo; 2015. Disponible en <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/ficha.htm>
36. Rodríguez C. Medios de comunicación y su influencia en la conducta violenta en el entorno escolar, de los estudiantes de cuarto año de la escuela fiscal mixta matutina N° 119 Dr. Teodoro Wolf de la ciudad de guayaquil [Tesis de Licenciatura]. Ecuador, Universidad de Guayaquil; 2015. Disponible en:

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8203/1/TESIS%20MEDIOS%20DE%20COMUNICACION-%20CRISTY%20IDROVO%20R.pdf>

37. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. 5.^a ed. México: Jesús Mares Chancón; 2010.



ANEXOS



ANEXO 1 Instrumento

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

III- ACTITUDES FRENTE AL ZIKA:

ACTITUDES	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Indecisa/ Dudosa
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?

Práctica frente al Zika	Nunca o casi nunca	A veces	Bastante frecuente	siempre
1. Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.				
2. Para evitar el contagio del virus del Zika usted coloca mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio.				
3. Permite la abatización (actividad sencilla, eficaz y económica)				
4. Tapa los baldes de agua				
5. Abatiza el agua que tiene en baldes u otros				
6. Elimina basuras 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				
--	--	--	--	--

V.- Aspecto Salud:

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

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

5.2 Tienes atenciones prenatales?, ¿cuántos?

a) Si (...) b) No, ¿Por qué?

ANEXO 2

Reporte de validación y Confiabilidad del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Miguel Cruzado Vera, Paíta – Piura 2019

Año	2019
Procedencia	Piura - Perú
Administración	Gestantes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia de la gestante, así mismo la actitud y practica referida hacia la prevención del Zika.
Duración	Promedio de 20 minutos.
Confiabilidad	Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos en cada ítem que midieron al conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika, se utilizó el estadístico de Alfa de Crombach debido a los puntajes mixtos. Se realizó una prueba piloto a 90 gestantes adultas en diversos lugares del bajo Piura, con características similares a las que tiene la población en estudio. Después de haber aplicado el instrumento y codificar los datos se obtuvo como resultado 0,712 obteniendo un instrumento confiable.
Validez	El instrumento fue sometido a un juicio de expertos constituido por cuatro profesionales especializados en el tema quienes emitieron sus opiniones, para calificar la validez se tomó 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 2.1

Reporte de confiabilidad

Constancia N°0028 - JOFIZ-2021

Msg. Flor de María Vásquez Saldarriaga
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística de los instrumentos que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTE ATENDIDAS EN EL HOSPITAL I MIGUEL CRUZADO VERA PAITA, PIURA 2019.**" que presenta **DOMÍNGUEZ LLACSAHUANGA, MARÍA MILAGROS.**

Con respecto a la confiabilidad estadística de los Items se tiene:

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>			
Cuestionario	Estadístico	Valor	N de elementos
Conocimiento, actitud y practica	Alfa de crombach	,712	26

Se observa que el instrumento que mide el conocimiento, actitud y practica es **confiable**.

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.


Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
COESPE N° 505

Lic. Fiestas Zevallos José Carlos
COESPE N° 505

BAREMACIÓN

La técnica utilizada es la de baremación percentilica, utilizando los puntajes del percentil 50 que se detalla a continuación.

Zika	No conoce	Conoce
General	19 -56	57- 83
Conocimiento	0-5	6-7
	Desfavorable	Favorable
Actitud	9-25	26-36
Práctica	10-26	27-40

Análisis de validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento de validación. - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a gestantes en diferentes zonas de Paita, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - Se seleccionó a 30 gestantes en C.S. Essalud Miguel Cruzado Vera de Paita de manera aleatoria en diferentes zonas de estudio.
 - Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
 - Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con los puntajes que determinen el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde a no conoce y 1 conoce, la suma total de los 7 ítems da un puntaje para esa dimensión se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 7 puntos; para las dimensiones de actitud y práctica se ha utilizado una escala de Likert que fluctúa en puntajes de 1 a 4 puntos. Para la dimensión de actitud un puntaje mínimo de 9 a 36 mientras para la práctica de 10 a 40 puntos, convirtiéndose en un instrumento de medición para medir la variable de investigación.

- Procedimiento de confiabilidad. - 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 Crombach debido a que son puntajes mixtos.

ALFA DE CROMBACH

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida en ordinal en escala de Likert, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable (37).

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

α : Coeficiente de alfa de cronbach

CONFIABILIDAD

Alfa	N de elementos
,712	26

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable.

ANEXO 2.2

Reporte de validación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR
JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN
GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CURA MORI-PIURA, 2019.**

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (Solo iniciales): CRRA
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: 51 años
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia y Ciencias de Enfermería
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: 24 años
6. Área de actuación: MINSA
7. Actúa en la docencia: Si () No (X)
8. Cual institución: E.S Santa Rosa de Cura Mori
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

II. FORMATO DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (0)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (1)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (0)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

MINISTERIO DE SALUD
CENTRO PERUANO DE SALUD PARA MUJERES
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHIMBOTE
Carmen Rosp Rueda Avalo
MAGISTER EN OBSTETRICIA
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (Solo iniciales): SSMM
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: 52 años
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: 24 años
6. Área de actuación: Asistencial
7. Actúa en la docencia: Si (X) No ()
8. Cual institución: ULADECH
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado (X)
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

II. FORMATO DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

- | | |
|--|-------|
| 1. El instrumento persigue los fines del objetivo general | (1) |
| 2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos | (1) |
| 3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto | (1) |
| 4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado | (0) |
| 5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación | (1) |
| 6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) | (1) |
| 7. La estructura del instrumento es adecuado | (1) |
| 8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis | (1) |

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNTA
REATA, CHIMBOTE
Mg. María del Milagro Steier Serrano
OBSTETRA
C.O.P. 9051

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

- 1) Nombre (Solo iniciales): CRAU
- 2) Sexo: Masculino () Femenino (X)
- 3) Edad: 44 años
- 4) Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
- 5) Tiempo de actuación profesional: 22 años
- 6) Área de actuación: Obstetra Asistencial
- 7) Actúa en la docencia: Si () No (X)
- 8) Cual institución:
- 9) Cual área:
 - e) Instituto
 - f) Pre-grado
 - g) Especialización
 - h) Post-grado

II. FORMATO DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (Claros y entendibles) (1)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

 MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUMBARA DE CURA MORI
Carolina Arellano Urrelo
Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

- 1) Nombre (Solo iniciales): N M L
- 2) Sexo: Masculino () Femenino ()
- 3) Edad: 52 años
- 4) Nivel académico:
 - a) Licenciado en Obstetricia
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
- 5) Tiempo de actuación profesional: 24 años
- 6) Área de actuación: ASISTENCIAL-MINSA
- 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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

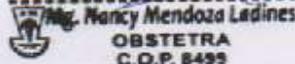
A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0



Mg. Nancy Mendoza Ladines
OBSTETRA
C.O.P. 8499

ANEXO 3

Ficha de asentimiento informado

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

1. La presente investigación científica titulada: **Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019**, tiene como finalidad determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Miguel Cruzado Vera, Paita - Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hija adolescente. 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.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María, Vásquez
Saldarriaga.
(Docente tutor investigador)

María Milagros Domínguez
LLacsahuanga

ANEXO 4

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Hospital I Miguel Cruzado Vera, Paita – Piura 2019,

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Domínguez LLacsahuanga María Milagros.

Escuela profesional:

- Escuela Profesional de Obstetricia.

Asesor:

- Mgtr.Obsta. Vásquez Saldarriaga Flor de María.

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:

Mediante la presente, la invitamos a participar de un estudio cuyo objetivo es:
Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de Salud Essalud Miguel Cruzado Vera Paita – Piura 2019.

PROCEDIMIENTOS:

En caso que Usted acepte participar en esta investigación; deberá permitir la realización de la encuesta, si por alguna circunstancia tendríamos que volver a realizar la encuesta, se le comunicara con anticipación, la encuesta durará 20 minutos aproximadamente.

RIESGOS:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

BENEFICIOS:

Esta investigación no involucra algún tipo de pago o beneficio económico.

De acuerdo a los resultados esperados en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

CONFIDENCIALIDAD:

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privados. Además, los datos sólo se usarán para los fines científicos de la investigación, siendo los datos del participante absolutamente confidenciales. El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable de la Investigación, quien tomará todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

Es importante que usted considere que su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión. Si decide participar o presenta dudas sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

ANEXO 5

Ficha de consentimiento informado

Yo..... en pleno uso de mis facultades libre y voluntariamente,

EXPONGO:

Que he sido **INFORMADA** por los responsables de realizar la presente investigación científica, quedando entendido la importancia de mi participación en la encuesta para contribuir al mencionado trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también hemos tenido la ocasión de aclarar las dudas que nos han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones sobre el mencionado y trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para participar de la encuesta. Y para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de la encuestada

Fecha: _____

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 % EN

INDICE DE SIMILITUD

1 %

FUENTES DE INTERNET

0 %

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

< 1%

★ www.mcser.org

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado