



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN  
EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 NEGRITOS -  
PIURA, 2019.**

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

**AUTORA**

**CHAVEZ HOYOS, MARIA DEL ROSARIO**

**ORCID: 0000-0002-5212-9477**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

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

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Chávez Hoyos, María Del Rosario

ORCID: 0000-0002-5212-9477

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

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

### **JURADO**

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

Preciado Marchan, Anita

ORCID: 0000-0002-1818-8174

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**Presidente**

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**Miembro**

VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

**Asesora**

## AGRADECIMIENTO

A **Dios**, primero, antes que nada, agradecerle por el don de la vida, la salud, por darme fortaleza e iluminarme en cada momento y por haber puesto en mi vida a personas que siempre han sido mi guía durante mi periodo universitario.

A **mi madre**, por darme su amor y apoyo incondicionalmente, comprensión, paciencia, fortaleza, dedicación; ser mi mejor amiga y una mujer luchadora buscando mi bienestar para lograr ser una buena profesional.

A mi **madrina**, por su apoyo incondicional, sus orientaciones, comprensión, por exigirme a ser una persona de bien, su solidaridad, por su confianza para culminar mis estudios satisfactoriamente.

*María Del Rosario Chávez Hoyos*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos - Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, diseño no experimental y de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 70 gestantes a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos previamente validado, que permitió evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika y tuvo como duración de 20 minutos. Los resultados encontrados fueron que un 80.00% de las gestantes conocen en forma global sobre el Zika. El 77.14% tuvieron actitudes favorables en forma global frente al Zika, y 88.57% lograron tener prácticas favorables referente al tema. Finalmente, con respecto a las características sociodemográficas y obstétricas, se obtuvo que el 51.00% de las encuestadas, sus edades oscilaban entre 15 - 24 años, el 56.00% de ellas son convivientes, el 42.00% de las encuestas se encontraron en el tercer trimestre de gestación, además el 66.00% se informó sobre el Zika en el Establecimiento de Salud y el 63.00% recibió dicha orientación de una obstetra. Con esto se llegó a la conclusión de que las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud I-3 Negritos presentaron conocimiento sobre el Zika, además actitudes y prácticas favorables frente a esta enfermedad.

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

## ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the knowledge, attitudes and practices regarding Zika in pregnant women treated at the Health Establishment I-3 Negritos - Piura, 2019. It was a quantitative study, simple descriptive level, non-experimental design and of cross-section. The sample population consisted of 70 pregnant women to whom the previously validated data collection instrument was applied through the survey, which made it possible to evaluate knowledge, attitudes and practices regarding Zika and lasted 20 minutes. The results found were that 80.00% of pregnant women know about Zika globally. 77.14% had favorable attitudes globally towards Zika, and 88.57% managed to have favorable practices regarding the issue. Finally, regarding the sociodemographic and obstetric characteristics, it was obtained that 51.00% of the respondents, their ages ranged between 15 - 24 years, 56.00% of them were cohabiting, 42.00% of the surveys were found in the third trimester of gestation, in addition 66.00% were informed about Zika in the Health Establishment and 63.00% received such guidance from an obstetrician. With this, it was concluded that the pregnant women attended by the Health Establishment I-3 Negritos presented knowledge about Zika, as well as favorable attitudes and practices regarding this disease.

.

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

## ÍNDICE

Título de investigación .....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Firma del jurado y asesor.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Resumen .....	v
Abstract .....	vi
Índice.....	vii
Índice de tablas .....	viii
Índice de gráficos .....	ix
Índice de cuadros.....	x
I. Introducción .....	1
II. Revisión de la literatura .....	4
2.1. Antecedentes .....	4
2.1.1. Antecedentes Locales.....	4
2.1.2.- Antecedentes Nacionales .....	5
2.1.3.- Antecedentes Internacionales.....	6
2.2.- Marco Teórico .....	8
2.3. Marco Conceptual: .....	10
III.    Metodología.....	16
3.1. Diseño de la Investigación: .....	16
3.2.- Población y Muestra: .....	16
3.3.- Definición Operacional de Variables e Indicadores.....	18
3.4.- Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	20
3.5.- Plan de Análisis .....	22
3.6.- Matriz de Consistencia.....	23
3.7.- Principios Éticos: .....	25
IV.    Resultados.....	26
4.1.- Resultados.....	26
4.2.- Análisis de Resultados .....	31
V. Conclusiones .....	36
VI.    Recomendaciones .....	37
Aspectos Complementarios .....	38
Referencias Bibliográficas.....	40
Anexos.....	44

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura.....	26
Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de salud I-3 Negritos – Piura.....	27
Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura.....	28
Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura.....	29

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos –Piura, 2019 -----	38
Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de salud I-3 Negritos –Piura, 2019 -----	38
Figura 3. Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos –Piura, 2019 -----	39

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro 1:</b> Matriz de Operacionalización de las variables: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.....	18
<b>Cuadro 2:</b> Matriz de Consistencia: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.....	23
<b>Cuadro 3:</b> Metodología: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019 .....	24

## I. INTRODUCCIÓN

Las características del virus del Zika en América han presentado un desafío difícil, no solo en términos de su rápida difusión, sino también en términos de la evolución de nuestra comprensión del virus y su relación con las anomalías neurológicas y otras complicaciones entre los recién nacidos. El *Aedes Aegypti* es el vector que presenta el mayor riesgo de transmisión de arbovirus en las Américas y está presente en casi todos los países del hemisferio (excepto Canadá y Chile continental). En 1947 el virus fue aislado en el bosque de Zika, en Uganda (África) en un mono Rhesus durante un estudio sobre la transmisión de la fiebre amarilla selvática. Aun así, lamentablemente en el año 2007 brotó una epidemia en humanos, en la Isla de Yap (Micronesia), en donde alarmantemente el 75% de la población resultó infectada. Más adelante en el 2015, las autoridades de salud pública de Brasil confirmaron las primeras infecciones por Zika al noreste del país. (1)

Refiriéndonos en el plano nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) detecto a 61 gestantes, en el mes de diciembre del 2016, con infección del virus Zika, procedentes del brote de Jaén donde en su gran mayoría resultaron asintomáticas, en el departamento de Loreto encontraron veinticinco casos, veintitrés de la ciudad de Iquitos y dos de Yurimaguas. Como podemos observar todos los brotes en su mayoría pertenecientes a la selva alta del país. Según datos de la misma institución, el vector *Aedes Aegypti*, ese mismo año, estaba disperso en diecinueve departamentos del Perú. Además, encontraron presencia en cuatrocientos treinta y dos distritos, lo cual muestra un alto riesgo de diseminación de la enfermedad a medida que se incrementen los casos, en especial en los escenarios con presencia del vector. (2).

Por otro lado, a nivel regional, exactamente en el distrito de Los Órganos provincia

Talara en la Región Piura durante 2018 se registró el primer caso de gestantes con Zika. Una gestante, de 21 años, natural de Los Órganos. Quien a pesar de que según información de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) después de los estudios se concluyó que era asintomática, sin embargo, se le harían más adelante los monitoreos para verificar la salud de la gestante y del feto. Aun así, refirió que existe un 13% de riesgo que el bebé nazca con microcefalia, sin embargo, en el Perú el porcentaje de niños nacidos con esta complicación es muy bajo. (3)

Ahora bien, entendamos que el virus del Zika en gestantes es una de las causas de microcefalia en recién nacidos. Este síndrome congénito da como resultado un patrón específico que se observa en fetos y bebés infectados con dicho virus. Es necesario aclarar que no todos los bebés nacidos con esta infección tendrán ese problema, algunos bebés afectados por el Zika no tienen microcefalia en el nacimiento, pero luego pueden experimentar un crecimiento tardío de los huesos craneales y desarrollar daños neurológicos (4). A este gran ambiguo problema se le realiza una interrogante: ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019?

Por lo tanto, esta investigación se realizó con el objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en las gestantes que acuden al Establecimiento de Salud I – 3 Negritos, 2019. Para poder alcanzar el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019. 2) Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019. 3) Determinar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019. 4) Identificar

las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.

La presente investigación se hizo con la finalidad de contribuir en el marco de la Salud Pública con un enfoque preciso a la Salud Materno Perinatal, puesto que se busca determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura. Dado el caso, se establecerán las medidas correctivas por parte de las autoridades del Establecimiento de salud en cuanto a la prevención y el control de transmisión de este vector, en beneficio a las gestantes por ser la población más vulnerable ante dicha enfermedad.

El enfoque se centró en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se ejecutó en una población muestral de 70 gestantes del Establecimiento de Salud I – 3 Negritos a las cuales se les aplicó la técnica de la encuesta para medir las variables ya mencionadas. Los resultados demostraron que según el conocimiento sobre Zika en gestantes el 80.00% conoce sobre dicho tema. En lo que se refiere a las actitudes el 77.14% son favorables y el 22.86% son desfavorables. En cuanto a las prácticas el 88.57% tienen prácticas preventivas favorables y el 11.43% tienen prácticas preventivas desfavorables. Según las características sociodemográficas se determinó que el 51.00% las edades varían entre 15 a 24 años, el 56.00% son convivientes y el 42.00% se encuentra en el tercer trimestre de gestación. Según los medios de información el 66.00% busca capacitarse en un Establecimiento de Salud y el 63.00% recibe información de una obstetra. Se ha demostrado que un 80.00% de encuestadas tienen conocimientos sobre Zika en gestantes. Finalmente se concluye que las gestantes tienen conocimiento, actitudes favorables y prácticas favorables referente al Zika.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1.- Antecedentes

#### 2.1.1.- Antecedentes locales

La Madrid F. (5) Piura - 2016, en su estudio titulado Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa – Piura – 2016. Tuvo como objetivo general: 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. La investigación es de tipo descriptivo, temporal, prospectivo y observacional; con un nivel de investigación cuantitativa, diseño no experimental de corte transversal. La técnica que se aplicó fue una encuesta. La población estuvo constituida por 180 gestantes, dicha población en su mayoría supera los 17 años de edad (87.22%), Se obtuvo un alto nivel de conocimiento (33.89%) sobre el Zika. Las encuestas tuvieron una actitud correcta (72.22%) respecto al Zika las cuales son menores de 17 años y se encuentran en I trimestre siendo además primigestas.

Rojas E. (6) Piura - 2017, en su estudio titulado Conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco Mayo a agosto 2017. Tuvo como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes que acuden Centro de Salud. La investigación es de tipo descriptivo, con un nivel de investigación cuantitativa de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 130 gestantes. El instrumento fue un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: El nivel de conocimiento de las gestantes es bajo 78.5%, con una calificación de 10 puntos, la actitud de las gestantes frente al Zika es desfavorable 97.7%. El nivel de práctica de las gestantes fue regular 90.8%, Por lo tanto, las edades

más frecuentes que se encontró en las gestantes fueron de 21 a 25 años mientras más de la mitad (53.1%) se informaron sobre la enfermedad del Zika en algún establecimiento de salud, así como en redes sociales (26.9%).

Bardales E. (7) Piura - 2017, en su estudio Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes. La investigación es de tipo descriptivo, prospectivo, observacional, cuantitativo y de corte transversal; tipo no experimental. La población estuvo conformada por un total de 106 gestantes. La técnica que se aplicó fue una encuesta. Los resultados obtenidos fueron: el nivel de conocimiento del Zika en gestantes es negativo en un 15.5%, mientras que el 40.5% demostró ser positivo. Las prácticas de prevención del Zika en gestantes son inadecuadas en un 79.8%, mientras que se presentan de forma adecuada en un 21.2%. También se observa que el nivel de conocimiento del Zika en gestantes es desfavorable e inadecuado en un 7.1%, mientras que es favorable y adecuado en un 31% en gestantes.

### **2.1.2.- Antecedentes Nacionales**

Tairo J. (8) Perú - 2017, en su estudio Nivel de conocimientos y actitudes preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto Julio a Agosto 2017. Tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto Julio a agosto 2017. La técnica que se aplicó fue una encuesta. La muestra estuvo conformada por 202 gestantes. Los resultados obtenidos fueron: El 12.9% de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento adecuado y el 87.1% un conocimiento no adecuado. El 37.1% de las gestantes entrevistadas dieron como resultado una actitud preventiva positiva sobre el

Zika y el 62.9% una actitud preventiva negativa. Una mayor frecuencia de gestantes en edades entre 20 a 34 años el 56.4%, procedente de la zona urbana, con educación secundaria 50.5%, recibieron información, en su mayoría a través de radio/televisión el 31.2%.

Zapatel R. (9) Perú - 2019, en su estudio 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. Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Se diseñó una encuesta que fue validada en el Perú. Participaron 97 gestantes. Los resultados obtenidos fueron: La mayoría tuvo conocimientos buenos 78.4 %, mientras que solo el 21.6% de las gestantes tuvo conocimientos malos sobre la enfermedad. La mayor parte de gestantes tuvo actitudes buenas con el 68%, y regulares un 32%, no hubo actitudes negativas. Se halló que el mayor grupo edades de 16 – 28 años (54.6%). En alto porcentaje, las gestantes saben que el virus puede ser transmitido por la picadura de mosquitos infectados (89.7%) y que puede traer repercusiones graves sobre el feto como la microcefalia (61.9%).

### **2.1.3.- Antecedentes Internacionales**

Barrientos R. Rodríguez Y. Esquivel M. Salazar O. López J. Estrada M. et al. (10) Guatemala - 2016, en su tesis denominada. Incidencia de falla temprana del embarazo y muerte fetal asociada al Zika en pacientes que visitaron el Servicio de maternidad del hospital Nacional “Carlos Manuel Arana Osorio” del departamento de Chiquimula, en el periodo comprendido del 1 de enero al 30 de junio del 2016. Tuvo como objetivo general: Establecer la incidencia de mortalidad gestacional asociado a Zika en gestantes. Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo. La muestra población estuvo conformada por 140

gestantes ingresadas al servicio de maternidad. Únicamente 7 de ellas presentaban sintomatología de la enfermedad del Zika. El 72% de las pacientes presentaron abortos en el primer trimestre del embarazo mientras que un 28% de ellas en el segundo trimestre. El 57% de las pacientes presentaron abortos en las edades entre 15 y 25 años. El 28% pertenecen al grupo de 25 a 35 años y el 15% de 34 a 45 años.

Piedra S, Escobar L, Zambrano A. Velasco K. Chuchuca G. Jiménez L. (11) Ecuador - 2016, en su estudio Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en relación con el embarazo en la ciudad de Pedernales Post – Terremoto, Ecuador. Tuvo como objetivo general: Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los jefes de familia con relación al Zika en el embarazo. Se realizó un estudio observacional, exploratorio, descriptivo y transversal. La técnica que se aplicó fue una encuesta. Se encuestaron 60 jefes de familia o personas. Los resultados obtenidos fueron: El 83.3% sabe que es a través de la picadura de un mosquito, 26.7% respondió que es debido a la insalubridad del entorno y solo el 16.7% conoce que la transmisión puede darse por vía sexual. Las medidas de prevención relacionadas con la vía de transmisión sexual como: utilizar métodos de planificación familiar (30%) y abstenerse de mantener relaciones sexuales (13.3%) se practican en menos de la mitad de la población.

Achundia J. (12) Ecuador - 2019, en su tesis denominada Complicaciones en neonatos de madres diagnosticadas de Zika durante el embarazo en el Hospital Universitario de Guayaquil en el periodo Enero del 2017 - enero 2018. Tuvo como objetivo general: Identificar las complicaciones de neonatos de mujeres diagnosticadas con virus Zika durante el embarazo. Es una investigación de corte transversal, con análisis de tipo descriptivo, observacional, no experimental y desarrollado de enfoque retrospectivo. La técnica que se aplicó fue una encuesta. La población fueron 13 gestantes. Los

resultados obtenidos fueron: En función de los grupos etarios de las mujeres embarazadas diagnosticadas con virus Zika entre 15 a 20 años de edad con un 46%, de 20 a 25 años con un 31%, y de 25 a 30 años con un 23%. En los tipos de complicaciones existe más frecuencia de microcefalia con un 77%, y u 8% para cada una de otras complicaciones como trastornos oculares, convulsiones y problemas respiratorios.

## **2.2.- Bases Teóricas**

### **2.2.1.- Teorías del conocimiento**

La teoría del conocimiento tiene como estudio básico y general de conocer, si tiene un cierto carácter que equivale a la exposición de la concepción y métodos de todo saber científico y si es una epistemología particular, se referirá en exclusiva a un determinado ámbito científico o ciencia concreta; así, puede haber una epistemología de las ciencias formales, sociales, física, etc. La teoría del conocimiento es el estudio de desarrollo o la evolución del conocimiento científico. Ello es un error grave ya que los que crean presuponen, usan y modifican el concepto. Señala que la teoría de Mario Bunge y la Paul Feyerabend, que no hay un método estratégico sino un conjunto que se aplica cuando y como quiere según las necesidades teóricas. Indiscutiblemente el conocimiento es resultado en los que intervienen de manera decisiva a la mente humana (13).

Di Marco R. (14) hace referencia a las teorías del conocimiento:

- **Sabino:** Se enfoca en que la ciencia es la actividad que el hombre ejecuta como conjunto de acciones neutralizadas con la finalidad de obtener el conocimiento que se pueda verificar ante los hechos que lo rodean. Además, conceptualiza con precisión, rigurosa y ordenada, sin ningún tipo de confusión del lenguaje corriente.
- **Samaja:** Hace referencia al conocimiento, el cual no será posible si no se trabaja arduamente en un plano de investigación científica, sino, además, que ese potencial se

desarrolle a fuerza de práctica, de estudio y aprendizaje de la naturaleza de su quehacer, y de análisis reflexivo sobre su propia experiencia.

- **Berkeley:** Teóricamente elimina la subjetividad de todo cuerpo y espacio geográfico y con ello crea universalismos abstractos que provienen de una energía espiritual; Dios.
- **Aristóteles:** Crea a la filosofía como una de las ciencias más digna, soberana y hasta divina, pues es la ciencia teórica, ya que se practica a partir de la admiración, los principios y causas fundamentales enfocados en el plano de la realidad, y, en último término de Dios mismo.
- **Barragán:** Establece que desde tiempos remotos todo método respecto al conocimiento debía tener una preparación no en el aspecto de las cosas, sino en un cimiento firme al cual sólo tenga acometida la razón.

### 2.2.2.- Teoría de la actitud

Guerrero I. (15) hace referencia a la teoría de la actitud:

Va formado por el comportamiento del ser humano, estas se adquieren por relaciones sociales y experiencias personales que pueden ser modificadas o no, con el tiempo se ha ido conceptualizando partiendo desde el principio según

- **Quiles, Marichal y Betancort:** Lo definen como una respuesta evolutiva positiva o negativa hacia algo o alguien que se muestra por creencias, sentimientos y conductas
- **López:** Lo enfoca como una predisposición aprendida y dirigida hacia un objeto, persona o la situación en la cual se actúe
- **Krosnick y Berent:** Mencionan tres peculiaridades fundamentales para la definición de la actitud. En inicio hace referencia del beneficio propio, continuando por la identificación social, es decir cuánto más duración se muestre una actitud sostenida

por grupos en los que el individuo se reconozca la persona, mayor ser su importancia. Y concluyendo, la relación de la actitud y los valores estén enlazados entre si mayor será su consideración en su conocimiento. (15).

### **2.2.3.- Teoría de las Práctica:**

Ragas E. (16) hace referencia a la teoría de la práctica:

Hace relación al ejercicio de una actividad de acuerdo a ciertas reglas y destrezas que se generan de ellas, aludiendo al método de la observación. Los modos de la acción sean intelectuales o materiales, responden a una lógica táctica mediante la persona conforma su existencia como individuo y como comunidad creando una cultura, la práctica es una herramienta fundamental por lo cual, con su acción, el ser humano logra modificar el mundo de acuerdo al idear que él tiene y sobre lo que el desee hacer sobre ello, diferenciando entre la práctica favorable y desfavorable.

- **Reckwits** define a la práctica como una manera unificada de la conducta de interpretación que está distribuido por diferentes principios interconectados: actividades del cuerpo, acciones mentales, materiales y uso; y otras formas de conocimiento que están enlazados yales como significados, saberes prácticos, sentimientos y motivaciones; la práctica estructura una unidad con un mecanismo cuya mercancía depende de la interconexión específica entre estos diferentes componentes (16).

### **2.3. Marco Conceptual:**

- **Conocimiento:**

Puede definirse al entrar en relación, reconocer y tener una mínima familiaridad con una persona, además el conocimiento refiere el proceso de cognoscitivo, es decir,

el proceso cognitivo por el que se llega al conocimiento, como en la frase “conocer las lenguas”. En este sentido conocimiento es empleado como sinónimo de aprendizaje o de aprender. Con ello, se puede señalar, además, tanto el producto de un particular medio de conocimiento como el medio mismo de conocimiento se puede señalar un método específico de un conocimiento. (17)

Niveles o grados de conocimiento

**Conocimiento sensible:** Se produce por medio de la sensación, es decir, la capacidad de sentir, dicho esto es siempre intuitivo y solo entra en acción frente a una cualidad sensible. Hay dos clases de sentidos:

a) **Externos:** Cuando la percepción de una cualidad sensible propiamente de un sentido único sensorial, es percibido por dos o más estos.

b) **Internos:** Basados en tres capacidades, según Aristóteles:

- ✓ Sentido común: Es la capacidad que permite percibir impresiones comunes.
- ✓ Imaginación: Es la que te da la facilidad de sentir algo sin estar frente al estímulo.
- ✓ Memoria: Esta capacidad te permite retener algo aprendido y recuperar la información más adelante. El conocimiento intelectual es un grado del conocimiento superior pero necesario para el conocimiento sensible (18).

- **Actitud**

Es un sistema duradero de valoraciones, siempre dependiendo de los estados y tendencias a actuar ya sea de manera positiva o negativa. Fishbein y Azjen mencionan a la actitud como una predisposición aprendida a la respuesta favorable o desfavorable respecto a un objeto. Triandis afirma que la actitud es una idea cargada de emociones que asume una clase de acciones para distintas situaciones. Mientras para Lambert, la actitud

es una respuesta evolutiva a relación de un objeto. De todas estas definiciones se extrae 5 puntos:

- ✓ La predisposición de actuar.
- ✓ Es aprendida.
- ✓ Se dirige a una persona, objeto o situación establecida.
- ✓ Incluye tres dimensiones la cognitiva, afectiva y conductuales.
- ✓ Está estructurado y organizado de acuerdo a los componentes.

- **Especificación de las actitudes**

a) Actitud Favorable: Incitación estudiada y perdurable que sustenta las resoluciones convenientes de la persona hacia un objetivo o especie de elementos del universo comunitario.

b) Actitud Desfavorable: Propensión educada y persistente que mantiene las soluciones adversas de cada persona hacia una intención o disciplina de propósitos de la creación colectiva (19).

- **Prácticas**

Son conductas o hechos que se perciben de una persona en solución a un impulso, es decir, con apariencia concreta de un acto. Es una capacidad que se obtiene con el desarrollo consecutivo de una labor. Es un grupo racional de hechos que han obtenido un agradable trabajo de un definido entorno (20).

- **Zika**

Es una enfermedad infecciosa transmitida a la persona por la picadura del zancudo *Aedes Aegypti*, que se estableció como una problemática mundial en el 2016. Forma parte

al grupo del arbovirus que pertenece a la familia Flaviviridae. La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaro al Zika como enfermedad pública universal. (21)

- **Síntomas**

En la fase de generación de este trastorno por el virus del Zika los signos y síntomas son similares a otras infecciones por parvovirus como el dengue y la Chikungunya. Los síntomas presentados en un caso sospechoso de Zika presentan tiempo de incubación en un periodo de 7 a 14 días antes de dar inicio a los síntomas los cuales son:

- ✓ Fiebre < 38.5 °C
- ✓ Conjuntivitis sin infección en la vista
- ✓ Mialgia
- ✓ Cefalea o malestar general
- ✓ Dolor de articulaciones
- ✓ Edema en las articulaciones (22)

- **Como se transmite**

La transmisión principalmente se genera por la picadura de un mosquito infectado, ello se genera por la picadura a una persona infectada. También se puede transmitir mediante contacto sexual, transfusión sanguínea de una persona contagiada y en el embarazo. (21)

- **Formas de transmisión**

Como indicamos puede transmitirse por picadura, transmisión fetal, transmisión sexual y transfusión sanguínea.

- ✓ Por picadura del mosquito: Esto se genera mediante la transmisión vía picadura de un mosquito infectado, precisando que ello se genera por la picadura a una persona ya infectada. (22)
- ✓ Por transmisión sexual: Todo individuo con muestra positiva de Zika y que informe no haber visitado o viva en lugares de foco de transmisión sexual y muestre haber tenido contacto sexual 2 semanas antes de su primer síntoma con la persona que fomente haber viajado o vivido en lugares de infección y su muestra salga positiva.
- ✓ Por transmisión fetal: Se puede dar a través de líquido amniótico, generando la transmisión al feto durante el embarazo, diferenciando que esto no se transmite vía leche materna

- **Tratamiento**

Actualmente no se dispone de ningún tratamiento para el Zika, pero sí de recomendaciones. Si los síntomas son leves se dispone a reposo constante, beber líquidos y tomar medicamentos comunes al dolor y a la fiebre. Para síntomas fuertes y para las embarazadas se recomienda consulta a su médico y pruebas de laboratorio. (21)

- **Desarrollo prenatal**

Suele darse en un ambiente seguro y controlado (útero materno), pero con ello no exento a los problemas externos ambientales y/o problemas del recién nacido, que no siempre son congénitos. La familia influye en gran parte por la ansiedad, estabilidad y alteraciones de salud que genera la gestante en todo el transcurso del embarazo.

- **Trimestres de gestación**

- ✓ Primer trimestre:

En su mayoría las mujeres ovulan una vez al mes, alrededor de dos semanas luego de su último periodo menstrual. Los espermatozoides pueden existir en el cuerpo hasta aproximadamente 5 días, por lo que sus potencias de procrear son mayores si tienen relaciones en días anticipados a la ovulación. Su bebé se llama embrión en este período.

✓ Segundo trimestre:

En torno de las semanas 12 a 14, en esta fase la madre empieza a sentir los movimientos del bebé, el feto empieza a succionar y alimentarse mediante el cordón umbilical, ya están presentes todas las neuronas que producirá el cerebro.

✓ Tercer trimestre:

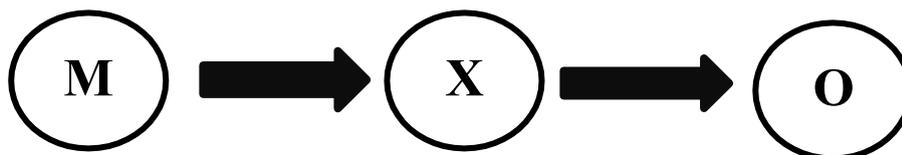
En este último periodo después de la concepción, el feto tiene mayor probabilidad de sobrevivir en caso de nacer, en esta etapa da origen a su preparación para su nacimiento y progresivamente se mueve hacia abajo. Los órganos y sistemas de su bebé ya están desarrollados completamente, estará listo para su nacimiento. (23)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1.- Diseño de la Investigación:

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

#### ESQUEMA



#### Donde:

**M:** Es la muestra estudiada

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

**O:** Representa lo que observamos

#### 3.2.- Población y Muestra:

##### ✓ Población:

La población muestral estuvo constituida por 70 gestantes que fueron atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos - Piura en el período de septiembre a diciembre 2019. Las unidades de análisis fueron cada una de las gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos - Piura. Para la selección de cada unidad de análisis primero se realizó la coordinación con la directora del Establecimiento de Salud y luego se visitó y se aplicó los instrumentos a cada uno de las gestantes que formaron parte del estudio.

##### ✓ Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de gestantes que formaron parte del estudio en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos y cumplieron los criterios de selección.

## **Criterios de inclusión y exclusión:**

### **Criterios de Inclusión:**

- ✓ Gestantes que asistieron al Establecimiento de Salud I -3 Negritos en el periodo de estudio.
- ✓ Aceptación escrita de participación en el estudio.

### **Exclusión:**

- ✓ Gestantes que no asistieron regularmente al Establecimiento de Salud I-Negritos.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de dicho Establecimiento de Salud, luego se identificó la unidad de análisis en el Servicio de Obstetricia en las gestantes que acudieron al control prenatal para la aplicación del instrumento de recolección de datos, que tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente.

### 3.3.- Definición operacional de variables e indicadores

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las variables: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.

<b>VARIABLE VALOR</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICION</b>
<b>CONOCIMIENTO GLOBAL</b>	Conocimiento es empleado como sinónimo de “aprendizaje” o de “aprender”. Con ello, “conocimiento” se puede señalar, además, tanto el producto de un particular medio de conocimiento como el medio mismo de conocimiento se puede señalar un método específico de un conocimiento. <sup>(17)</sup> .	Conocimiento global	Se evaluó mediante 7 ítems, considerando 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos para cada respuesta incorrecta. Definiéndose como: No Conoce: 0 – 6 puntos Conoce: 7 – 8 puntos	No Conoce Conoce	Cualitativa Nominal
<b>ACTITUDES EN FORMA GLOBAL</b>	Fishbein y Azjen mencionan a la actitud como una predisposición aprendida a la respuesta favorable o desfavorable respecto a un objeto. Triandis afirma que la actitud es una idea cargada de emociones que asume una clase de acciones para distintas situaciones <sup>(18)</sup> .	Actitudes en forma global	Se evaluó mediante 9 ítems, considerante 4 puntos por cada respuesta correcta y 1 punto por cada respuesta incorrecta. Definiéndose como: A: Totalmente de acuerdo (4 pts) B: De acuerdo (3 pts) C: En desacuerdo (2 pts) D: Indecisa/dudosa (1pt) Desfavorable: 9 – 27 puntos Favorable: 28 – 36 puntos	Desfavorable Favorable	Cuantitativa Ordinal

<p align="center"><b>PRÁCTICAS EN FORMA GLOBAL</b></p>	<p>Son conductas o hechos que se perciben de una persona en solución a un impulso, es decir, con apariencia concreta de un acto. Es una capacidad que se obtiene con el desarrollo consecutivo de una labor. <sup>(19)</sup>.</p>	<p>Prácticas en forma global</p>	<p>Se evaluó mediante 10 ítems, considerando 4 puntos por cada respuesta correcta y 1 punto para cada respuesta incorrecta. Definiéndose como:  A: Siempre (4 pts)  B: Bastante frecuente (3 pts)  C: A veces (2 pts)  D: Nunca o casi nunca (1 pts)  Desfavorables: 10 – 20 puntos  Favorables: 21 - 40 puntos</p>	<p>Desfavorable Favorable</p>	<p>Cuantitativo Ordinal</p>
<p align="center"><b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y OBSTÉTRICAS</b></p>	<p>Grupo de particularidades estructurales que están presentes en grupos disponibles para una investigación, tomando aquellas que pueden ser medibles <sup>(6)</sup>.</p>	<p>Edad</p>	<p>Se preguntó a la gestante por la edad que profesa a la hora de la aplicación de la encuesta.</p>	<p>15 – 24 años 25 – 34 años 35 – 44 años</p>	<p>Cuantitativa Ordinal</p>
		<p>Estado Civil</p>	<p>Se preguntó a la gestante por el estado civil que profesa a la hora de la aplicación de la encuesta.</p>	<p>Soltera Conviviente Casada</p>	<p>Cuantitativa Ordinal</p>
		<p>Trimestre de gestación</p>	<p>Se preguntó a la gestante por el trimestre de gestación que profesa a la hora de la aplicación de la encuesta.</p>	<p>I (1-13 sem) II (14-26 sem) III (27-40 sem)</p>	<p>Cuantitativa Ordinal</p>
		<p>Medio donde se informó del Zika</p>	<p>Se preguntó a la gestante por el medio donde se informó a la hora de la aplicación de la encuesta.</p>	<p>Establecimiento de Salud Periódico Redes Sociales Radio Algún familiar Amigos Otros</p>	<p>Cuantitativa Ordinal</p>
		<p>Medio de quien recibió información sobre el Zika</p>	<p>Se preguntó a la gestante por quien recibió información a hora de la aplicación de la encuesta.</p>	<p>Amigos Padres/Familiares Obstetra Farmacéutico Internet/Redes Sociales Ninguna de las anteriores</p>	<p>Cuantitativa Ordinal</p>

### **3.4.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1.- Técnica:**

Se utilizó la técnica de la encuesta

#### **3.4.2.- Instrumento:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos donde se evaluó el conocimiento, actitudes y prácticas creado por los investigadores: Rojas E (6) y Zapatel (9) y fue adaptado por la Mgtr. Heydi Saavedra Arcela.

El instrumento conto:

- La primera sección referida a las características sociodemográficas y obstétricas con un total de 6 preguntas. (ANEXO 1)
- La segunda sección está en relación al conocimiento sobre el Zika conformado por 8 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como conoce si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto o no conoce si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. (ANEXO 1)

Sus escalas valorativas con sus respectivos puntajes son los siguientes:

Conoce: 0 – 6

No conoce: 7 - 8

- La tercera sección está en relación a las actitudes frente el Zika conformado por 9 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como favorable si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto o desfavorable si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. (ANEXO 1)

Sus escalas valorativas con sus respectivos puntajes son los siguientes:

- Desfavorables: 9 – 27
- Favorables: 28 - 36
- La cuarta sección está en relación a las prácticas frente al Zika conformado por 10 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como favorable si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto o desfavorable si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. (ANEXO 1)
  - Sus escalas valorativas con sus respectivos puntajes son los siguientes:
  - Desfavorables: 10 – 20
  - Favorables: 21 - 40

Para la recolección de datos se realizó el cuestionario con una prueba piloto, se utilizó el instrumento previamente estructurado para medir el conocimiento y datos sociodemográficos en cuestionario y para la medición de actitud y práctica se utilizó la Escala de Likert.

## ➤ **Validación**

### **Prueba piloto**

Se realizó una prueba piloto a 60 gestantes con la finalidad de que el instrumento a usar sea claro, preciso y entendible para las gestantes que estuvieron en estudio.

### **Validez**

Se realizó la evaluación y validación a través de un juicio de expertos constituido por 5 profesionales con conocimientos acerca del tema, quienes manifestaron su punto de vista y cuyos resultados fueron sometidos a una prueba binomial, obteniendo la validez del instrumento.

## **Confiabilidad**

Para obtener la confiabilidad del conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes se midieron a través del Alfa de Crombach, del cual se obtuvo como resultado 0,721 con esto se pudo evidenciar la confiabilidad del instrumento. (ANEXO 2)

### **3.5.- Plan de Análisis**

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para dar el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 24 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables.

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:**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 NEGRITOS – PIURA, 2019.**

<b>ENUNCIADO DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES</b>
<p>¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos -Piura, 2019?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.</li> <li>• Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.</li> <li>• Determinar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos - Piura, 2019.</li> <li>• Identificar las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019.</li> </ul>	<p><b>VARIABLES PRINCIPALES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre el Zika en gestantes</li> <li>• Actitudes frente al Zika en gestantes</li> <li>• Prácticas frente al Zika en gestantes</li> </ul> <p><b>VARIABLES SECUNDARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Estado Civil</li> <li>• Trimestre de gestación</li> <li>• Medio donde se informó sobre el Zika</li> <li>• De quién se informó sobre el Zika</li> </ul>

<b>METODOLOGÍA</b>			
<b>TIPO, NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<p><b>Tipo de Investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Por el grado de cuantificación se trata de un estudio descriptivo simple</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p>➤ <b>Población:</b> La población muestral estuvo constituida por 70 gestantes que fueron atendidas en el consultorio de Obstetricia en el Establecimiento de Salud I-3 Negritos – Piura, 2019 y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>➤ <b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por el total de gestantes que formaron parte del estudio en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos y cumplieron los criterios de selección.</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de características sociodemográficas y obstétricas.</li> <li>• Cuestionario en escala de Likert para actitud y práctica de Zika en gestantes</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

### **3.7.- Principios Éticos:**

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. (24)

En este sentido, se solicitó a los estudiantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3 y 4).

Previo a la encuesta, se les explicó a los universitarios los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura.

## IV. RESULTADOS

### 4.1.- Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura, 2019.

Conocimiento	N	%
Conoce	56	80.00
No Conoce	14	20.00
Total	70	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se pudo determinar en las gestantes que participaron del estudio que el 80.00% de ellas conocen sobre el Zika, mientras que el 20.00% no conocen aspectos relacionados a conceptos básicos, sintomatología, formas de transmisión y complicaciones sobre esta patología.

Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura, 2019.

Actitudes	N	%
Favorable	54	77.14
Desfavorable	16	22.86
Total	70	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Con respecto a las actitudes que poseen las gestantes sobre el Zika predomina el grupo que poseen actitudes favorables del Zika 77.14%, mientras que un porcentaje reducido presenta actitudes desfavorables 22.86% con aspectos relacionados a la prevención, riesgos, comportamientos y cuidados de la gestante frente al Zika.

Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura, 2019.

Prácticas	N	%
Favorable	62	88.57
Desfavorable	8	11.43
Total	70	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demuestra que un 88.57% de las gestantes realizan prácticas favorables, las cuales resaltan mantener cerrados los depósitos con agua, con una debida limpieza y desinfección del interior de dichos depósitos, uso de pantalones, mosquiteros y camisas manga larga, esto como medida de prevención. Solo el 11.43% de las gestantes denotan tener prácticas desfavorables lo cual se refiere a no utilizar preservativo en las relaciones sexuales, seguido del uso de mallas en puertas y ventanas. Asimismo, el descarte de los desechos que puedan ocasionar un foco de proliferación.

Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I - 3 Negritos – Piura, 2019.

Características	Respuestas	n	%
sociodemográficas			
Edad	15 - 24	36	51.00
	25 – 34	25	36.00
	35 – 44	9	13.00
Estado civil	Soltero	11	16.00
	Conviviente	39	56.00
	Casado	20	28.00
Trimestres de gestación	I (1 – 13 sem)	17	24.00
	II (14 – 26 sem)	24	34.00
	III (27 – 40 sem)	29	42.00
Medio donde se informo	Est. de Salud	46	66.00
	Periódico	0	0.00
	Redes Sociales	17	24.00
	Radio	0	0.00
	Alguien de su familia	2	3.00
	Amigos	1	1.00
	Otros	4	6.00
	De quién recibió información	Amigos	3
	Padres/Familia	6	9.00
	Obstetra	44	63.00
	Farmacéutico	0	0.00
	Internet/R. Sociales	16	23.00
	N.A	1	1.00
Total		70	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demuestra que un 51.00% de gestantes sus edades varían entre 15 y 24 años, seguido del estado civil el cual predomina con un 56.00% las gestantes convivientes, por otro lado, se da a conocer que el 42.00% de gestantes se encuentra en el tercer trimestre de gestación, posteriormente un 66.00% recibió información en un Establecimiento de Salud, finalmente el 63.00% recibió información de Zika en gestantes de una Obstetra.

#### **4.2.- Análisis de Resultados**

Las características del virus del Zika en América han presentado un desafío difícil, no solo en términos de su rápida difusión, sino también en términos de la evolución de nuestra comprensión del virus y relación con las anomalías neurológicas u otras complicaciones. Por lo tanto, se hace de interés presentar resultados para la toma de medidas correctivas por parte de las autoridades del Establecimiento de salud en cuanto a la prevención y el control de transmisión de este vector, en beneficio a las gestantes por ser la población más vulnerable ante dicha enfermedad (5).

En la tabla 1, en relación al Conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I - 3 Negritos - Piura. Se dio a conocer que el 80,00% de gestantes tuvo conocimiento sobre el Zika en cuanto a foco de infección y reproducción, como también en cuestiones de transmisión, sintomatología, medidas de prevención y consecuencias, mientras que el 20,00% desconocen en su totalidad el tema. Esto demuestra que el porcentaje más elevado de gestantes tiene conocimientos sobre todo lo concerniente al tema del Zika. Los resultados encontrados son similares a los de Zapatel dónde obtuvo que el 78,84% tiene un nivel de conocimientos buenos y el 21,6% lo desconocía (9). Esta tabla se relaciona directamente con la teoría de Berkeley, quien nos señala que la teoría del conocimiento relacionada como reflexión unitaria y metodológica sobre los fundamentos y límites del conocimiento humano, nace de la mano con la ciencia moderna y de la crisis que esta provoca en el seno de la filosofía. En este sentido puede decirse que, las reflexiones epistemológicas son producto de la modernidad (14).

Se puede afirmar que si hay conocimiento en las gestantes del Establecimiento de

Salud I - 3 Negritos y que existe un porcentaje mínimo que no conoce sobre el Zika. Probablemente, estos datos son el resultado de que vivimos en una época moderna con facilidad de información de cualquier índole y sin ningún tipo de límites como lo explica Berkeley en su teoría del conocimiento. Actualmente tenemos acceso a la información por internet, folletería o en el mismo Establecimiento de Salud con los especialistas de la salud quienes siempre están predispuestos a aportar información importante para la vida humana.

En conclusión, se puede afirmar que si hay conocimiento en las gestantes del Establecimiento de Salud I - 3 Negritos y que existe un porcentaje mínimo que no conoce sobre el Zika y ante esta realidad sabemos que el porcentaje siendo mínimo, puede incrementarse en cualquier momento debido a la constante elevación de mujeres gestantes en dicho distrito.

En la tabla 2, referente a las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I - 3 Negritos - Piura. Tenemos como resultados que predomina el grupo que posee actitudes favorables en cuanto a conocimiento global del tema 77,14%, mientras que un porcentaje reducido presenta actitudes desfavorables ya que de ninguna manera cuentan con actitudes de algún tipo de medidas de prevención 22,86%, este menor porcentaje demuestra no darle la importancia debida a la salud, tanto de ellas mismas, como de su familia. Los resultados encontrados difieren a los de Tairo J. donde el 37.1% de las gestantes entrevistadas dieron como resultado una actitud preventiva positiva y el 62.9% una actitud preventiva negativa (8). Entonces podemos confirmar que en este caso concordamos con la teoría de la actitud de Quiles, Marichal y Betancort, ya que el individuo tendrá la intención de realizar una conducta dada, mientras

posea una actitud favorable para el propio desempeño en la misma, que podríamos poner en acción; marchas informativas, boletines, e inclusive trabajar de la mano con las redes sociales que tanta influencia tienen hoy en día en la población, creando un equipo de líderes de aprendizaje para fomentar el uso del preservativo en las relaciones coitales, el uso de mallas en las puertas y ventanas; asimismo la eliminación de basura inservible de la casa, llantas o recipientes con agua estancada (15).

En conclusión, podemos afirmar que, basándonos en esta experiencia, la mayoría de gestantes tienen un enfoque positivo en cuanto a las actitudes de prevención frente al Zika, anteponiendo siempre una constante lucha por la información a todas y cada una de las gestantes que lleven sus controles en dicho establecimiento.

En la tabla 3, en relación a las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I - 3 Negritos – Piura. En esta tabla se demuestra que un 88.57% de las gestantes tienen un nivel bueno con respecto a las prácticas frente al Zika, y solo es 11.43% de las gestantes a quienes se les considera que poseen prácticas desfavorables frente al Zika. Los resultados encontrados difieren a los de Bardales E. en donde los resultados obtenidos fueron que la mayoría de gestantes Las prácticas de prevención del Zika en gestantes son inadecuadas en un 79.8%, mientras que se presentan de forma adecuada en un 21.2%. sobre que el virus puede ser transmitido por la picadura de mosquitos infectados y que puede traer repercusiones graves sobre el feto como la microcefalia o incluso llegar al aborto, reconocen también, que una mujer embarazada puede contraer Zika (7). Estos resultados se relacionan con la teoría de la práctica de Reckwits, en donde explica que la persona ha generado una actividad de aprendizaje cotidiana en base a las enseñanzas dadas a través de los canales de información que atribuye el Establecimiento

de salud. (16). Podemos concluir, indicando que los resultados tienen un ponderado alto en cuanto al mayor grupo de gestantes del Establecimiento de Salud I - 3 Negritos – Piura, ya que han demostrado manejo bueno - regular del tema en cuanto a foco de infección y reproducción, como también en cuestiones de transmisión, sintomatología, medidas de prevención y consecuencias del Zika. Se podría decir que es probable que estos resultados sean consecuencia de los diferentes tabús, información errónea y hasta escasa, tiempo mal planificado para investigar sobre un tema que lamentablemente no solo afecta a las mujeres gestantes, sino también a sus hijos y familia.

En la tabla 4, con respecto a las Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes del Establecimiento de Salud I - 3 Negritos – Piura. En este caso observamos que el 51% de las gestantes tienen edades oscilantes entre los 15 y 24 años, seguido del estado civil que fue el más predominante con un 56% en cuanto a convivientes, por otro lado, se da a conocer que el 24% de gestantes se encuentra en el segundo trimestre de gestación. Se genero el dato que un 66% obtuvo la información en un Establecimiento de Salud, y finalmente el 63% recibió directamente la información de Zika en gestantes de una Obstetra. Este estudio se contradice con el estudio de Rojas E. quien en su aporte realizado obtuvo como resultado que las edades más frecuentes que se encontró en las gestantes fueron de 21 a 25 años, mientras más de la mitad (53.1%) se informaron sobre la enfermedad del Zika en algún establecimiento de salud, así como en redes sociales (26.9%) (6).

Así concluimos que la mitad de gestantes registradas en el Establecimiento de Salud I - 3 Negritos, 2019, son mujeres que están entre los 15 y 24 años, siendo este porcentaje de edad preocupante por la inmadurez de cada una. Así mismo se concluye que la mitad

de las gestantes son convivientes, siendo evidente que no cuentan con un respaldo emocional que les de la seguridad que a esa edad necesitan. De todas ellas un porcentaje pequeño se encuentran en el segundo trimestre de gestación lo que indica que han sobrepasado la parte delicada del primer trimestre. En cuanto a la fuente de información es notable que la búsqueda y recibimiento directo de la misma, sobre el tema del Zika es bastante bueno pues resulta que el porcentaje se eleva a más de la mitad con fuentes seguras de conocimiento del tema, brindando así seguridad a las gestantes de dicho establecimiento.

## V. CONCLUSIONES

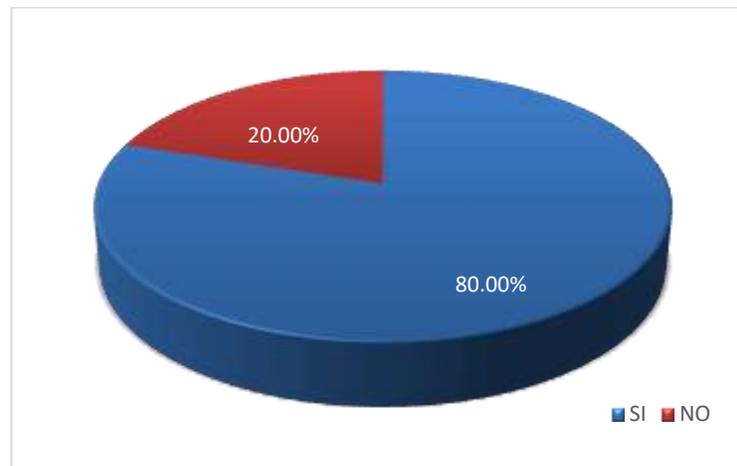
- Se ha demostrado que un 80.00% de gestantes encuestadas tienen conocimientos sobre Zika en gestantes debido a que reconocen los aspectos relacionados a conceptos básicos de esta patología.
- Se pudo determinar que el 77.14% de las participantes presentan unas actitudes favorables frente al Zika en gestantes debido a que presentan acciones relacionadas a la prevención, riesgos frente a esta enfermedad.
- Se obtuvo que un 88.57% de gestantes del Establecimiento de Salud realizan prácticas favorables frente al Zika en gestantes debido a que se evidencia la práctica de limpieza y abatización frente a este virus.
- Se observa en el grupo de características sociodemográficas que la edad oscila entre 15 a 24 años con el 51.00%, el 56.00% son convivientes, el 42.00% está en el último trimestre de gestación, recibe información en el Establecimiento de Salud 66.00%, y por último el 63.00% por medio de una obstetra.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Sensibilizar y concientizar a las autoridades del Establecimiento de Salud, a través de los resultados obtenidos, para establecer un diálogo, que conlleve a plantear estrategias que mitiguen los riesgos de salud a los que se encuentran expuestas las gestantes, de esta manera poder maximizar los resultados en cuanto a los conocimientos y prácticas del Zika. Utilizando no solo medios informativos escritos, en radio y televisión, sino también redes sociales, herramienta más usada por las gestantes, se indica esto por los resultados de las edades más predominantes de las encuestadas.

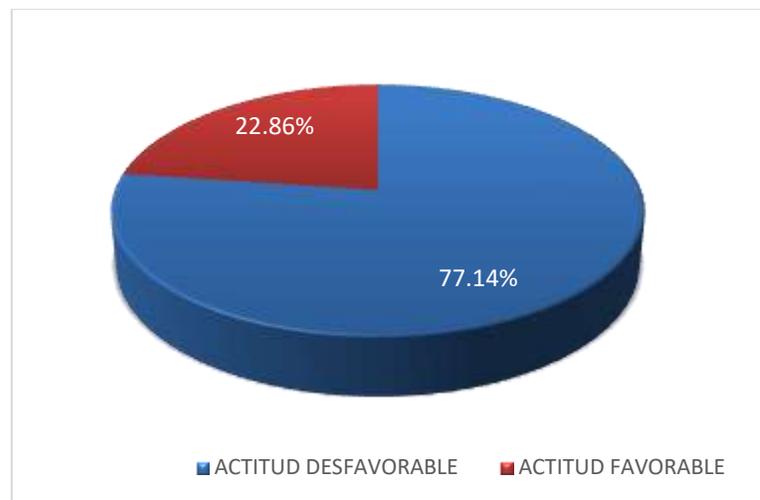
Por otra parte, se recomiendan realizar sesiones educativas y demostrativas continuas a los profesionales y técnicos de salud, para reforzar conocimientos, actitudes y prácticas con la finalidad de brindar una mejor atención e información de forma fluida a las gestantes otorgando de esta manera una atención de alta calidad.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



*Figura 1:* Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1



*Figura 2:* Gráfico de pastel de las actitudes en forma global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2



*Figura 3:* Gráfico de pastel de las prácticas de forma global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I – 3 Negritos – Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS) [Internet]. Zika; 2017[revisado; consultado 14 oct 2020]. Disponible: <https://www.paho.org/es/t0emas/zika>.
2. Ministerio de Salud Perú. Plan Nacional de Preparación y respuesta frente a la enfermedad por el virus ZIKA. Perú; 2016. [ citado 14 oct 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3468.pdf>
3. Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA). Zika en gestantes. Piura 2019 [revisado 14 Oct 2020]. Disponible en:  
<http://diresapiura.gob.pe/documentos/Sala%20Situacional/Sala%20situacion%20salud%20DIRESA%20Piura%20SE%20132018.pdf>
4. Centros para el control y la prevención de enfermedades. El Zika y la microcefalia [Internet]. 01 mar 2018. [ revisado; consultado 14 oct 2020]. Disponible: [https://www.cdc.gov/zika/es/healtheffects/birth\\_defects.html](https://www.cdc.gov/zika/es/healtheffects/birth_defects.html)
5. La Madrid J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco - Obstetricia. [Tesis para obtener el grado de Magister]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Rojas E. Conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika; em el Centro de Salud Consuelo de Velasco Mayo a Agosto 2017. [Tesis para obtener el grado de Licenciatura en Obstetricia]. Piura: Universidad San Pedro; 2017. Disponible en:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5491/Tesis\\_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5491/Tesis_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika em gestante. Hospital las Mercedes de Paita,2017. [Tesis para obtener el grado de Licenciatura em Obstetricia]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en:

[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales\\_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

8. 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 obtener el grado de Licenciatura en Obstetricia]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Zapatel R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil, Villa María del Triunfo; Octubre 2017. [Tesis para optar título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2019. Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4686/zapatel\\_mr\\_g.pdf?jsessionid=777F80A5D19103705C5D686B45AB553F?sequence=2](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4686/zapatel_mr_g.pdf?jsessionid=777F80A5D19103705C5D686B45AB553F?sequence=2)
10. Barrientos R, Rodríguez Y, Esquivel M, Salazar O, López J, Estrada M, et al. Incidencia de falla temprana del embarazo y muerte fetal asociada al Zika. [Tesis para optar título de Médico Cirujano]. Chiquimula: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2016. Disponible en: <https://es.slideshare.net/victorportillo21/tesis-final-zika>
11. Piedra S, Escobar L, Zambrano A, Velasco K, Chuchuca G, Jiménez L. Conocimientos, actitudes y Prácticas sobre el Zika en relación con el embarazo en la ciudad de Pedernales Post – Terremoto, Ecuador. Artículo Original. [Internet]. Agos 2016. [Consultado el 12 de Dic 2019]. 5 (7). Disponible en: <https://www.revistaeugenioespejo.org/index.php/ree/article/view/7/5>
12. Achundia J. Complicaciones en neonatos de madres diagnosticadas de Zika durante el embarazo. [Tesis para optar título de Médico General]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018 – 2019. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43015/1/CD%202791%20ANCHUNDIA%20CRUZ%20JONATHAN%20ISMAEL.pdf>
13. Rábade S. Teoría del conocimiento. [Internet]. Madrid - España: AKAL; 2010. [revisión; consultado 14 Oct 2020]. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=6uuOvi10ZasC&printsec=frontcover&dq=teoria+del+conocimiento+concepto&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiCs-mM-JrpAhUCUt8KHavFDsQQ6AEIPDAD#v=onepage&q=teoria%20del%20conocimiento%20concepto&f=false>.

14. Di Marco R. En Busca del Origen del conocimiento: El dilema de la Realidad. Rev. Praxis [internet]. 2015 Ene-Dic [Citado 08 may 2020]; 11: 150-162. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5907254.pdf>.
15. Guerrero I. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Papanicolau en las mujeres del Pueblo Joven Pueblo Libre – Chimbote, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10962/ACTITUDES\\_CO\\_NOCIMIENTO\\_GUERRERO\\_SOSA\\_INGRID\\_MARIANNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10962/ACTITUDES_CO_NOCIMIENTO_GUERRERO_SOSA_INGRID_MARIANNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Ragas E. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el Papanicolau en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Villa María – 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10889/ACTITUDES\\_CO\\_NOCIMIENTO\\_RAGAS\\_CUEVA\\_EMILY\\_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10889/ACTITUDES_CO_NOCIMIENTO_RAGAS_CUEVA_EMILY_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Conti M. Teoría del conocimiento pedagógico. Pedagogía y saberes [Internet] 2018 [revisión, consultado 14 Dic 2020]; (49):177 – 188. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pys/n49/0121-2494-pys-49-00177.pdf>
18. Chávez P. Historia de las Doctrinas Filosóficas. [Internet]. México: Pearson Educación; 2004. [revisión, consultado 14 Oct 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=wRk237tfPG4C&pg=PA70&dq=conocimiento+sensible+que+es&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjSx-3KxZjpAhXogAKHf39A0EQ6AEISzAF#v=onepage&q=conocimiento%20sensible%20que%20es&f=false>
19. Sánchez A. Ramos E. Marset P. La actitud participativa en la salud: entre la teoría y la

- práctica. [Internet]. Murcia; 2004. [revisión, consultado 14 Oct 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=6neSIOEbX7EC&pg=PA79&dq=concepto+de+la+actitud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwia0rrFwpjpAhUFhOAKHW9bAXkQ6AEIKjAA#v=onepage&q=concepto%20de%20la%20actitud&f=false>
20. Martínez M. Conceptos de Salud Pública y estrategias preventivas. [Internet]. Barcelona: Elsevier España; 2013. [revisión, consultado 14 Oct 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=oiuUW5bdT4EC&pg=PA68&dq=definicion+de+practica&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjGuP6W94npAhULc98KHdMfBOgQ6AEIJzAA#v=onepage&q=definicion%20de%20practica&f=false>
21. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Zika; 2018 [revisado; consultado 12 Dic 2020]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
22. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para la vigilancia Epidemiológica y diagnóstico de laboratorio de dengue, Chikungunya, Zika y otras arbovirosis en el Perú. [Internet] Lima: Biblioteca Nacional del Perú; 2016 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/arbovirosis18.pdf>
23. Boulpaep E. Boron W. Fisiología Médica. [Internet]. Barcelona: Elsevier; 2017 [revisión, consultado 12 Dic 2020]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=1J\\_HDgAAQBAJ&pg=PA488-IA1&dq=Boulpaep+E.+Boron+W.+Fisiolog%C3%ADa+M%C3%A9dica.&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjUiIXvmsrtAhXqpVkKHZEcdrcQ6wEwAHoECAAQAQ#v=onepage&q=Boulpaep%20E.%20Boron%20W.%20Fisiolog%C3%ADa%20M%C3%A9dica.&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=1J_HDgAAQBAJ&pg=PA488-IA1&dq=Boulpaep+E.+Boron+W.+Fisiolog%C3%ADa+M%C3%A9dica.&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjUiIXvmsrtAhXqpVkKHZEcdrcQ6wEwAHoECAAQAQ#v=onepage&q=Boulpaep%20E.%20Boron%20W.%20Fisiolog%C3%ADa%20M%C3%A9dica.&f=false)
24. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la investigación. [internet]. Versión 002. [citado 10 Dic de 2020]. Disponible en: <https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

# **ANEXOS**



## ANEXO 1

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: “CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 NEGRITOS - PIURA, 2019”.**

**AUTORES: Rojas (6) y Zapatel (9) y adaptado por Mg Heydi Saavedra Arcela**

#### **D) CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:**

1.1 . - Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

1.2 . - Edad: \_\_\_\_\_

1.3 . - Estado civil:

a) Soltero                      b) Conviviente              C) Casado

1.4 . - Trimestre de gestación actualmente

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

1.5 . - Medio donde se informó sobre Zika

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

1.6 . - De quien recibió información sobre Zika

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



### 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. PRACTICA FRENTE AL ZIKA:

##### 4.1 ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

Practica frente al Zika	Nunca o casi nunca	A veces	Bastante frecuente	siempre
Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.				
Para evitar el contagio del virus del Zika usted coloca mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio.				
Permite la abatización (actividad sencilla, eficaz y económica)				
Tapa los baldes de agua				
Abatiza el agua que tiene en baldes u otros				
Elimina basuras inservibles de la casa, llantas o recipientes con agua estancada, etc				
Usa camisetas y pantalones manga larga				

Usa repelente todos los días				
Usa mosquitero				
Uso de condón en todas las relaciones sexuales				

V.- Aspecto Salud:

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

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

5.2 ¿Tienes atenciones prenatales?, ¿cuántos?

a) Si (...) b) No, ¿Por qué?

**ANEXO 2: REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL  
INSRUMENTO: CONOCIMIENTO ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL  
ZIKA EN GESTANTES ATENTIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
I-3 NEGRITOS – PIURA, 2019.**

<b>Año</b>	2019
<b>Autora</b>	Chávez Hoyos María Del Rosario
<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Significancia</b>	Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes
<b>Duración</b>	Promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad con los puntajes obtenidos por cada ítem que miden las distintas variables es de 0,72.
<b>Validez</b>	La Escala será sometida a criterio de 5 Jueces expertos para calificar su validez teniendo 8 ítems y cada uno de ellas valorada dicotómicamente recibiendo el de 1 de acuerdo y 0 desacuerdo, después de codificar los datos del coeficiente de V de Aiken obteniendo como resultado 0,88.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

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

**TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 NEGRITOS – PIURA, 2019.**

**I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE**

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

## **I. FORMATO DE VALIDACIÓN**

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

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

### **LEYENDA PUNTUACIÓN**

**DA:** De acuerdo 1

**ED:** En desacuerdo 0

---

**FIRMA Y SELLO**

**Anexo 2.2: Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos, Piura 2019**

**CONFIABILIDAD:**

Alfa	N.º de elementos
,721	26

**BAREMACIÓN PERCENTILICA:**

- **Técnica Utilizada:** Baremación Percentilica (Percentil 50)

Zika	Conoce	No Conoce
Conocimiento	0-6	7-8
Actitudes	Desfavorable	Favorable
	9-27	28-36
Prácticas	Desfavorable	Favorable
	10-20	21-40

### **ANEXO 3: ASENTIMIENTO INFORMADOS AL PADRE DE FAMILIA**

**Sr. Padre de familia:**

La presente investigación titulada: Conocimientos, actitudes y prácticas frente el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos, tiene como finalidad determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-3 Negritos. Por el cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo. 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 este estudio.

Cordialmente.

**Obsta. Heydi Saavedra Arcela**  
**Docente tutor investigador**

**María Del Rosario Chávez Hoyos**  
**Tesista**

**ANEXO 4: FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL  
PARTICIPANTE**

Se me ha solicitado la cooperación para participar en un estudio de investigación sobre la percepción que poseen las embarazadas sobre el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika y se me han explicado sus objetivos. Del mismo modo se han aclarado los siguientes puntos:

- No se me realizara ningún procedimiento que atente contra mi integridad y mi salud.
- Accederé a una entrevista sobre el tema de la investigación.
- Los datos obtenidos tendrán carácter estrictamente confidencial y serán de exclusivo uso del investigador y su patrocinante con fines investigativos y académicos.
- Al participar de las entrevistas estoy de acuerdo con que se disponga de la información obtenida de esta.
- Podré retirarme de la investigación cuando lo desee, previa información a la investigadora.
- Este consentimiento es de tipo voluntario y no se me ha obligado para que participe en este.

---

Investigador Responsable

---

Usuaría Participante

# CHAVEZ\_HOYOS\_MARIA\_DEL\_ROSARIO.docx

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

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

---

41%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

---

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo