



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE
AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO
DE ATENCIÓN PRIMARIA III ESSALUD CASTILLA-
PIURA, 2019.**

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

AUTORA

CHIROQUE RIOFRIO, ROSA ELIZABET

ORCID: 0000-0003-4962-4677

ASESORA:

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TABAJO

AUTORA

Chiroque Riofrio, Rosa Elizabet

ORCID: 0000-0003-4962-4677

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 Ciencias de la salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Piura Perú

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

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

AGREDECIMIENTO

A Dios, porque gracias a él me mantengo firme en mi profesión es mi fortaleza para seguir adelante día a día pese a las dificultades que se me presentan

A mis padres, por su apoyo incondicional y aconsejarme en cada momento estando conmigo en todo este recorrido profesional

A mi asesora, Mg. Obstetra. Flor María Vásquez Saldarriaga, por sus enseñanzas, ayudándonos a mejorar y perfeccionar este trabajo de investigación

Rosa Elizabet

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura. 2019. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal, se ejecutó en una muestra de 151 gestantes, se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento aplicado para la recolección de datos fue un cuestionario validado anticipadamente para evaluar el conocimiento y características sociodemográficas y obstétricas, además del test de Likert para las variables actitudes y prácticas sobre el Zika. Los resultados evidencian que el 60.93% de la población estudiada no conocen sobre esta enfermedad, en relación a las actitudes el 55.70% fueron desfavorables; así mismo el 57.09% tenían prácticas negativas. Por otro lado, según las características sociodemográficas y obstétricas la edad que más predominó estuvo comprendida entre los 18-29 años con un 54.30%, según el estado civil el 49.01% fueron gestantes solteras, el 44.37% se encontraba en el III trimestre, así mismo el medio en donde se informó la gestante fue en las redes sociales con el 26.49 %, y el 32.45% mencionó que la persona de quien recibió información fue en el internet /redes sociales. Se concluye que las gestantes que fueron atendidas, no conocen sobre esta patología y presentan actitudes desfavorables y prácticas negativas.

Palabras clave: Actitudes, conocimiento, gestante, practicas, Zika.

ABSTRACT

The present research was carried out with the objective of determining the knowledge, attitudes and practices towards Zika in pregnant women attended at the Primary Care Center III ESSALUD Castilla-Piura. 2019. It was quantitative, simple descriptive level and non-experimental cross-sectional design, it was executed in a sample of 151 pregnant women, the survey technique was used and the instrument applied for data collection was a questionnaire validated in advance to evaluate knowledge and sociodemographic and obstetric characteristics, in addition to the Likert test for the variables attitudes and practices about Zika. The results show that 60.93% of the studied population do not know about this disease, in relation to attitudes 55.70% were unfavorable; likewise 57.09% had negative practices. On the other hand, according to sociodemographic and obstetric characteristics, the most prevalent age was between 18-29 years with 54.30%, according to marital status 49.01% were single pregnant women, 44.37% were in the third trimester, thus The same medium where the pregnant woman was informed was on social networks with 26.49%, and 32.45% mentioned that the person from whom they received information was on the internet / social networks. It is concluded that the pregnant women who were treated do not know about this pathology and present unfavorable attitudes and negative practices.

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

CONTENIDO

| | |
|---|------|
| 1. Título de la tesis | i |
| 2. Equipo de trabajo..... | ii |
| 3. Hoja de firma del jurado y asesor | iii |
| 4. Hoja de agradecimiento..... | iv |
| 5. Resumen y abstract..... | v |
| 6. Contenido | vii |
| 7. Índice de graficos, tablas y cuadros | viii |
| I. Introducción | 1 |
| II. Revisión de la literatura..... | 5 |
| III. Metodología | 22 |
| 3.1 Diseño de la investigación:..... | 22 |
| 3.2 Población y muestra | 22 |
| 3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores..... | 26 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos..... | 31 |
| 3.5. Plan de análisis | 34 |
| 3.6 Matriz de consistencia | 35 |
| 3.7 Principios éticos | 37 |
| IV. Resultados..... | 38 |
| 4.1 Resultados..... | 38 |
| 4.2. Análisis de los resultados | 43 |
| V. Conclusiones | 48 |
| Aspectos complementarios..... | 49 |
| Referencias bibliográficas | 52 |
| Anexos | 61 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | | | |
|--|-----|---------|----------------------|----|
| TABLA 1. Conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria | III | ESSALUD | Castilla-Piura, 2019 | 38 |
| TABLA 2. Actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria | III | EsSALUD | Castilla-Piura, 2019 | 39 |
| TABLA 3. Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en Centro de Atención Primaria | III | EsSALUD | Castilla-Piura, 2019 | 40 |
| TABLA 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en Centro de Atención Primaria | III | EsSALUD | Castilla-Piura, 2019 | 41 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| FIGURA 1. Gráfico de torta del conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura,2019 | 49 |
| FIGURA 2. Gráfico de torta de las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019..... | 50 |
| FIGURA 3. Gráfico de torta de las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019..... | 51 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|--|----|
| CUADRO 1. Matriz de Operacionalización de la variable conocimiento frente al Zika en gestantes atendidas en Establecimiento de Salud de Atención Primaria III Es SALUD Castilla-Piura, 2019..... | 26 |
| CUADRO 2. Matriz de Operacionalización de la Variable de actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Atención Primaria III Es SALUD Castilla-Piura,2019 | 27 |
| CUADRO 3. Matriz de Operacionalización de la Variable de prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Atención Primaria III Es SALUD Castilla-Piura,2019 | 28 |
| CUADRO 4. Matriz de Operacionalización de las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Atención Primaria III Es SALUD Castilla-Piura, 2019 | 29 |
| CUADRO 5. Matriz de consistencia | 35 |

I. INTRODUCCIÓN

El virus Zika es un flavivirus que pertenece a la familia Flaviviridae, enfermedad viral que se puede transmitir por diversas vías, las más frecuentes es por la picadura del mosquito ó zancudo infectado de la especie Aedes y por medio de las relaciones sexuales la preocupación alarmante aumento cuando surgieron casos en gestantes trayendo consigo niños con defectos congénitos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo considera como un problema de salud pública dado que afecta tanto a la madre como al recién nacido (1).

La Organización Panamericana de Salud (OPS) en el 2016 en Brasil reporto que el 50% de los entrevistados no conoce el significado de microcefalia, el 70% manifestaron que los que adquieren esta enfermedad suelen presentar síntomas, con respecto a las prácticas el 73% tomaron medidas de prevención cuando escucharon hablar del Zika (2). En el 2017 en un estudio realizado en Honduras, Guatemala, Republica Dominicana y El Salvador se reportó que las gestantes de los diferentes países tenían conocimiento sobre el contagio de Zika por la picadura de mosquito y un porcentaje mínimo que respondió “no lo sé” fue de un 7% en Honduras, así mismo, en general tenían conocimientos correctos en relación a las consecuencias de Zika en el embarazo dentro de ellas el 39 % conocía sobre la microcefalia seguidamente un 26% sobre abortos espontáneos y un 35% de las discapacidades como consecuencia de este virus en el embarazo (3).

El Ministerio de Salud (MINSAL) , el 9 de junio de 2016 había reportado 40 casos autónomos y 14 importados, pero hasta el 1 de agosto se reportaron en gestantes 106 casos

en el Perú, donde el 20% se encontraba en el III trimestre y el 40 % en el II trimestre, Perú fue considerado como el País en alto riesgo, por su consecuencia que provoca el cambio climático (4). En Piura el Ministerio de Salud (MINSA) reporto que en el distrito de Catacaos un 4.32% de casos confirmados y en Castilla una cifra mayor de 28.06% siendo estos distritos los más afectados por las inundaciones que provoco el fenómeno del niño costero que se presentó a mediados del 2017 (5).

En el ámbito local según la información no oficializada proporcionada por los representantes del Establecimiento de Salud de Atención Primaria III Castilla refieren que si se presentó casos de gestantes infectadas por el virus Zika mayormente aquellas que no asistían a sus controles prenatales. Por ende, en la presente investigación surgió la necesidad de responder a la siguiente interrogante ¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Centro de Atención primaria III ESSALUD Castilla-Piura ,2019?

Para contestar a la problemática se propuso como objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019. De tal forma, para lograr alcanzar el objetivo general, se consideró los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio, (b) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio, (c) Identificar las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio, (d) Describir las

características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.

Este estudio se justifica por ser una epidemia que se ha ido expandiendo por los diferentes Países, afectando negativamente el bienestar de la población siendo así las gestantes la más perjudicada, se han evidenciado las distintas consecuencias, sobre todo el daño nocivo del sistema nervioso central del feto, Piura ya se enfrenta a esta enfermedad por la presencia endémica de este mosquito, sabiendo que la región cuenta con un clima tropical húmedo y los cambios súbitos de temperatura, sobre todo en la época de verano de transcurrir de sol a humedad (lluvias) Estos cambios constantes aumenta la posibilidad de contraer esta enfermedad ocasionando graves riesgos a la salud materno fetal.

Dada esta situación, el presente estudio pretende determinar el conocimiento actitudes y prácticas que tienen las gestantes con respecto a la enfermedad del Virus Zika ya que en la Región por falta de conocimiento las gestantes pueden verse afectadas por esta infección, asimismo cabe mencionar que el virus del Zika se ha evidenciado que se puede transmitir por medio de las relaciones sexuales y del efecto irreversible que puede ocasionar sino se utilizan prácticas correctas durante la gestación.

Por ende, esta investigación resulta necesario realizarlo en el Establecimiento de salud del ámbito de estudio debido a que busca dar un aporte teórico ayudando a la mejora de fortalecer el conocimiento de las gestantes mediante la orientación y educación , así e interferir de manera positiva para el Establecimiento de Salud ya que los resultados encontrados puedan servir a realizar las adecuadas estrategias para la prevención, siendo

un aporte social con el único propósito de contribuir a la implementación de estrategias previas según la Organización Mundial de la Salud para la protección de la enfermedad.

Finalmente, la investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó con una muestra de 151 gestantes que fueron atendidas en el servicio de obstetricia en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla, utilizando los instrumentos para medir el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika. En relación a la temática del estudio se encontró que el 60.93% de las gestantes no conoce acerca del Zika, teniendo actitudes desfavorables con un 55.70% y prácticas negativas 57.09%. Por otra parte, según las características sociodemográficas y obstétricas, la edad que más predominó estuvo comprendida entre los 18-29 años con un 54.30%, según el estado civil el 49.01% fueron gestantes solteras, el 44.37% se encontraba en el III trimestre, así mismo, el medio en donde se informó la gestante fue en las redes sociales con el 26.49 %, y el 32.45% mencionó que la persona de quien recibió información fue en el internet /redes sociales.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Rojas E. (6) en Piura 2017, en su estudio “Conocimiento actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco Piura 2017”, teniendo como objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika de las gestantes. de manera que se entrevistó a un grupo de 130 gestantes, empleando una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal a las cuales se les formulo un cuestionario y se obtuvo como resultado 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% tienen una actitud desfavorable. En la práctica preventiva, el (90.8%). Se concluyó que el nivel de conocimiento de las gestantes en el Centro de Salud Consuelo de Velasco sobre la infección por Zika es relativamente bajo y está acompañado de actitudes moderadas y prácticas preventivas regulares.

La Madrid F. (7) en Piura 2017, en su investigación “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”,teniendo por objetivo conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes fue Prospectivo, Observacional Descriptivo no experimental, transversal, la muestra estuvo constituida por

180 gestantes, a las cuales se les formulo una encuesta y se evidencio que el nivel de conocimientos es bajo en 42.22% , actitudes preventivas el 27.78% tiene actitudes incorrectas y el 72.22% tuvo un nivel de actitudes correctas. Concluyendo así que las gestantes menores de 17 años que se encontraban en el I trimestre y que son primigestas; en tanto que aquellas gestantes con una actitud incorrecta estuvo constituido por gestantes mayores de 35 años, de procedencia rural, multíparas y con estudios primarios.

Bardales E. (8) en Piura 2017, en su investigación “Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante, Trujillo 2017”, Teniendo como propósito determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital las Mercedes de Paita, fue experimental, descriptivo de corte transversal, se entrevistó a un grupo de 84 gestantes, utilizando una encuesta, los resultados obtenidos mostraron que el 15% tiene un nivel de conocimiento malo mientras el 40.5% tiene un nivel de conocimiento bueno, las prácticas de prevención del Zika es inadecuada en un 79.8%. 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.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Zapatel R. (9) en Perú 2019, en su investigación “Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, Villa María Del Triunfo Lima 2017”, con el objetivo de 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, participando en la entrevista 97

gestantes, se empleó un estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, se demostró que el 52.2% de las gestantes estaban en su último trimestre de gestación, 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 conclusión, el conocimiento de las gestantes en su mayoría fue bueno, sin embargo, ya que Villa María del Triunfo es un distrito donde se sabe que existe la presencia del vector, se deben focalizar las actividades educativas para mejorar las actividades de difusión de información.

Sato M. (10) en Perú 2018, en su investigación “ Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika en puérperas del hospital III EsSALUD Iquitos 2017”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika en puérperas, fue un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, correlacional, lo cual se le aplicó un cuestionario a 266 puérperas y se obtuvo como resultado que el 9.8% tienen un buen nivel de conocimiento sobre el Zika, el 26.7% regular y el 63.5% mal nivel de conocimiento sobre el Zika además el 48.1% tienen una actitud preventiva positiva, el 32.3% negativa, se concluye que las puérperas atendidas presentan un mal nivel de conocimiento y una actitud preventiva positiva sobre el Zika.

Tairo J. (11) en Perú 2017, en su estudio “Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto julio a agosto Iquitos 2017”, con el propósito determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika en gestantes atendidas en el hospital regional de Loreto. Se evaluó a un grupo de 202 gestantes, utilizando una metodología de tipo cuantitativo, con un

diseño descriptivo, transversal y prospectivo; la investigación se realizó a través de una encuesta y se demostró que el 12.9% recibió información sobre el Zika durante sus atenciones prenatales y el 37.6% recibió información en su mayoría a través de la radio televisión, el 12.9% de las gestantes entrevistadas tenían un conocimiento adecuado. Concluyendo así que las gestantes del hospital Regional de Loreto tienen un bajo nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika.

Arce N. (12) Perú 2017 en su tesis “Conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud “Morona Cocha” Iquitos 2017”, tuvo como objetivo determinar la asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo de enfermar Zika en gestantes, fue un estudio cuantitativo, diseño no experimental de tipo correlacional y transversal con una muestra constituida de 132 gestantes a las cuales se formuló un cuestionario y se demostró como resultado que el 75,8 % tienen un conocimiento no adecuado, mientras que 24,2 % tienen conocimiento adecuado. Se concluyó que las gestantes con conocimiento adecuado tendrán percepción de riesgo de enfermar con Zika alto, mientras que gestantes con conocimiento inadecuado tendrán percepción de enfermar con Zika bajo.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Mauchtouri V, et al. (13) en Grecia 2017, en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de las picaduras de mosquitos y la enfermedad por el virus del Zika en mujeres embarazadas en Grecia”, que tuvo como propósito examinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre la prevención de la picadura de

mosquito y sobre el Zika en mujeres embarazadas en Grecia julio de 2016, realizada a través de una encuesta, aplicada a un total de 573 gestantes, se obtuvo como resultado un total de 231 encuestados recibieron una puntuación de ≥ 5 (40,3%) en preguntas sobre conocimientos y actitudes concluyendo que Grecia no es un país afectado por Zika, es un área receptiva para la transmisión del virus del Zika, por lo que los planes de preparación para prevenir cualquier posible transmisión local futura deberían estar en su lugar.

Berenson N et al. (14) en EE. UU 2017, en su investigación “ Knowledge and Prevention Practices among U.S. Pregnant Immigrants from Zika Virus Outbreak Areas”, con el propósito de evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención relacionadas con el virus Zika entre las mujeres embarazadas que residen en Texas, se entrevistó a 639 mujeres, se les aplicó una encuesta, teniendo como resultado que solo el 40% informó con frecuencia que usa repelente; El 21% declaró que el costo era problemático y casi la mitad estaba preocupado por el uso durante el embarazo. Tres cuartos dijeron que estarían de acuerdo con la vacuna, si está disponible, se concluye que independientemente del lugar de nacimiento, las mujeres embarazadas necesitan más educación sobre la enfermedad por el virus del Zika y seguridad sobre el uso de repelentes durante el embarazo. También necesitan asistencia financiera para repelente, especialmente si viven en estados donde se ha informado de la transmisión por mosquitos.

Christine E. Prue et al (15) en EE. UU 2016 en su estudio “Conciencia, creencias y acciones sobre el virus del Zika entre mujeres embarazadas y miembros de la comunidad - Islas Vírgenes de los Estados Unidos, noviembre-diciembre”, con el objetivo de evaluar

el conocimiento, las creencias y las acciones relacionadas con el virus del Zika y las medidas locales de prevención y control, se entrevistó a 104 gestantes, empleando un cuestionario, en el cual se obtuvo como resultados en relación con las prácticas preventivas, 44 (43.1%) reportaron haber usado repelente de insectos en las últimas 24 horas, y 27 (28.4%). Entre las 81 mujeres embarazadas que informaron haber tenido relaciones sexuales desde que quedaron embarazadas, solo 15 (18.8%) informaron haber usado condón cada vez que tuvieron relaciones sexuales, mientras que 46 (57.5%) informaron que nunca usaron un condón. Concluyeron que es importante dar capacitación y concientización a la población, en especial a las embarazadas para evitar futuras epidemias.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Bases Teóricas del Conocimiento

Medina A. (16) En su investigación menciona, que para adquirir el conocimiento requiere de un proceso por el cual el individuo aprende, estudia y desarrolla su inteligencia, por lo tanto, es aquel quien forma su propio conocimiento, ya sea la información obtenida de forma impresa, oral, visión o por medio de lecturas. Asimismo, la educación es fundamental para la obtención de conocimiento. El grado de conocimiento posibilita disponer los ámbitos en los que son necesarios llevar a cabo en educación y esfuerzos en materia de información. En su investigación da a conocer dos postulados.

- Empirismo: Es la información que el ser humano adquiere a través experiencias o base de datos junto con la estimulación de los sentidos, es decir, el humano obtiene a partir de la interacción del mundo.
- Racionalismo: El conocimiento es adquirido de manera innata y este a su vez está presente en el ser humano desde el momento de su concepción

Según Ragas E (17) en su tesis refiere a las siguientes como las principales

teorías:

De acuerdo a Locke. considera al conocimiento era un grupo de situaciones de conocer e incluir información, o la base de datos que el individuo tiene reserva, su fundamento da origen a la experiencia sensible ya que refiere que tener conocimiento depende de ello, de manera que no existe una verdad innata o por el razonamiento del

intelecto, puesto que los sentidos y experiencias es esencial para poder conocer (17). Este Filósofo considero que el conocimiento tendría tres niveles distintos:

- El conocimiento sensible: Aquel que nos posibilita poder conocer existencias individuales que están más allá de nuestras ideas (18).
- El conocimiento intuitivo: En este nivel no se necesita un proceso mediador para que la persona esté en acorde o desacorde de manera inmediata a alguna idea.
- El conocimiento demostrativo: Es aquello que se requiere de ideas mediadoras para poder estar acorde y desacorde entre dos ideas, solo siendo posible con la intuición (18).

Por su parte Piaget. El conocimiento está formado por nosotros mismos mediante las interacciones de las estructuras mentales por el medio ambiente, es decir se va formando a partir de la acción que el ser humano realiza a lo que lógicamente entiende sobre el objetivo de conocimiento, es como una acción mental y física que depende de la estructura cognitiva, el desarrollo intelectual es un transcurso de reestructuración del conocimiento (17).

Según Vygotsky, nos dice que el humano ya tiene consigo el código genético o también se le conocido como código cerrado, por lo que esta aun en función de aprendizaje, en el instante que la persona interactúa con el medio ambiente. Esta teoría considera la interacción sociocultural, está en contra de la posición de Piaget (17).

2.2.2 Teoría de las Actitudes

Correa D (19). en su estudio estima por actitud a las reacciones que tiene el ser humano respecto a un tema en particular, se van desarrollando con la educación y experiencias de la vida, es decir, es un procedimiento que conduce a un comportamiento, que el ser humano emplea para elaborar sus actividades. Se ha definido las actitudes según algunos autores: Gordon Allport, la actitud es una situación de preparación mental, que ejerce un predominio directo en el comportamiento de una persona en su vida cotidiana, cuando se habla de actitud, es necesario tener una idea, social o colectiva hacia la cual dirigir nuestra actitud y se le puede dominar un objetivo actitudinal.

Según Morales Coord. en 1999, define que la actitud “incluye una carga afectiva y emocional que refleja nuestros deseos, voluntad y sentimientos, es decir sentimientos que manifiesta nuestra manera de actuar, resaltando nuestras experiencias subjetivas que son establecidas, así mismo forma parte el mediador del estado interno de la persona y los aspectos internos del ambiente”, mientras que para Elieser en 1989, menciona que “Las actitudes pueden ser determinadas en planos interpersonales, individuales y sociales, se expresan a través del lenguaje, cargados de elementos evaluativos, como un acto social teniendo significado en un momento determinado” (19). Quiles, Marichal y Betancort, para ellos es una reacción gradual ya sea tanto como favorable o desfavorable hacia algo o alguien que se expresan en nuestras conductas, creencias y sentimientos (20).

Componentes para dar respuesta a las actitudes tenemos a:

- Componente cognitivo: consiste en los pensamientos, creencias, percepciones, expectativas y pensamientos hacia el objeto de las actitudes que se tiene de uno mismo.
- Componente conativo: Se basa en la actitud que el ser humano piensa o creer disponer, experimentando una vivencia ya sea positiva o negativa de manera que actúa hacia el objetivo
- Componente afectivo: hace referencia a las emociones de la personalidad de tal forma como los afectos, sentimientos, estado de ánimo y el instinto del individuo.

2.2.3. Teóricas de las Prácticas

Según Vallejos P (21). En su investigación, Son un conjunto de acciones que el ser humano realiza por que tiene ya algún conocimiento acerca de un respectivo tema, es decir, la realización de técnicas, habilidades que el ser humano emplea al ya tener conocimientos. La Real Academia de la Lengua Española define prácticas como los conocimientos que forman el modo de realizar algo; que piensa, actúa adaptándose a la realidad y logrando normalmente un fin útil.

Las prácticas hacen parte del día a día de un sujeto en diferentes aspectos de su vida por ello, Según Guerrero algunos autores conceptualizan lo siguiente; para Aristóteles, refiere que las practicas pueden expresarse como la acción que está comprendida e informada moralmente mediante las tradiciones en su ámbito, mientras que para, Alasdair Macintyre, fundamenta que forma parte de un conjunto de actividades socialmente organizadas, orientadas y complejas, varias de las actividades que el individuo realiza pueden ser comprendidas como prácticas , entre las cuales se resalta las actividades educativas (20).

2.2 Marco Conceptual

2.2.1. Zika

De acuerdo a la OMS, define como una infección de emergencia sanitaria a nivel nacional e internacional (1). El virus del Zika es un arbovirus de grupo positivo, (serie de virus que son transmitidos por vectores artrópodos) del género flavivirus, el mismo que transfiere otras enfermedades como el dengue, la fiebre amarilla y Nilo occidental (22). Se descubrió por primera vez en 1947 por estudios ejecutados en la isla Zika, Uganda (23). El virus provoca una infección que se transfiere por la picadura de mosquitos infectados por *Aedes aegypti*.

2.2.2. Epidemiología

El Zika tiene un aspecto esférico, aun no se confirma su reservorio, pero se cree que viene de los monos y de ratones (24). Perteneciente de la familia flaviviridae teniendo un ARN positivo (monocatenario) con 3.419 aminoácidos. Se encuentra en zonas tropicales, lugares húmedos.

En un estudio en el año 1947 Por primera vez fue descubrió en un bosque llamado Zika del País Uganda situado en África en el mono Reus y en 1952 se pudo percibir en humanos siendo así en África donde se presentaron los principales brotes (25). Posteriormente en Nigeria (1953) se confirmaron 13 casos de esta epidemia. A inicios de 2007 se reportaron casos esporádicos en determinados países de África y el sudeste asiático; causando en Estados federados de micronesia y en las islas de Yap más de cinco mil infecciones.

En Brasil del 2015 se detectó esta epidemia de manera autóctona, para octubre del mismo año detectaron un inhabitual aumento de casos de macrocefalia debido que durante el embarazo las gestantes se infectaron de esta epidemia, en los diferentes estados de noroeste de Brasil, así mismo en enero del 2016 los casos sospechosos de microcefalia aumentaron a 4180 posiblemente el virus del Zika (25). Colombia informó sobre la primera transmisión autóctona del virus Zika fuera de Brasil, y hasta el 3 de marzo de 2016, se habían notificado un total de 51,473 casos sospechosos de virus Zika en ese país. Para marzo de 2016, el virus se había propagado a al menos 33 países y territorios en las Américas (26). Desde entonces fue circulando esta enfermedad en los diferentes países ya son 47 los países confirmando casos de transmisión autóctona por el virus del Zika llegando a la región de las Américas, incluyendo Perú (27). En el 2016 diciembre se reportaron 61 gestantes con infección del Zika provenientes de Jaén, por lo que gran cantidad fue asintomática, por lo tanto, en Iquitos 23 casos y 2 en Yuri maguas.

2.2.3. Incubación y viremia

Dura de unos días a 1 semana. Algunas mujeres embarazadas infectadas pueden tener evidencia del virus del Zika en sangre por más tiempo de lo previsto. El virus permanece en el semen y en la orina por más tiempo que en la sangre. El tiempo de la infección del virus del Zika no está confirmado, sin embargo por los casos ya presentados por este virus convoca que es de 3 -12 días después de que el mosquito infectado halla picado (28).

2.2.4. Factores que favorecen al vector

Históricamente hemos conocido que las condiciones climáticas lluviosas son potencialmente las más adecuadas para la duración del ciclo de vida y la reproducción de los mosquitos del género *Aedes*, vectores transmisores del Zika, sin embargo, los científicos están de acuerdo en que el cambio climático ya está teniendo efectos importantes sobre las enfermedades transmitidas por insectos, aunque la verdadera magnitud de las consecuencias es todavía desconocida. Si las condiciones más cálidas y húmedas facilitarán la multiplicación de vectores como los mosquitos y la propagación de las enfermedades, dependerá de una gama mucho más amplia de factores ecológicos y sociales que van más allá del aumento en las lluvias y la temperatura (29).

2.2.5. Transmisión

Esta epidemia comúnmente es transmitida por la picadura de los mosquitos hembras de género *Aedes aegypti*, asimismo teniendo el ARN positivo, suelen picar al amanecer y antes de anochecer se refiere al mismo mosquito que contagia del dengue y chikungunya. Estudios confirman que durante la gestación o el parto y la leche materna son unos de los mecanismos más peligrosos tanto para el feto como para la gestante, aún siguen en investigación para así englobar entender los daños que ocasiona a los diferentes órganos y sistema nervioso central del feto (30).

- Transmisión sexual: Se refiere a la correlación oral, vaginal, anal si utilizar condón. Se dice que se puede dar la transmisión por relaciones coitales ya que se ha detectado ARN del Zika en semen hasta 188 días después de la aparición de los síntomas y en

los fluidos vaginales y cervicales, hasta 14 días después de la aparición de los síntomas, es importante mencionar que el Zika puede permanecer en el semen durante más tiempo que en otros líquidos corporales, incluidos el flujo vaginal, la orina y la sangre (30), así mismo según la OMS propone que hombres y mujeres que vengan de zonas donde haya habido transmisión del virus opten por prácticas sexuales seguras como el uso del condón o también abstenerse a tener relaciones sexuales durante seis meses posterior a su retorno o durante todo el periodo del embarazo ya que así puede reducir la probabilidad de contraer el Zika por vía sexual (31).

- Transfusiones sanguíneas, trasplante de órganos (31).
- Transmisión transplacentaria: Se manifiesta durante la gestación entre la madre y el feto, en el cual la gestante contrae microorganismos y se los puede transmitir al feto a través de la placenta que es ahí donde surgen los intercambios de la sangre materna y la sangre fetal (32).

2.2.6. Síntomas

Suelen presentar sintomatología leve de 2 a 7 días de duración, semejante a las otras enfermedades de la familia flaviviridae como el dengue chikungunya, después de la picadura estos pueden aparecer en tres a doce días (31). Según OMS solo uno de cada cinco personas contagiado por este virus perciben los síntomas, Con menos frecuencia se presenta vómitos, diarrea, dolor abdominal y falta de apetito los principales síntomas que ocasiona esta epidemia son:

- Sarpullido (rash).

- Conjuntivitis no purulenta.
- Dolores musculares (mialgia).
- Dolor de cabeza (cefalea).
- Fiebre leve (T° igual o mayor a 38.5°).
- Dolor en las articulaciones (artralgia).

2.2.7. Prevención

Si presenta cualquiera de los síntomas mencionados anteriormente consultar con su médico de inmediato, cabe mencionar que no existe ninguna vacuna, para proteger de este virus causante por las picaduras de estos mosquitos. Por lo que es importante controlar la densidad del virus y la protección personal, se debe usar lo siguiente:

- Utilizar repelentes recomendado por las autoridades de salud (no a niño menores de 2 meses)
- Dormir en lugares protegidos por mosquitero
- Limpieza de los lugares de recolección de desperdicios
- Cambiar los recipientes de agua diario
- Tener bien tapados los recipientes donde se almacena agua
- Usar ropa adecuada, por lo general pantalones largos y camisetas largas y sombreros.
- Utilizar ropa de colores claros
- Tratar de mantener cerradas las ventanas y puertas o poner en las ventanas mallas o mosquiteros.
- Prevenir de no viajar a países ya afectados por esta infección

- Evitar de tener agua almacenada en recipientes ya sean en macetas, depósitos con agua para así poder prevenir la cría de estos mosquitos, eliminar el agua y limpiar el envase con un cepillo para eliminar los huevos.
- Lavarlos recipientes que ya estén sucios (31).

2.2.8. Proteger durante el embarazo

La prevención de la infección durante el embarazo es especialmente importante debido a la creciente evidencia que vincula la infección materna virus Zika y como colateral la presencia de microcefalia congénita (cabeza de tamaño menor a lo normal), la pérdida del feto, e incluso otros resultados de salud adversos que conforman el síndrome congénito por esta enfermedad, lo cual abarca otras malformaciones; contracturas de miembros, hipertonía muscular, alteración ocular o alteraciones auditivas(sordera) (31). Por lo tanto, los métodos de prevención son muy importantes para las gestantes.

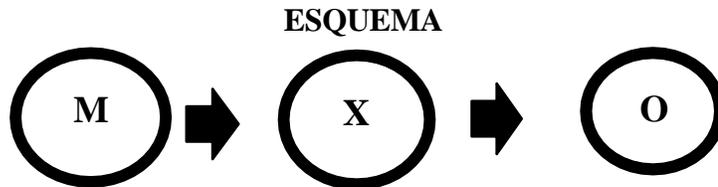
- Hombre y Mujer no gestante que posiblemente hayan padecido de esta infección sin presentar síntomas deben esperar por lo general ocho semanas posteriores para poder concebir.
- Usar condón de manera correcta, en cada relación sexual ya sea vaginal, anal, oral u obtenerse de tener relaciones sexuales.
- Si en caso que la pareja este infectada y presente o no manifestaciones del virus del Zika usar preservativo encada relación coital, durante seis meses después de la aparición de los síntomas.

- Evitar las gestantes viajar a lugares donde ya se ha presentado esta epidemia, sobre todo las regiones tropicales.
- Evitar visitar enfermos que ya tengan esta infección.
- Las gestantes deben de asistir a cada atención prenatal.
- Evitar picadura de mosquitos, protegerse con repelente indicado por un personal de salud.

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación:

Diseño no experimental de corte transversal.



Donde:

M: Muestra estudiada

X: Variable: Conocimiento, actitudes, practicas.

O: Representa lo que observamos

3.2 Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 250 gestantes que asistieron a su control prenatal en el servicio de obstetricia del Centro de Atención Primaria III ESSALUD, Castilla –Piura durante 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 del servicio de obstetricia del Centro de Atención Primaria III ESSALUD, Castilla- Piura, durante los meses de septiembre a diciembre del 2019.

3.2.2 Muestra

La muestra fue conformada por 151 gestantes del servicio de obstetricia del Centro de Atención Primaria III ESSALUD, Castilla-Piura que cumplieron con los criterios de selección. Para determinar este número de participantes se empleó la siguiente formula estadística (12).

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

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

Dónde:

N = Total de la población

k² = Nivel de confianza 95% (1.96²)

p = proporción de gestantes que conocen sobre Zika y presentan actitudes y prácticas favorables (0.5)

q = proporción de gestantes que no conocen sobre Zika y presentan actitudes y prácticas desfavorables 50% (0.5)

e² = Error probable 5% (0.05²)

- **Reemplazando:**

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 250}{(0.05^2 * (250-1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 240,1$$

$$1.5829$$

$$n = 151 \text{ gestantes}$$

a. Muestreo

Para poder adquirir la muestra se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue mediante la selección aleatoria simple, ya que se ha tomado a toda gestante que acudió al Establecimiento de salud. Para que así el cálculo del tamaño muestral pueda ser considerado en un nivel de confianza de 95% y un error de 5%

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión:

- Gestantes que acudieron al servicio de obstetricia durante su atención prenatal en el Centro de Salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura durante el periodo de atención.
- Aceptación voluntaria y escrita de participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Gestantes con capacidad disminuida para comunicarse.

Para la selección de cada unidad de análisis se realizará primero la coordinación con las autoridades del Establecimiento de salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, luego se visitó y se aplicó los instrumentos a cada una de las gestantes que formarán parte del estudio, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos tomando en consideración los principios éticos.

3.3 Definición y operacionalización de las variables

CUADRO 1: Matriz de Operacionalización de la variable Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------------|------------------------|
| Conocimiento global frente al Zika | situación de conocer e incluir información, o la base de datos que el individuo tiene reservada por medio de alguna experiencia, mediante la observación o educación (16). | Conocimiento global sobre el Zika | Se evaluó mediante 7 ítems cada respuesta positiva fue calificada con 1 punto y 0 por cada respuesta negativa, clasificándose de la siguiente manera: - Conoce (6 – 7 puntos) - No conoce (0 – 5 puntos) | - No conoce - Conoce | Cualitativa Nominal |

CUADRO 2: Matriz de Operacionalización de la Variable de actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---------------------------|---|--------------------------------|--|---|---------------------------|
| Actitudes frente al Zika. | Según Correa D. Define a actitud a las reacciones que tiene el ser humano frente alguna situación respecto a un tema en particular, se van desarrollando con la educación y experiencias de la vida (19). | Actitud global frente al Zika. | Se evaluó mediante 9 ítems, con respuestas en escala de Likert, para el mayor acercamiento a la respuesta, se evaluó en una puntuación de 1 a 4 puntos, clasificadas de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> - Totalmente de acuerdo (4pts) - De acuerdo (3pts) - En desacuerdo (2pts) - Indecisa/ dudosa (1pto) Según baremación percentilica: Favorable (26- 36 puntos). Desfavorable (9-25 puntos). | <ul style="list-style-type: none"> - Favorable - Desfavorable | Cualitativa Nominal |

CUADRO 3: Matriz de Operacionalización de la Variable de prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---------------------------|--|---------------------------------|--|---|---------------------------|
| Prácticas frente al Zika. | Son un conjunto de acciones que el ser humano realiza por que tiene ya algún conocimiento acerca de un respectivo tema (19). | Práctica global frente al Zika. | Se evaluó mediante 10 ítems, utilizando la escala de Likert, para el mayor acercamiento a la respuesta, se evaluó en una puntuación de 1 a 4 puntos, clasificándolo de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> - Siempre (4pts) - Bastante frecuente (3pts) - A veces (2pts) - Nunca o casi nunca (1pts) Según baremación percentilica Favorable (27 – 40 puntos) Desfavorables (10-26) | <ul style="list-style-type: none"> - Favorable - Desfavorable | Cualitativa Nominal |

CUADRO 4: Matriz de Operacionalización de la características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------------------|---|------------------------|--|---|---------------------------|
| Edad | Según Dussault (1999) lo define, “como los años cumplido”, es decir tiempo que una persona ha vivido desde su nacimiento hasta la actualidad (33). | Edad | Edad actual de la gestante en el momento de aplicar la encuesta | - 12-17 - 18-29 - 30-59 | Cualitativa de razón |
| Estado Civil | Molina (2009) es una condición particular que se caracteriza en una persona o lo que hace en sus lazos personales con aquellos individuos de su sexo opuesto (33). | Estado Civil | Estado civil actual de la gestante en el momento de aplicar la encuesta. | - Soltera - Conviviente - Casada | Cualitativa Nominal |
| Trimestre de gestación | La gestación o embarazo consiste en una adaptación metabólica del cuerpo materno para así poder compensar con los requerimientos que el feto necesita para su desarrollo. Suele durar 40 semanas aproximadamente contando desde el primer día de la última menstruación (34). | Trimestre de gestación | Trimestre de gestación actual al momento de aplicar la encuesta. | - I (1-13sem) - II (14-26sem) - III (27-40 sem) | Cualitativa Nominal |

| | | | | | |
|------------------------|--|---------------------------------|--|---|---------------------|
| Fuentes de información | objeto que provee un conocimiento apropiado, útil, son instrumentos para el acceso de información por el cual el individuo adquiere conocimiento a través de la búsqueda por diferentes medios por lo cual brinda información” (35). | Medio de información | Se evaluó el medio de información de la gestante en el momento del estudio | <ul style="list-style-type: none"> a) Establecimiento de salud. b) Periódico c) Redes sociales d) Radio e) Alguien de su familia. f) Amigos g) otros | Cualitativa Nominal |
| Medios de información | aquellos que son ligado al cuerpo y no necesitan de tecnología para así dar su comunicación (36). | De quién recibió la información | Se evaluó a la gestante la fuente de información por el cual conoce sobre el Zika. | <ul style="list-style-type: none"> a) Amigos b) Padres/familiares c) Obstetra d) Farmacéutico e) Internet/redes sociales. f) Ninguna de la anteriores. | Cualitativa Nominal |

3.4 Técnicas e instrumentos

3.4.1 Técnicas

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2. Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario previamente estructurado y el test de Likert a las gestantes en estudio. Creado por Rojas E. (6), Zapatel R. (9), adaptado por la Mg. Heidi Saavedra Arcela (ANEXO 1).

el cual fue conformado por secciones:

- **Cuestionario de conocimiento sobre el Zika:** consistió de 7 ítems que fue empleado para medir el conocimiento y se le asignó un valor de 1 punto a cada respuesta positiva y 0 en cada respuesta negativa, un puntaje para esa dimensión se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 7 puntos.
- **Test de Likert para Actitudes frente al Zika:** Consistió de 9 ítems, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento a la respuesta correcta de le dio un puntaje de 1 a 4 puntos, clasificándolo de la siguiente forma:
 - Totalmente de acuerdo (4pts)
 - De acuerdo (3pts)
 - En desacuerdo (2pts)
 - Indecisa/ dudosa (1pto)

Los resultados fueron evaluados acorde a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros:

- Favorables
- Desfavorables

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

El cuestionario utilizado consistió de 10 ítems, utilizando la escala de Likert, con un puntaje de 1 a 4 puntos a mayor acercamiento a la respuesta correcta, clasificada de la siguiente manera:

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

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros:

- Favorables
- Desfavorables

- **Cuestionario de características sociodemográficas:**

Para recoger los datos sociodemográficos y obstétricos se presentó un cuestionario de 6 preguntas, donde se identificó las siguientes dimensiones:

- Edad

- Estado civil
- Trimestre de gestación, así mismo
- Medio de información
- Fuente de información

- **Validación**

- **Prueba Piloto**

Para el instrumento de Conocimiento, Actitudes y Practicas frente al Zika: Se aplicó una prueba piloto a 60 gestantes, con características semejantes a las que tenía la población en estudio, con el fin de que los instrumentos utilizados sean entendibles, claros y precisos.

- **Validez**

Se pudo obtener la evaluación y validación a través de expertos formado por 5 profesionales de la Salud especializados en el tema, los cuales expresaron sus opiniones y tales resultados fueron sometidos a la prueba binominal, logrando así la validación del instrumento (Anexo 2).

- **Confiabilidad**

Para contar con la confiabilidad del instrumento, se utilizó el estadístico de Alfa de Crombach debido que son puntajes mixtos empleando la técnica Baremación porcentilica, percentil 50 obteniendo como resultado para estas variables 0,721 de confiabilidad y con esta prueba se garantiza que el instrumento utilizado posee confiabilidad.

Usando el instrumento organizado, el cual incluye tres secciones previa identificación del trabajo de investigación, el objetivo breve del mismo, el consentimiento informado de cada gestante (Anexo 2.1).

3.5. Plan de análisis

Los datos obtenidos fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2016, posteriormente fue exportado al paquete estadístico SPSS (Estadística Package for the Social Sciences) versión 22 el cual nos permitió obtener como resultado 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

Título: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019

| Enunciado del Problema | Objetivos | Variables |
|--|--|---|
| <p>¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Centro de Atención primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019?</p> | <p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-Piura, 2019 <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-Piura, 2019. - Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes en el Centro de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-Piura, 2019. - Identificar las prácticas frente al Zika en gestantes en el en Centro de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-Piura, 2019. - Describir las características sociodemográficos y obstétricas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-Piura, 2019. | <p>Variables Principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre el Zika en gestantes. - Actitudes frente al Zika en gestantes. - Prácticas frente al Zika en gestantes. <p>Variables Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características sociodemográficas - Edad. - Estado civil. - Trimestre de gestación. - Medios de Información. - Fuente de información. |

METODOLOGÍA

| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICA E INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
|---|--|--|--|
| <p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de la investigación</p> <p>Descriptivo simple</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal</p> | <p>Población:</p> <p>La población estuvo conformada por 250 gestantes que asistieron a su control prenatal en el servicio de obstetricia del Centro de salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura 2019, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo constituida por 151 gestantes del servicio de obstetricia del Centro de salud de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019. que cumplieron con los criterios de selección.</p> | <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta <p>Instrumento:</p> <p>Recolección de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimientos sobre el Zika y las características sociodemográficas. - Escala de Likert para prácticas y Actitudes. | <ul style="list-style-type: none"> - Para el procesamiento de los datos se utilizó una hoja de cálculo del programa Excel con cada dato codificado - Para la interpretación y análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22 - Se obtuvo la descripción de datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio. |

3.6 Principios éticos

Esta investigación tomo 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 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.

En este sentido, se solicitó a las gestantes y padres en caso sean menor de edad que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado y asentimiento informado (Anexo 5).

Previo a la encuesta se les explico a las gestantes los objetivos de la investigación; se les aseguro y manejo de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó con la previa autorización de las autoridades del Establecimiento de salud de atención primaria III ESSALUD Castilla-Piura.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1. Conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura ,2019.

| Conocimiento | n | % |
|--------------|-----|--------|
| No conoce | 92 | 60.93 |
| Conoce | 59 | 39.07 |
| Total | 151 | 100.00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En el total de las encuestadas se observó que el 60.93 % presento que no conoce, mientras que el 39.07% conoce hacia esta enfermedad. Por lo tanto, estos resultados evidencian que más de la mitad de las gestantes desconocen los diferentes modos de transmisión, los síntomas, el riesgo que conlleva en una gestante, la importancia del uso del preservativo, así mismo las consecuencias en el recién nacido si se da la infección durante el embarazo.

TABLA 2. Actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

| Actitudes | n | % |
|--------------|-------|--------|
| Desfavorable | 84.11 | 55.70 |
| Favorable | 66.89 | 44.30 |
| Total | 151 | 100.00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencio en el total de las gestantes en estudio que el 55.70% tuvieron una actitud desfavorable con respecto a la disposición y reacción hacia este virus, por otro lado, un porcentaje menor de la mitad manifestó actitudes favorables con un 44.30%.

TABLA 3. prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

| Practicas | n | % |
|-----------|-------|--------|
| Negativas | 86.20 | 57.09 |
| Positivas | 64.80 | 42.91 |
| Total | 151 | 100.00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las gestantes encuestadas se demostró que el 57.09% tienen practicas negativas en relación, a las medidas de prevención hacia esta enfermedad. Así mismo, el 42.91% manifestó practicas positivas.

TABLA 4: Características sociodemográficas y obstetricas de las gestantes atendidas en Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

| Características | | n | % |
|---------------------------------|---------------------------|----|-------|
| Edad | 12-17 | 3 | 1.99 |
| | 18-29 | 82 | 54.30 |
| | 30-59 | 66 | 43.71 |
| Estado Civil | Soltero | 74 | 49.01 |
| | Conviviente | 58 | 38.41 |
| | Casado | 19 | 12.58 |
| Trimestre de gestación | I trimestre | 26 | 17.22 |
| | II trimestre | 58 | 38.41 |
| | III trimestre | 67 | 44.37 |
| Medio de información | Establecimiento de salud | 32 | 21.19 |
| | Periódico | 17 | 11.26 |
| | Redes sociales | 40 | 26.49 |
| | Radio | 9 | 5.96 |
| | Alguien de su familia | 24 | 15.89 |
| | Amigos | 20 | 13.25 |
| | Otros | 9 | 5.96 |
| Persona que recibió información | Amigos | 15 | 9.93 |
| | Padres/familiares | 28 | 18.54 |
| | Obstetra | 40 | 26.49 |
| | Farmacéutico | 10 | 6.62 |
| | Internet/redes sociales | 49 | 32.45 |
| | Ninguna de las anteriores | 9 | 5.96 |
| | Total | | 151 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se muestran en las características sociodemográficas y obstétricas que el 54.30% se encontraban entre 18-29 años, el 49.01% fueron gestantes solteras. Referente al trimestre de gestación el 44.37% se encontraban cruzando el III trimestre, así mismo, el medio en donde se informó en donde se informó la gestante fue en las redes sociales con el 26.49 %, y el 32.45% menciona que la persona de quien recibió información fue en el internet /redes sociales.

4.2. Análisis de los resultados

El Zika es una enfermedad viral, por ende, la Organización Mundial de la salud OMS determina al Zika como un problema de Salud pública ya que afecta tanto a la madre como al feto (1). La propagación fue muy rápida convirtiéndose en una epidemia mundial hasta el día de hoy (2,3). Siendo así la primera enfermedad contagiosa trayendo consigo defectos en el recién nacido una de ellas es la microcefalia preocupación alarmante en las gestantes de modo que es necesario identificar el conocimiento, actitudes y prácticas en lo cual se presenta en la siguiente investigación.

Medina A. Señala que para adquirir el conocimiento se requiere de un proceso educativo por el cual el individuo aprende, estudia y desarrolla su inteligencia (16). Por lo tanto, en la tabla 1 se encontró que el 60.93 % de las encuestadas no conoce en relación frente al Zika lo que refleja que desconoce los diferentes modos de transmisión, síntomas y el peligro que podría suceder si se da durante el embarazo resultados semejantes a los de la investigación de Rojas E. (6) en Piura 2017 donde el 78.5% tuvieron conocimiento bajo y el 21.5% tuvo un conocimiento medio.

Estos expresivos resultados referente al conocimiento probablemente se den de esta manera debido a la poca importancia del tema que le da la población gestante ya que la obtienen priorizando la información inadecuada ya sea través de medios no capacitados, es decir, que en su mayoría opta por los saberes que reciben de su entorno, siendo así que las gestantes desconocen los diferentes modos de transmisión, el riesgo que conlleva en una gestante si se da esta enfermedad y la importancia del uso del preservativo, sustentándose en el postulado del Empirismo donde se menciona que es «la información

que el ser humano adquiere a través de experiencias junto con la estimulación de los sentidos, es decir, el humano obtiene a partir de la interacción del mundo» (16).

De tal modo, que hoy en día la población tiene esa idea que el mosquito o zancudo aumenta en los cambios súbitos de temperatura siendo para ellas algo normal y no se informan con más profundidad del tema, además, el grupo de gestante que no conoce no ha recibido una orientación por un personal de salud esto se basa en la teoría Piaget “El conocimiento está formado por nosotros mismos mediante las interacciones de las estructuras mentales por el medio ambiente” (17), es por ello, la importancia de difusión y promoción acerca de este virus de manera continua por el obstetra.

Según Correa Mejía D. en su estudio define actitud a las reacciones que el ser humano tiene frente alguna situación o un tema en particular, el cual se va desarrollando con la educación y experiencias de la vida (19). Por ende, los resultados en la tabla 2 se pudo evidenciar que el 55.70% tuvieron una actitud desfavorable mientras que el 44.30 % fue favorable resultados que no corresponden a los de La Madrid (7) en Loreto 2017, en su investigación que reporto que el 72.22% de las gestantes entrevistadas tuvieron una actitud preventiva positiva sobre el Zika mientras que el 27.78% una actitud preventiva negativa.

Estos significativos resultados probablemente, se deban de esta manera debido a que las gestantes por la falta de conocimiento y el desinterés hacia el tema, solo perciben la información inapropiada e incompleta por parte de su entorno, por ende, la población estudiada tienen a presentar un actitud distinta lo cual esto permite que no tenga esa disposición a poder identificar los riesgos que puedan acontecer y la reaccionar acerca de

esta enfermedad , por ello, esto se basa en la teoría de Morales Coord. define que la actitud “incluye una carga afectiva y emocional que refleja nuestros deseos, voluntad y sentimientos, es decir, sentimientos que manifiesta nuestra manera de actuar, resaltando nuestras experiencias subjetivas que son establecidas, así mismo forma parte el mediador del estado interno de la persona y los aspectos internos del ambiente” (19).

Según Vallejos en su investigación las prácticas “Son un conjunto de acciones que el ser humano realiza por que tiene ya algún conocimiento acerca de un respectivo tema, es decir, la realización de técnicas, habilidades o destrezas que el ser humano emplea al ya tener conocimientos” (21). por esta razón, se muestran en la tabla 3 que las gestantes encuestadas tienen prácticas negativas en lo que representa un porcentaje de 57.09% y un porcentaje de 42.91% tienen prácticas positivas resultados evidencian que no realizan las prácticas que son necesarias ante este virus ya que no le dan importancia a la realización de la abatización del agua, como también el uso del condón, resultados que se asimilan a los de Bardales E. (8) Piura 2017, en su estudio donde se precisa que tenían prácticas inadecuadas en un 79.8%.

Estos expresivos resultados posiblemente se deban a que existe la predisposición, pero no se sensibilizan en actuar correctamente por el desconocimiento del tema y así mismo, no emplean las prácticas que son adecuadas para evitar la propagación de esta enfermedad ya que puede transmitirse también por medio de las relaciones sexuales que en su mayoría desconocía este modo de transmisión, probablemente se basa en la teoría de Alasdair Macintyre, que hace referencia que forma parte de un conjunto de actividades socialmente organizadas, orientadas y complejas, varias de las actividades que el

individuo realiza pueden ser comprendidas como prácticas , entre las cuales se resalta las actividades educativas (20).

A pesar que el Ministerio de Salud se encarga de infundir a la población haciendo visitas domiciliarias para realizar la abatización la mayoría de la población impide el acceso ya que de alguna manera existe cierta desconfianza por el hecho de la delincuencia, lo cual podría a ayudar en mejorar el conocimiento y concienciar estilos de vida saludable que podrían ayudar en el uso de prácticas adecuadas, haciendo referencia a lo que menciona la Real Academia de la Lengua Española los conocimientos son aquellos que forman el modo de realizar algo; que piensa, actúa adaptándose a la realidad y logrando normalmente un fin útil (21).

Las características sociodemográficas son un grupo de características permite dar información de manera general de un número de personas o población eso depende de la finalidad que se quiere conocer se puede obtener dicha información mediante un interrogatorio o cuestionario (33). Por ello, en los resultados de tabla 4 se muestran que según la edad el 54.30% se encontraba entre 18 y 29 años, así mismo, se aprecia el estado civil de las gestantes que en su mayoría el 49.01% son gestantes solteras y el 44.37% se encontraba en el III trimestre de embarazo, por otro lado, las gestantes también refirieron que el medio donde se informaron por primera vez fue en las redes sociales con un 26.49%, así mismo, de quien recibió información fue en el internet/ redes sociales con el 32.45%.

Resultados que se asemejan a los de Zapatel (9), en su investigación evidencia que el 54.6% se encontraban en los 16 y 28 años, el 42.3% eran gestantes solteras y 52.6% de

las gestantes se encontraban en el tercer trimestre. Estos resultados quizás se deban de esta manera que a pesar de darse en diferentes regiones Piura y Lima ambos estudios se ejecutan en un entorno similar ya que los dos fueron en un establecimiento de Salud. Es importante mencionar que durante esta etapa puede ser perjudicial y en este caso una Infección de Zika en cualquier momento del embarazo aumenta la posibilidad de malformaciones congénitas como microcefalia, es posible que una infección en el embarazo sea de mayor riesgo para el bebé, pero la infección es aún más riesgosa en el segundo y tercer trimestre.

Por otro lado, en relación al medio donde se informó la gestante el 26.49% fue en redes sociales resultados que se difieren a los de Tairo J.(11) en Perú indicando que el 12.9% se informó durante sus atenciones prenatales y el 37.6% se informó por la radio .Quizás estos resultados se evidencian de esta manera puesto que se desarrollaron en diferentes sitios Piura - Iquitos y posiblemente no cuenten con una tecnología avanzada y por ello se les hace factible el uso de otros artefactos como la radio, sin embargo, a pesar de ello los resultados son bajos en consideración al conocimiento actitudes y prácticas por lo que demuestra que en las diferentes redes sociales no hay suficiente promoción de la información por parte del establecimiento de salud y el obstetra donde sea más fácil de comprender para las gestantes.

V. CONCLUSIONES

- ✓ Se pudo evidenciar que el 60.93% de las gestantes participantes no conocen sobre esta enfermedad.
- ✓ Se demostró que el 55.70% de las gestantes encuestadas tiene una actitud desfavorable
- ✓ Se identificó que las prácticas que mayormente realizan la población estudiada el 57.09% son negativas
- ✓ Según las características sociodemográficas y obstétricas, la edad que más predominó estuvo comprendida entre los 18-29 años con un 54.30%, así mismo, se aprecia el estado civil de las gestantes que en su mayoría el 49.01% son gestantes solteras y el 44.37% se encontraba en el III trimestre de embarazo, el medio en donde se informó la gestante fue las redes sociales con el 26.49 %, y el 32.45% mencionó que de quien recibió la información fue en el internet /redes sociales.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

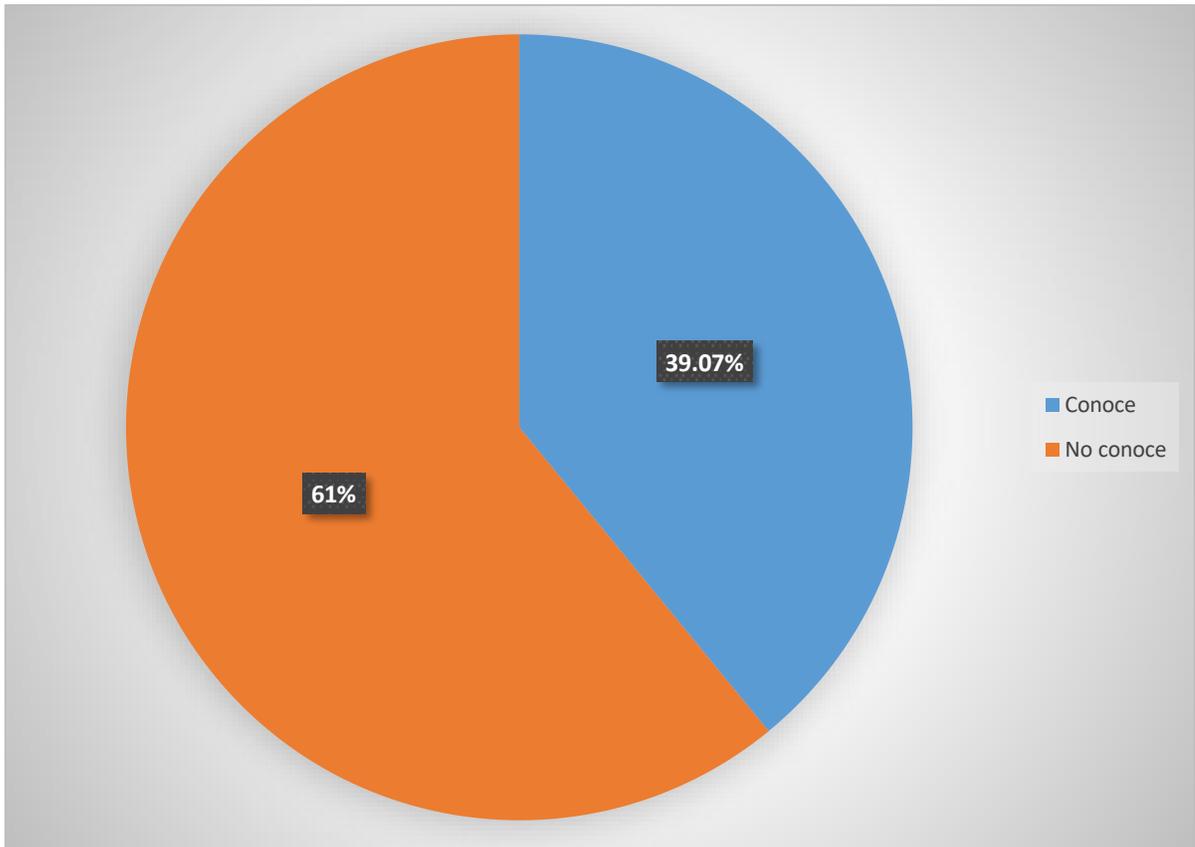


FIGURA 1. Gráfico de torta del conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura ,2019.

Fuente: TABLA 1

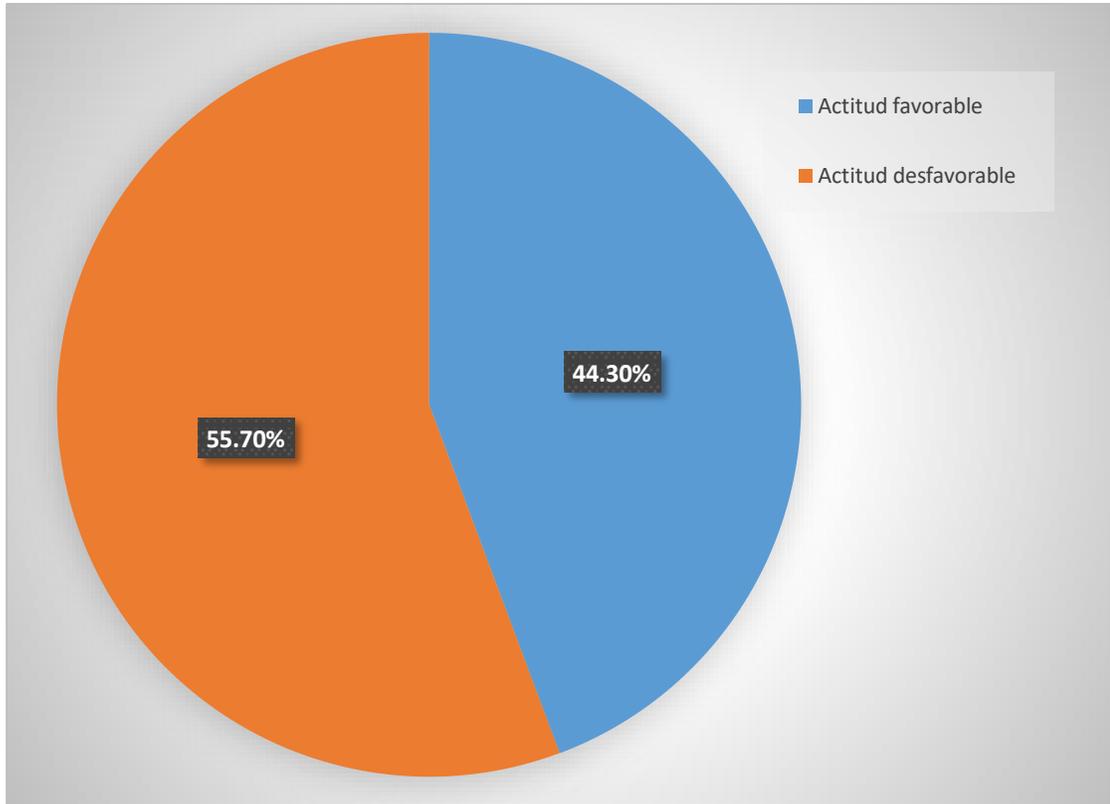


FIGURA 2. Gráfico de torta de las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

Fuente: TABLA 2

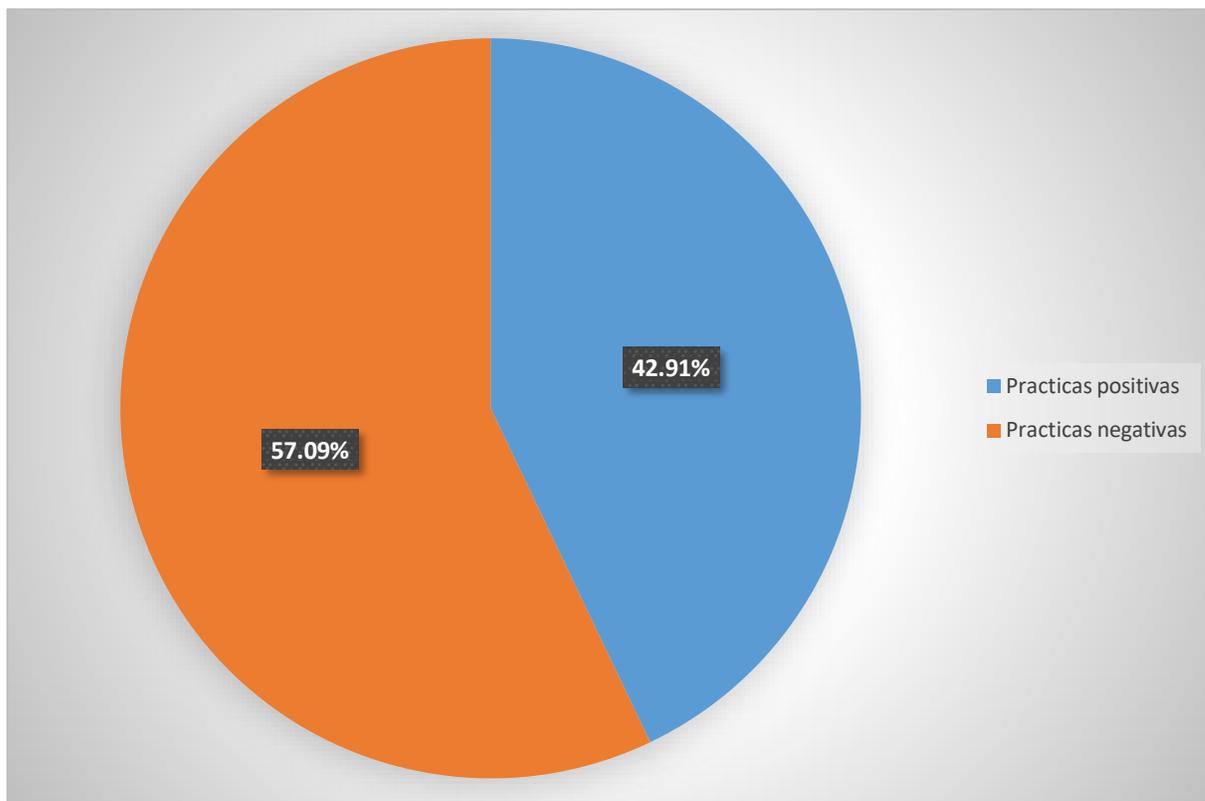


FIGURA 3. Gráfico de torta de las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019.

Fuente: TABLA 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Declaración de la OMS sobre la primera reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre el virus del Zika y el aumento de los trastornos neurológicos y las malformaciones congénitas [Internet] 2016[citado 21 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/1st-emergency-committee-zika/es/>
2. Organización Panamericana de la Salud .Emergencia Zika: Resultados del proceso de consulta conocimientos, actitudes y prácticas (Cap) sobre Zika Informe de País: Brasil [Internet].2016 [citado 21 de Junio de 2019].Disponible en : https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=conocimiento-actitudes-practicas-cap-8819&Itemid=270&lang=es
3. Colaboración de Capacidad de Comunicación de Salud. Conocimiento y conductas para la prevención del Zika en República Dominicana El Salvador, Guatemala y Honduras. [Internet] 2017 [citado 21 de Junio de 2019]. Disponible en : https://www.zikacommunicationnetwork.org/sites/default/files/resource_files/HC3%20Zika%20Reporte%20Encuesta%20SMS%20Ronda%201.pdf
4. Ministerio de Salud. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades.Boletín Epidemiológico del Perú [Internet] 2016 [citado 21 de junio de 2019], 25(52). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4148.pdf>

5. Ministerio de Salud [Internet] Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2018 [citado 21 de junio de 2019]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE07/zika.pdf?fbclid=IwAR0e7dh24VX21JwzZT30KmdGmfbIAY_WX5cmH3WrZV2TQZsvgoHlejMaxMs
6. Rojas E. Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al zika, en el Centro De Salud I – IV Consuelo De Velasco Mayo-Agosto 2017. [Tesis Para Obtener El Título Profesional Licenciada 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
7. La Madrid F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa – Piura – 2016. [Tesis Para Optar El Grado Académico De Magister En Salud Pública Mención En Materno Infantil]. Piura- Perú: Universidad Nacional De Piura; 2017. Disponible en : <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Bardales E .Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes. [Tesis Para Obtener El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia] Trujillo-Perú: Universidad César Vallejo.2017. Disponible en : http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1

9. Zapatel R, Matos M, Guembes J, Tello M, Gutierrez E. Conocimientos y actitudes sobre el Zika en gestantes del sur de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2019 Jun [citado 21 de junio 2019] ; 84(3): 188-195. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000300188&lng=es
10. Sato M. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika en puerperas del Hospital III Iquitos de EsSalud julio a diciembre del 2017.[Tesis para obtener el título profesional de medico cirujano].Pucallpa : Universidad nacional de Ucayali facultad de medicina humana, 2018.Disponible en : <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3507>
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 Optar El Título Profesional De Obstetra].Iquitos: Universidad Científica Del Perú; 2017. Disponible en : <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-1-Trabjo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Arce N,Michuy K, Aguila C. Conocimiento y percepción de riesgo de enfermarse con Zika en gestantes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud “Morona Cocha” [tesis Para optar el grado de licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2017. Disponible en : http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5376/Nataly_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Mouchtouri v,et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de las picaduras de mosquitos y la enfermedad por el virus del Zika en mujeres embarazadas en Grecia. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Obstetra]Grecia:Universidad de Tesalia; 2017.Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5409568/>
14. Abbey B. Berenson N. Trinh M. Hirth E. Fuchs C. Prácticas de conocimiento y prevención entre inmigrantes embarazadas de EE. UU. De áreas de brotes del virus del Zika[Internet] Am. J. Trop.Med.Hyg., 2017; 97(1), 2017: 155–162.[citado 14 de octubre 2019].Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5508920/>.
15. Christine E.et al. Concientización, creencias y acciones con respecto al virus del Zika en mujeres embarazadas y miembros de la comunidad - Islas Vírgenes de los EE. UU, noviembre-diciembre 2016.Informe semanal de morbilidad y mortalidad (MMWR), EE. UU [internet].2017 [citado 14 de octubre2019]; 66(34):909-913. Disponible en: <http://medbox.iiab.me/modules/en-cdc/espanol.cdc.gov/enes/mmwr/volumes/66/wr/mm6634a4.htm>
16. Medina I. El conocimiento como una realidad de la existencia humana. repositorio universidad santo tomá. Colombia; 2019[citado 14 de octubre2019].Disponible en <http://hdl.handle.net/11634/13538>
17. Ragas E. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano villa maría. [Tesis para optar el título de

licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Angeles de Chimbote;2019 [citado 14 de octubre2019]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10889/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_RAGAS_CUEVA_EMILY_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Alcántara V; Gómez V. Conocimientos, Actitudes y prácticas del virus Zika en residentes del Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia. [Trabajo de grado para optar el título de doctor en medicina]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña;2016 2019 [citado 21 de junio 2019]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/960>
19. Correa D, et al. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje”, Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo[Internet]. 2019[citado 21 de junio de 2019]; 108(26). Disponible en : <https://ideas.repec.org/a/erv/cedced/y2019i10826.html>
20. Guerrero I. Conocimiento, Actitudes y Prácticas Sobre Papanicolaou en las Mujeres del Pueblo Joven Pueblo Libre-Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia].Chimbote: Universidad Católica los Angeles de Chimbote;2019. [citado 21 de octubre de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10962/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_GUERRERO_SOSA_INGRID_MARIANNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Vallejos P. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Miraflores Alto - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título

profesional de licenciada en obstetricia].Chimbote: Universidad Catolica los Angeles de Chimbote;2019. [citado 21 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13643>

22. Castañeda N. Modelo basado en agentes para la evaluación de estrategias de control del Zika. [Internet]2017 [Tesis para optar el título de Magister en Ingeniería - Automatización Industrial]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República ; 2018 [citado 21 de jun de 2019] Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/62968>
23. Pacheco E, Norambuena G, Olivares C, Luppi N, Gaete G. Virus Zika: Epidemiología, manifestaciones clínicas y prevención [Internet]2015 [citado 21 de junio de 2019]; 26(4): 277-284. Disponible en: <https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/655.pdf>
24. Castellanos J. Zika, evidencia de la derrota en la batalla contra Aedes aegypti. Biomédica [Internet]. 2016 Mar [citado 2019 mayo 21] ; 36(1): 5-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572016000100001&lng=en
25. Maguiña C, Galán E. El virus Zika: una revisión de literatura. Acta méd. peruana [Internet]. 2016 Ene [citado 2019 Mayo 21] ; 33(1): 35-41. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100007&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100007&lng=es)

26. Campos G, Bandeira A, Sardi S. Brote del Virus del Zika, Bahía, Brasil . Emerg Infect Dis. [Internet]. octubre de 2015 [citado 21 de junio de 2019];21(10):1885-1886. Disponible en: <https://doi.org/10.3201/eid2110.150847>.
27. Petersen L, Jamieson D, Powers A, Honein M. Zika Virus. N Engl J Med [Internet]. 21 de abril de 2016 [citado 21 de junio de 2019];374(16):1552-63. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMra1602113>
28. Méndez B, Rojas J, González S, Fernández T. Algunas especificidades sobre la enfermedad por el virus del Zika. MEDISAN [Internet]. 2017 Feb [citado 21 de junio de 2019] ; 21(2): 227-236. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000200014&lng=es.
29. Valle F. Comportamiento Epidemiológico de los casos de Zika confirmados en Nicaragua durante los años 2016 y 2017. [Tesis para optar al título de especialista en Dirección de Servicios de Salud y Epidemiología]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2018. [citado 14 de octubre 2019]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/10436/1/99226.pdf>
30. Arévalo A, Suarez M. Virus Zika. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2016 [citado 21 de junio de 2019] ; 22(1): 80-90. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582016000100012&lng=es.

31. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el virus Zika [Internet]. 2018 [citado 21 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
32. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet] El virus Zika: prevención y transmisión. Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Zoonóticas y Emergentes (NCEZID); 12 de febrero 2018 [citado 21 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/zika/es/prevention/index.html>
33. Vargas E. Factores Sociodemográficos y nivel de satisfacción en gestantes del Cmi Santa Anita. [Tesis para optar el grado académico de: Maestro en Gestión de los servicios de Salud]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [citado 21 de octubre de 2019]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22251/Vargas_WEM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. OASH oficina para la salud de la mujer. Etapas del embarazo [Internet]. EE. UU; [Última actualización 18 de abril de 2019] [citado 21 de junio de 2019]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>
35. López O. El libro y fuentes de información [Internet]. Metodología del trabajo intelectual. 2016 Feb 07 [citado 21 de junio de 2019]. p. 14. Disponible en: <https://es.slideshare.net/oscarlopezregalado/el-libro-y-fuentes-de-informacin>
36. Dominguez E. Medios de comunicación masiva. [Internet]. Mexico; Revisión

editorial: Eduardo Durán Valdivieso 2019[citado 21 de junio de 2019]. p. 14.

Disponible en:

http://190.57.147.202:90/jspui/bitstream/123456789/684/1/Medios_de_comunicacion_masiva.pdf

37. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ta ed.

Mexico: Jesús Mares Chancón; 2010.

ANEXOS



ANEXO 1



Instrumentos de recolección de datos

Estimada gestante, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Piura estoy realizando la investigación con la finalidad de recolectar datos importantes acerca de “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III Essalud Castilla-Piura, 2019”. Se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder a las preguntas que encontrara a continuación los datos se reservarán con total confidencialidad, por tal motivo puede responder con confianza y libertad. Muchas gracias.

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD CAP III ESSALUD CASTILLA-PIURA, 2019.

A continuación, responda y seleccione con una (X) la alternativa que considere correcta:

I) CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1.1 Apellidos y nombres: _____

1.2 Edad: _____

1.3 Estado civil:

a) Soltero b) Conviviente C) Casado

1.4 Trimestre de gestación actualmente

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

1.5 Medio donde se informó sobre Zika

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

1.6 De quien recibió información sobre Zika

a) Amigos
b) Padres/familiares
c) Obstetra
d) Farmacéutico
e) Internet/redes sociales

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 |
|---|--------------------|---------|--------------------|---------|
| 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 de recolección de datos

| | |
|-----------------------|---|
| Año | 2019 |
| Procedencia | Piura –Perú |
| Administración | Gestantes |
| Significancia | Evalúa el conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falso mediante la observación y experiencia de las gestantes, así mismo las actitudes y prácticas referente al Zika. |
| Duración | No tiene límite, como promedio 20 minutos |
| Confiabilidad | Instrumentos: Cuestionario Conocimiento, actitudes y prácticas la confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.721 debido a que son puntajes mixtos. (Sumamente confiable). |
| Validez | La Escala ha sido sometida a criterios de 5 Jueces expertos especializados en el tema para calificar así su validez de contenido teniendo resultados favorables. |

Anexo 2.1
Reporte de confiabilidad

Constancia N°0024 - 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 **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA III ESALUD CASTILLA-PIURA,2019.”** que presenta **CHIROQUE RIOFRIO, ROSA ELIZABET.**

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

| <i>Estadísticas de fiabilidad</i> | | | |
|-----------------------------------|------------------|-------|----------------|
| Cuestionario | Estadístico | Valor | N de elementos |
| Conocimiento, actitud y practica | Alfa de crombach | ,721 | 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 percentilica

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

| Percentiles 50 | Conocimiento |
|----------------|--------------|
| No conoce | 0-5 |
| Conoce | 6-7 |

| | | Actitudes | Prácticas |
|---|--------------|-----------|-----------|
| N | Desfavorable | 9-25 | 10- 26 |
| | Favorable | 26-36 | 27-40 |

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

- Procedimiento. - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a gestantes en diferentes zonas castilla, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 60 gestantes castilla de manera aleatoria en diferentes zonas de estudio.
 - o 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 tomópuntaje 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 minino de 0 puntos y máximo 7 puntos; para las dimensiones de actitud y practica se ha utilizado una escala de liker 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.
 - Para realizar el análisis se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS V.27.



Lic. José Carlos Piastas Zevallos
COESPE N° 505

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

Conocimiento, actitud y practica frente al Zika

Estadísticas de fiabilidad

| | |
|-------------|-------------------|
| Alfa | N de elementos |
| <u>,721</u> | <u>26</u> |

Se ha logrado determinar que el instrumento es **confiable** debido a que el valor del estadístico es superior a ,70.


 Lic. José Carlos Piastas Zevattos
 COESPE N° 505

Estadísticas de total de elemento

| | Media de es- cala si el ele- mento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlació n total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|---|---|--|--|--|
| ¿El Zika se puede transmitir a través de las relaciones sexuales? | 53,97 | 45,863 | ,040 | ,723 |
| ¿El Zika se puede transmitir debido a la picadura de un mosquito infectado? | 53,90 | 44,600 | ,405 | ,713 |
| Si alguien a su alrededor se enferma de Zika. ¿Puede transmitir la enfermedad? | 54,12 | 45,257 | ,115 | ,721 |
| ¿Síntomas del Zika? | 54,17 | 44,107 | ,289 | ,713 |
| ¿Una mujer embarazada se puede enfermar de Zika? | 53,87 | 45,914 | ,075 | ,722 |
| ¿Una mujer embarazada siempre debe usar preservativo durante las relaciones sexuales? | 54,00 | 45,661 | ,071 | ,722 |
| ¿Una mujer embarazada que tiene Zika su bebe está en riesgo de nacer con microcefalia? | 53,85 | 45,655 | ,204 | ,720 |
| ¿La prevención del Zika es solo responsabilidad del Estado Peruano- Ministerio de Salud? | 51,43 | 45,606 | ,015 | ,729 |
| ¿Usted cree que está en riesgo de contraer el Zika? | 51,70 | 45,468 | ,026 | ,728 |
| ¿Cree usted que embarazada es fácil seguir las indicaciones para evitar el Zika? | 51,80 | 44,095 | ,163 | ,720 |

| | | | | |
|--|-------|--------|------|------|
| ¿Crees que se debe usar el condón durante todo el embarazo? | 51,97 | 43,016 | ,232 | ,715 |
| ¿La fumigación, eliminación de inservibles es tarea de las autoridades de Salud? | 51,77 | 42,555 | ,292 | ,711 |
| ¿Usted cree que se deben multar a las personas que no quieren abrir sus casas para la fumigación? | 51,98 | 41,779 | ,246 | ,716 |
| ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia? | 51,50 | 42,254 | ,522 | ,700 |
| ¿Si usted se sintiera mal acude al Establecimiento de Salud? | 51,33 | 42,294 | ,456 | ,702 |
| ¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika? | 51,42 | 42,078 | ,443 | ,702 |
| Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía. | 52,60 | 43,363 | ,169 | ,721 |
| Para evitar el contagio del virus del Zika usted coloca mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio. | 52,40 | 40,888 | ,365 | ,704 |
| Permite la abatización (actividad sencilla, eficaz y económica). | 52,77 | 43,945 | ,189 | ,718 |
| Tapa los baldes de agua. | 53,37 | 41,897 | ,420 | ,702 |
| Abatiza el agua que tiene en baldes u otros. | 53,05 | 41,065 | ,391 | ,702 |
| Elimina basuras inservibles de la casa, llantas o recipientes con agua estancada, etc. | 52,83 | 44,345 | ,071 | ,731 |
| Usa camisetas y pantalones manga larga. | 52,95 | 40,048 | ,461 | ,695 |
| Usa repelente todos los días. | 52,28 | 36,376 | ,651 | ,671 |
| Usa mosquitero. | 53,13 | 42,931 | ,196 | ,719 |
| Uso de condón en todas las relaciones | 52,27 | 41,555 | ,261 | ,715 |


 Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
 COESPE N° 505

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 ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD JE-
SÚS GURRERO CRUZ, HUANCABAMBA-PIURA, 2019**

1er JUEZ

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

REPÚBLICA DEL PERÚ
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO Vicerrectoría de Estudios de Postgrado
Carmen Rosa Rueda Avalo
MAGISTER EN OBSTETRICIA
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

11. Nombre (Solo iniciales): MMSS
12. Sexo: Masculino () Femenino (X)
13. Edad: 52 años
14. Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
15. Tiempo de actuación profesional: 24 años
16. Área de actuación: Asistencial
17. Actúa en la docencia: Si (X) No ()
18. Cual institución: ULADECH
19. 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



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

III. 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 CUCUNGARA 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 (X)
- 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 (X)
- 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

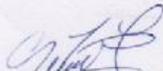
A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

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 (1)
Formuladas. (claros y entendibles)
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




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 (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) (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

GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
ESS. I / 2 SIMBILA
Obst. Deysi Morales Ramirez
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

ANEXO 3

Asentimiento informado del padre de Familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019, tiene como objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-Piura, 2019. Por ello se le aplicara un cuestionario a su menor hijo, el cual será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollara dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencial y con responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los participantes en estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María, Vásquez Saldarriaga.

(Docente tutor investigador)

Chiroque Riofrio Rosa Elizabet

ANEXO 4

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Centro de Atención Primaria III ESSALUD Castilla-Piura, 2019

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Elizabet Chiroque Riofrio

Asesor y 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 Centro de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-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 del Participante

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente EXPONGO: que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de salud de Atención Primaria III EsSALUD Castilla-Piura, 2019 siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFISTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI **CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

Piura, 05 de junio del 2019

Señora:

Dr. Arnaldo Lachira Albam

Director del Establecimiento de Salud CAP III ESSALUD Castilla –Piura.

SOLICITO: PERMISO PARA PODER REALIZAR MI PROYECTO DE TALLER DE INVESTIGACIÓN I.

YO, Chiroque Riofrio Rosa Elizabet, identificada con el **DNI N°73019099**, con código universitario N°0802171007, estudiante de la Carrera Profesional de Obstetricia, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de saludarle muy cordialmente y a la vez solicitarle autorización de ingreso al Establecimiento de salud de Atención primaria III EsSALUD Castilla –Piura para aplicar unas encuestas a las gestantes necesarias en la ejecución de mi Proyecto de investigación titulado **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA III ESSALUD CASTILLA –PIURA.** Para obtener el grado de Bachiller en obstetricia.

Por lo que pido a usted dar pase a quien corresponda para que se me brinde las facilidades del caso.

Agradeciendo la atención brindada me despido reiterando los sentimientos de consideración y estima. Atentamente.

Chiroque Riofrio Rosa Elizabet

TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo