



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES DEL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD
SIMBILA - PIURA, 2019**

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

AUTORA

IPANAQUE TIMANA JENIFFER NOEMI

ORCID: 0000-0002-4773-9166

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

PIURA - PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES DEL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIMBILA - PIURA,
2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ipanaque Timana, Jeniffer Noemi

ORCID: 0000-0002-4773-9166

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Estudiante de Pregrado

Piura, Perú

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID ID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Los Ángeles De Chimbote, Facultad Ciencias de La Salud, Escuela

Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID ID: 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID ID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID ID: 0000-0002-4794-2586

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

BRIONES GONZALES, MARÍA ALICIA

Presidente

AGUILAR ALAYO, MARÍA YSABEL

Miembro

LOYOLA RODRIGUEZ, MELVA RAQUEL

Miembro

SOLÍS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

Asesora

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, por la vida de mis padres, por tanto, amor, que me permite llegar hasta aquí, por la salud, por darme las fuerzas día a día, por darme la esperanza, la sabiduría y así culminar con éxito este proyecto.

A **mis padres**, por su esfuerzo a diario, apoyo económico, por confiar en mí, por el sacrificio el cual valoro, por enseñarme en la perseverancia que todo se puede, por la educación, el ánimo, que son mi motivo para salir adelante.

A **mis Asesoras** Heydi Saavedra, Yhany Pichen y Amelia Solís por su rol como guía durante este proceso, por creer en mí, por la paciencia y dedicación, por su confianza, y sus conocimientos durante la elaboración de la investigación

Ipanaque Timana Jeniffer Noemi

RESUMEN

En la actualidad el Zika es una enfermedad viral que trajo consigo un serio problema de salud, en especial para la gestante. Los investigadores descubrieron que el virus en la gestación representa una amenaza significativa, ya que causa daños neurológicos en el feto, por lo que se priorizó la salud de las gestantes, quienes son la población más vulnerable. Por este motivo la presente investigación tuvo como **Objetivo General:** Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Simbila - Piura en el periodo de setiembre a diciembre, 2019. **Metodología:** Fue una investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 71 gestantes, a quienes se les aplicó una encuesta para la recolección de información. **Resultados:** El 69.01% no tiene conocimiento sobre el Zika, con respecto a la actitud fue desfavorable en un 57.75%, las prácticas de las gestantes fueron inadecuadas en un 66.20%, en cuanto a las características sociodemográficas, la edad que predominó fue de 16 a 20 y 25 a 29 años con un 26.76%, el estado civil en un 81.61% de las gestantes son convivientes y el 53.52% se encontraban en el III trimestre de gestación. **Conclusión:** las gestantes que participaron en la investigación demostraron no tener conocimiento sobre el Zika, siendo sus actitudes desfavorables y sus prácticas de prevención inadecuadas, para evitar el contagio de dicha enfermedad.

Palabras claves: actitudes, conocimientos, gestante, prácticas, Zika.

ABSTRACT

Currently, Zika is a viral disease that has brought with it a serious health problem, especially for the pregnant woman. The researchers discovered that the virus in pregnancy represents a significant threat, since it causes neurological damage in the fetus, which is why the health of pregnant women, who are the most vulnerable population, were prioritized. For this reason, the present investigation had as its **General Objective:** Determine the level of knowledge, attitudes and practices regarding Zika in pregnant women treated at the Simbila Health Establishment - Piura in the period from September to December, 2019. **Methodology:** It was a quantitative research, descriptive level, non-experimental design and cross-sectional. We worked with a sample of 71 pregnant women, to whom a survey was applied to collect information. **Results:** 69.01% have no knowledge about Zika, regarding the attitude was unfavorable in 57.75%, the practices of the pregnant women were inadequate in 66.20%, regarding the sociodemographic characteristics, the predominant age was 16 to 20 and 25 to 29 years with 26.76%, the marital status in 81.61% of the pregnant women are cohabiting and 53.52% were in the third trimester of pregnancy. **Conclusion:** The pregnant women who participated in the research demonstrated not having knowledge about Zika, being their unfavorable attitudes and their inadequate prevention practices, to avoid the spread of said disease.

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

CONTENIDO

| | |
|---|------|
| TÍTULO | i |
| EQUIPO DE TRABAJO | ii |
| FIRMA DEL JURADO Y ASESOR | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| RESUMEN | v |
| ABSTRACT | vi |
| CONTENIDO | vii |
| ÍNDICE DE TABLAS CUADROS Y GRÁFICOS | viii |
| I.INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA | 6 |
| 2.1.1 Antecedentes Nacionales | 6 |
| 2.1.1 Antecedentes Internacionales..... | 10 |
| 2.2 Bases Teóricas..... | 14 |
| III. HIPÓTESIS | 26 |
| IV. METODOLOGÍA | 27 |
| 3.1 Diseño de la Investigación | 27 |
| 3.2 Población y muestra | 27 |
| 3.3 Definición y Operacionalización de Variables | 29 |
| 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos..... | 33 |
| 3.5 Plan de Análisis..... | 36 |
| 3.6 Matriz de Consistencia | 37 |
| 3.7 Principios Éticos..... | 39 |
| V. RESULTADOS | 40 |
| 4.1 Resultados | 40 |
| 4.2 Análisis de Resultados | 44 |
| VI. CONCLUSIONES | 48 |
| Referencias Bibliográficas | 49 |
| Anexos..... | 55 |

INDICE DE TABLAS

pág.

| | | |
|-----------------|---|-----------|
| <i>Tabla 1.</i> | <i>Distribución porcentual del conocimiento global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de salud Simbila - Piura, año 2019.</i> | <i>40</i> |
| <i>Tabla 2.</i> | <i>Distribución porcentual de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de salud Simbila - Piura, año 2019.</i> | <i>41</i> |
| <i>Tabla 3.</i> | <i>Distribución porcentual de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Simbila - Piura, año 2019.</i> | <i>42</i> |
| <i>Tabla 4.</i> | <i>Distribución porcentual de las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes del Establecimiento de Salud de Simbila – Piura, Año 2019.</i> | <i>43</i> |

INDICE DE FIGURAS

pág.

- Figura 1. Gráficos de pastel conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud de Simbila – Piura, año 2019.* 51
- Figura 2. Gráficos de pastel de actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del establecimiento de Salud Simbila – Piura, año 2019.* 51
- Figura 3. Gráficos de pastel de prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Simbila – Piura, año 2019.* 51

INDICE DE CUADROS

pág.

| | |
|---|-----------|
| <i>Cuadro 1. Matriz de Consistencia conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas del Establecimiento de salud Simbila - Piura, año 2019.</i> | <i>37</i> |
|---|-----------|

I. INTRODUCCIÓN

El Zika es una enfermedad viral, descubierta en el año 1947 en Uganda - África, al transcurrir los años llegó a Sudamérica logrando su propagación. El virus del Zika una vez que ingresa al cuerpo se elimina por el sudor, saliva y semen, se ha mencionado que se puede dar el contagio a través de sangre contaminada con dicho virus, sin embargo, últimos estudios han demostrado que el virus se puede transmitir a través de las relaciones sexuales sin protección. Esta enfermedad emerge una amenaza significativa, trayendo consigo un serio problema de salud, en especial para la mujer gestante. Los investigadores descubrieron que el virus en la gestación causa microcefalia y otros daños neurológicos en el feto, aumentando la mortalidad de dichos individuos, por lo que se priorizó la salud de las gestantes, quienes son la población más vulnerable (1). En los últimos años los casos de mujeres gestantes afectadas por este virus han ido en aumento, por ello Organización Mundial de la Salud (OMS) lo ha declarado como peligro a la salud pública (2).

Según la organización panamericana de la salud (OPS) a nivel mundial cuarenta y ocho territorios y países de las Américas confirmaron que la transmisión de la enfermedad se dio a través del mosquito y cinco países reportaron la transmisión del virus por transmisión sexual. Según la (OMS) veintitres países han reportado casos de microcefalia y otras malformaciones del sistema nervioso central asociadas a la infección del Zika, siendo mayor el riesgo, ya que el virus se sigue propagando en áreas en las que hay vectores transmisores de la enfermedad, teniendo un impacto significativo, siendo un gran desafío para la salud pública y siendo una emergencia de importancia internacional (1).

Por otro lado, el Perú es el tercer país con mayor exposición a contraer la enfermedad del Zika debido a su cambio climático y a que existe un vínculo entre la infección por el virus ante el embarazo. A nivel nacional en el año 2017 se reportaron 6 639 casos de gestantes con Zika, que en su mayoría la infección se manifestó de forma asintomática, siendo los departamentos de Cajamarca y Loreto en los que más se dieron dichos casos. En el año 2018 fueron reportados 74 casos confirmados en gestantes, el cual la infección se manifestó con síntomas leves como fiebre y cefalea, a las cuales se les realizó un estricto seguimiento debiéndose a las graves secuelas que podrían desarrollar los recién nacidos. Esta situación sobre el virus del Zika en la gestación es una prioridad absoluta, siendo una amenaza permanente que nos sitúa en una lucha constante (3).

En el ámbito regional Piura no es ajeno a este problema, cuarenta mil gestantes corren el riesgo de infectarse con el virus del Zika debiéndose al clima tropical de la región. Siendo el primer trimestre la etapa en donde hay mayor riesgo de contraer la enfermedad y de sufrir las consecuencias que trae consigo este virus. Orbegon refiere que la dirección regional de salud (DIRESA) en el año 2017 se reportaron 139 casos de gestantes con Zika, pero en el año 2018 solo fueron reportados 4 casos, sin embargo, en el año 2019 se reportaron 19 casos de gestantes con Zika, lo que ha causado preocupación, por ello es necesario una adecuada preparación preconcepcional, siendo indispensable la difusión de información adecuada con el fin de que la gestante adopte tener actitudes favorables y prácticas de prevención adecuadas y de esta manera evitar los riesgos que pueden afectar al feto (4).

Debido a esta situación preocupante, es importante realizar este estudio y plantearnos la siguiente interrogante: *¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Simbila – Piura durante el periodo de setiembre a diciembre del año 2019?*, siendo este dilema se plantea el siguiente objetivo general: determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud Simbila - Piura durante el periodo de setiembre a diciembre del año 2019.

De tal manera se plantearon los objetivos específicos: 1) identificar el conocimiento frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud Simbila - Piura, 2019. 2) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud Simbila - Piura, 2019. 3) Determinar las prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud Simbila – Piura, 2019. 4) Conocer las características sociodemográficas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud - Piura, 2019.

La presente investigación se justifica debido a que en la actualidad la enfermedad del Zika es un problema de salud pública, en donde todas las gestantes se ven involucradas, ya que este virus puede causar daños irreversibles en el feto, que pueden repercutir no solo en el bienestar de la gestante sino también en la situación económica de la familia. Por esta razón se justifica ampliar y profundizar investigaciones para precisar el nivel de conocimiento frente al Zika, el cual conllevara a establecer medidas preventivas necesarias para eludir el riesgo de contagio con el fin de evitar daños en el feto. Se procura con esta investigación hacer conciencia en las gestantes sobre la importancia de reconocer los riesgos a los que se expone.

La metodología empleada en la presente investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La población total es de 71 gestantes atendidas en el establecimiento de salud Simbila – Piura, teniendo en cuenta y respetándose los criterios de inclusión y exclusión, utilizándose la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario para la recolección de datos. Se utilizó el programa SPSS V22 para la medición del conocimiento, actitudes y prácticas y para el procesamiento de datos.

Siendo preocupante esta situación, es que motivo a profundizar la investigación siendo visibles los hallazgos encontrados. Donde los resultados obtenidos fueron, el 69.01% de las gestantes no tienen conocimiento global sobre el Zika, poco más de la mitad de las gestantes tienen actitudes desfavorables en un 57.75%, respecto a las prácticas el 66.20% tienen prácticas inadecuadas. Por lo tanto, se puede llegar a la conclusión que las gestantes abordadas en el estudio no tienen conocimiento global sobre el Zika, siendo sus actitudes desfavorables y a su vez sus prácticas de prevención inadecuadas, para evitar el riesgo de contraer la enfermedad y sufrir sus consecuencias.

La investigación está estructurada en 6 capítulos que se organizan de la siguiente manera: en el capítulo I se manifiesta la introducción, el cual señala la caracterización del problema, el planteamiento del problema, la formulación de objetivos y la justificación por el cual se realiza la investigación. El capítulo II contiene la revisión de la literatura, el cual contiene los antecedentes que abarca investigaciones sobre el Zika en gestantes que se realizaron anteriormente a nivel nacional y mundial y también contiene el marco teórico que profundiza el tema.

En el capítulo III se presenta la hipótesis, en cual no pudo presentarse debido a que es un estudio descriptivo simple, en el capítulo IV se presenta la metodología de la investigación, el cual se establecieron los aspectos operativos del estudio. En el capítulo V se detalla los resultados de la investigación, la información en tablas y que a su vez responden a los objetivos formulados. Por último, en el último capítulo VI se presenta las conclusiones y recomendaciones de la investigación, asimismo se presentan las referencias bibliográficas y anexos.

Sobre lo expuesto anteriormente, concluyó que la investigación permitirá favorecer a las gestantes a tener un mejor conocimiento sobre el Zika, para que así puedan decidir conscientemente y de manera responsable a tener una actitud favorable, puesto que sí son orientadas correctamente, realizaran prácticas adecuadas para asumir con responsabilidad la protección de su salud y así evitar el riesgo de contagiarse con dicha enfermedad y de sufrir las graves consecuencias que este virus trae consigo durante la gestación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

El presente capítulo detalla la revisión de la literatura, el cual ofrece información sobre el problema, mediante antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas y el marco conceptual, el cual se realizó recopilando y extrayendo información de fuentes virtuales.

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Rojas E. (5) Piura 2017 en su investigación titulada “conocimiento actitud y práctica frente al Zika en gestantes del centro de salud I-IV Consuelo de Velasco” Teniendo por objetivo determinar el conocimiento, actitud y práctica frente al Zika de las gestantes. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, con una muestra de 130 gestantes, en donde se hayo que el nivel de conocimiento de las gestantes es bajo, la actitud fue desfavorable y el nivel de prácticas fue regular. Se concluyó que solo un 1.5% de las gestantes toma medidas higiénicas ambientales y de vivienda frente al Zika.

La Madrid F. (6) Piura 2017 en su investigación titulada “nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus del Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia Hospital de la Amistad Santa Rosa” Teniendo como objetivo conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de infección por el virus del Zika en gestantes. Se realizó un estudio descriptivo, transversal. Se aplicó una encuesta a 100 gestante, en donde se hayo que el nivel de conocimiento respecto a la infección por el virus del Zika resulto

bajo en un 42.22% mientras que el 33.89% tuvo un alto nivel de conocimientos con respecto a la infección por el virus del Zika, el nivel de actitudes fue desfavorable en un 27.78% y fue adecuado en un 72.22%. Se concluyó que la actitud en las gestantes sobre la prevención de la infección con el virus del Zika es favorable.

Bardales E. (7) Piura 2017 en su investigación titulada “relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes del hospital Mercedes de Paita” Teniendo por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, tipo no experimental. Se aplicó una encuesta a 106 gestantes, en donde se hayo que el 15% de gestantes tiene un nivel conocimiento malo, el 44% tienen un nivel regular, el 78.08 % de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas y solo el 21.02% realiza prácticas adecuadas en la prevención del Zika. Se concluyó que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de prevención del Zika en gestantes.

Rodríguez F. (8) Piura 2017 en su investigación titulada “conocimientos de la infección por virus del Zika en embarazadas del hospital de la amistad – corea, Piura en el año 2017” teniendo por objetivo obtener información acerca del conocimiento sobre Zika en las gestantes, donde se realizó un estudio de tipo no experimental, descriptivo, correlacional, cuantitativo y de corte transversal con una muestra de 84 gestantes, en las cuales se aplicó un cuestionario en donde se obtuvo como resultados que el 76% de las gestantes tienen un alto conocimiento sobre el Zika mientras el 58% de las gestantes tiene un nivel alto de prácticas preventivas inadecuadas hacia el Zika.

Zapatel R. (9) Lima 2019 en su investigación titulada “nivel de conocimiento y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, Villa María del Triunfo” teniendo por objetivo determinar el conocimiento y las actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. La investigación se realizó en todas las gestantes que, durante el mes de octubre del 2017, hayan acudido al centro de salud materno infantil de villa maría del triunfo. Para realizar el estudio se diseñó una encuesta, participaron 97 gestantes. Se hayo que el 78.4% de las gestantes tuvo un nivel de conocimiento bueno y el 21.6% tuvo buenas actitudes sobre la prevención del Zika. Se concluyó que el conocimiento de las gestantes frente a la enfermedad fue en su mayoría bueno.

Tairo J. (10) Iquitos 2017 en su investigación titulada “nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto” teniendo por objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes. Se realizó un estudio tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, con una muestra 202 gestantes. Se hayo que solo el 12.9% de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, el 37.1% de las gestantes tuvieron una actitud positiva preventiva frente al Zika. Llegando a la conclusión que el nivel adecuado de conocimiento sobre el Zika se relaciona con una actitud preventiva positiva.

Arce N, Michuy K, Del águila. C. (11) Iquitos 2017 en su investigación titulada “conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha” Teniendo por objetivo determinar la asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes. Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, no experimental, en donde se empleó una entrevista realizada con una muestra conformada por 200 gestantes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud morona cocha. Se hayo que el 75.8% tienen conocimiento no adecuado sobre el Zika, mientras el 24.2% tienen un adecuado conocimiento sobre el zika. Se concluyó que las gestantes con conocimiento adecuado sobre el Zika tendrán alta percepción de enfermar con Zika mientras gestantes con conocimientos inadecuados tendrán baja percepción enfermar con Zika.

Zamora M. (12) Iquitos 2018 en su investigación titulada “conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika en gestantes. teniendo por objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika en gestantes” Se realizó un estudio descriptivo transversal prospectivo correlacional, se aplicó un cuestionario a 177 gestantes. Se hayo que la actitud preventiva positiva de 40 a 50 tenían antecedente de dengue y el 12.4% (25) de malaria; el 12.9% (26) recibió información sobre el Zika durante sus atenciones prenatales y el 37.6% (76) recibieron información en su mayoría a través de la radio y televisión. Se concluyó que las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, asociándose con las que proceden de la zona urbana con el mayor nivel de instrucción y con el antecedente de enfermedad por vectores.

Matos M, Guembes J, Tello M, Zapatel R, Gutierrez E. (13) Lima 2019 en su investigación titulada “conocimientos y actitudes sobre el Zika en gestantes del sur de Lima. Teniendo por objetivo determinar el conocimiento y las actitudes sobre el Zika en gestantes” Se realizó un estudio transversal. Se aplicó una encuesta a 97 gestantes, en donde se hayo que la mayoría tuvo conocimientos buenos sobre la enfermedad (78.4%) y todas tuvieron actitudes positivas. Se concluyó que el nivel de conocimiento y las actitudes de las gestantes sobre el Zika fueron por lo general buenos.

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Varvara A. Mouchtouri et al. (14) Grecia 2017 en su investigación “Knowledge, Attitudes, and Practices about the Prevention of Mosquito Bites and Zika Virus Disease in Pregnant Women in Greece”, que tuvo como objetivo examinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre la prevención de la picadura de mosquito sobre el Zika en mujeres embarazadas en Grecia julio de 2017, mediante una encuesta aplicada a un total de 573 gestantes. Teniendo como resultados que el 63%, no tienen conocimiento sobre la trasmisión por vía sexual del Zika y el 24% respondieron que no sabían que la enfermedad durante la gestación ponía en riesgo al feto. Además, 18% no tomaba medidas para evitar las picaduras de mosquito. Llegaron a la conclusión que Grecia no es un país afectado por Zika.

Berenson AB et al. (15) Estados Unidos 2017 en su trabajo “Knowledge and Prevention Practices among U.S. Pregnant Immigrants from Zika Virus Outbreak Areas” que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención relacionadas con el virus Zika entre las mujeres embarazadas que residen en Texas. Se hayo que solo el 40% informó con frecuencia el uso de repelente, el 21% afirmó que el costo era problemático y casi la mitad estaba preocupada por el uso durante el embarazo. Las tres cuartas partes declararon que estarían de acuerdo con la vacunación, si está disponible, llegando a la conclusión que independientemente del lugar de nacimiento, las mujeres embarazadas necesitan más educación sobre la enfermedad del virus del Zika y la seguridad con respecto al uso de repelente durante el embarazo. También necesitan asistencia financiera para repelente, especialmente si viven en estados donde se ha informado de transmisión por mosquitos.

Piedra S., Escobar L., Zambrano A., Velasco K., et al. (16) Ecuador 2017 en su investigación titulada “conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en relación con el embarazo en la ciudad de Pedernales, post – terremoto, Ecuador” Teniendo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en relación con el embarazo. Se realizó un estudio descriptivo transversal, se aplicó una encuesta a 60 gestantes, en donde se hayo que solo el 16.7% conoce que la transmisión puede darse por vía sexual, el 8.3% tuvieron síntomas sugestivos de Zika y ninguna se realizó pruebas diagnósticas para la enfermedad del Zika. Se concluyó que los conocimientos, actitudes y prácticas de Zika relacionados con el embarazo en pedernales fueron inadecuados por lo que se debe fortalecer los conocimientos sobre mecanismos de transmisión del Zika principalmente de la vía sexual.

Sousa C, Méndez D, Mufato F, Queiros P. (17) Brasil 2017 en su investigación titulada “conocimientos, percepciones y prácticas de cuidados de gestantes infectadas con Zika” teniendo como objetivo comprender los conocimientos, las percepciones y las prácticas de cuidado de las mujeres que contrajeron Zika en la gestación” Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, se recolectaron datos de 10 mujeres que contrajeron Zika en la gestación a través de una entrevista. Se hayo que el conocimiento de las gestantes infectadas se mostró reducido a pocas informaciones, siendo la fuente de información el internet y la televisión, con poca expresión de los servicios de salud. Se concluyó que las gestantes reciben poca información de los servicios de salud y sus prácticas de prevención se relacionan con el miedo de transmitir la infección al bebe durante la gestación.

Navarrete. C. (18) Ecuador 2018 en su investigación titulada “complicaciones materno perinatales en gestantes con virus del Zika en la maternidad Matilde hidalgo de Procel” teniendo por objetivo determinar las complicaciones maternas perinatales en gestantes con virus del Zika. Se realizó un estudio de corte transversal, se obtuvo una muestra de 70 gestantes, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Se hayo que el 97% de las mujeres embarazadas contrajeron Zika viviendo en un área urbana de la ciudad, aunque parezca contradictorio; lo que demuestra que en estas zonas hay un ambiente propicio para la proliferación del vector esto puede deberse a medidas de saneamiento deficientes y a la falta de conciencia social de los habitantes del sector. Se concluyó que todas las gestantes se realizaron una ecografía en el transcurso de su gestación, la cual sirvió como método diagnóstico para anomalías estructurales fetales.

Boquín K, Irías M, Sierra M, Espinoza E, Gonzales M, Espinoza I. (19)

Honduras 2017 en su investigación titulada “conocimientos actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del Zika en las zonas de influencia atendidas por los médicos en el servicio social” Teniendo por objetivo describir la situación anímica de las embarazadas y su nivel de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el control y prevención del Zika en embarazadas. Se realizó una entrevista a 480 gestantes. Fue un estudio descriptivo transversal de asociación donde se obtuvo que el 68% de las gestantes tuvo un nivel alto de conocimiento y el 23% tuvo buenas actitudes frente a la prevención del Zika. Se concluyó que el conocimiento, actitudes y prácticas de las gestantes fueron buenos en relación al control y prevención del Zika.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Bases Teóricas del Conocimiento

El conocimiento es la destreza de la persona en el desarrollo de su inteligencia por medio del entendimiento, la facultad para razonar, la conexión de las cosas y el resultado de ser instruido. También es definido como la muestra mental de un fenómeno propio. El conocimiento es parte del ser humano desde su origen ya que mediante el logro del mismo pudo evolucionar y ser hoy en día quien es. Existen formas específicas del conocimiento como la imaginación, el lenguaje, intuición, razón, percepción sensorial, memoria y fe, en lo personal el conocimiento es un proceso gradual, en donde se aprende mediante la práctica y la experiencia. El conocimiento enfatiza el contexto social de la persona en el que se desarrolla y genera nuevas relaciones en la comunidad y el trabajo (20).

2.2.1.2 *Teorías del Conocimiento.*

2.2.1.1.1. *Teoría Constructivista.*

Va direccionado en tres dimensiones: el contexto, el contenido y el individuo. El inicio se programa a través de los conocimientos previos y la experiencia, de este modo el individuo con los conocimientos que ya posee forma un camino esquematizado. El constructivista se involucra a base de experiencias de tal manera que procesa aquellas construcciones cognitivas. Según Ausubel todo se forma por medio de las ideas y el aprendizaje, donde él le llamo descubrimiento (20).

2.2.1.1.2. Teoría Cognitiva.

La teoría resalta el desarrollo flexible y dinámico. También se usa para el desarrollo personal y las relaciones sociales. Desde la perspectiva cognitiva también se considera factores como la motivación y las emociones. Según la teoría de Ausubel el aprendizaje radica en la expresión de pensamientos, lo que el individuo sabe de sus conocimientos básicos (por ejemplo, símbolos e imágenes (20).

2.2.1.1.3. Teoría Ecléptico.

Esta teoría tiene como objetivo principal enfatizar la mente humana a lo largo de la existencia y así construir un conocimiento cambiante. Esta teoría se enfatiza en construir procesos según prioridades y necesidades. El aprendizaje es fundamental dentro de su propagación según el interés. Procesos encaminados a obtener distintos objetivos. Ofrecer información y fomentar destrezas intelectuales, estrategias psicomotor y cognitivo (20).

2.2.2 Bases Teóricas de la Actitud

La actitud es la conducta usual que se genera en distintas circunstancias, establece el estado de ánimo de cada sujeto, el término actitud incluye un estudio especial del carácter como señal adquirida o innata, relativamente permanente para actuar y sentir de forma determinada. La formación de una actitud considerada favorece la igualdad de la persona, en sociología la actitud se basa en creencias y valores de una persona o grupo, predisponiéndose a percibir y responder de manera definida a diferentes estímulos. La actitud es el ánimo o la manifestación con que se frecuenta una situación determinada, pudiendo ser mediante una actitud o actitud desfavorable (21).

2.2.2.1 Teorías de la Actitud.

2.2.1.1.1. Teoría del Aprendizaje.

El aprendizaje depende de la fuerza del número de los elementos aprendidos de manera previa, sean estos positivos o negativos, concibiendo a la persona paciente.

2.2.1.1.2. Teoría de la Conciencia Cognitiva.

La actitud posee como noción de aceptación o rechazo hacia el propósito, donde contiene el componente afectivo y el componente cognitivo.

2.2.1.1.3. Teoría de la Disonancia Cognitiva.

En dicha teoría se contradicen las actitudes, estando en desacuerdo. En estas situaciones se muestran disonancias y las creencias son más precisas por encima de lo que se pueda descubrir al frente.

2.2.1.1.4. Teoría del Equilibrio.

Los individuos buscan consistencia dejando de lado la inconsistencia, buscan armonía y equilibrio proponiendo que el consumidor se altere subconscientemente y de esta manera coloque sus actitudes en equilibrio.

2.2.1.1.5. Teoría de la Congruencia.

en esta teoría las personas ven el mundo de una manera ordenada, siendo ellas las que adecuan sus actitudes con el fin de mantener dicha congruencia (21).

2.2.3 Bases teóricas de Prácticas

Según Montero la práctica es la noción de realizar algo que se está llevando a cabo, requiriendo de un determinado conocimiento para tener los resultados esperados. También se puede definir la práctica como el acto que progresa con la utilización de conocimientos, es una forma de cambiar una realidad, de proponer medidas de solución para las dificultades incluso desconociendo la solución real y verdadera a la situación, asimismo se puede definir como el acto que se desarrolla por medio de la aplicación de conocimientos. Las prácticas son acciones que se realizan de manera continua, y es necesario aprender (22).

2.2.3.1. Tipos de Práctica.

2.2.3.1.1. Prácticas Adecuadas.

Son las experiencias o intervenciones que se implementan con resultados positivos, siendo útil y eficaz en un entorno concreto. Contribuye a la mejora, regulación y solución de dificultades y problemas.

2.2.3.1.2. Prácticas Inadecuadas.

Son las experiencias o intervenciones que se implementan con resultados negativos. Siendo no eficaz ni útil en un entorno concreto. No contribuye a la mejora, ni soluciona dificultades y problemas.

2.2.3.1.3. No Práctica.

Es la operación que no se realiza por factores como la falta de conocimiento y de tiempo (22).

2.4 Marco teórico conceptual

2.4.1 ZIKA.

El Zika es una patología viral que es transmitida mediante la picadura del mosquito Aedes que se da principalmente en zonas tropicales, siendo este mismo el portador del virus del dengue y la chikungunya, además esta infección también se puede transmitir por medio de líquidos corporales como el semen y la sangre. No todas las personas que son infectadas con este virus presentan síntomas, entre los principales síntomas y signos que se pueden presentar tenemos: cefalea, conjuntivitis y malestar general. El virus del zika puede producir graves dificultades en la salud durante la gestación. La infección con el virus del Zika durante la gestación puede llegar a producir abortos y defectos en el nacimiento como la microcefalia, sordera, problemas en el cerebro del recién nacido además puede producir alteraciones neurológicas, pudiendo producir el síndrome de Guillain-Barré (23).

2.4.2 Incidencia del Zika.

En el año 2016 que se introdujo el Zika en el Perú fueron reportados 1855 casos, de lo cual fueron confirmados 680. En el año 2017 en la semana epidemiológica nueve fueron reportados 1005 casos confirmados. En el año 2016 la, mayor incidencia de casos de zika se produjeron en Loreto y en el 2017 se produjo mayor incidencia en los departamentos de san Martín y tumbes. En los casos de gestantes en el año 2016 Loreto reportó 99 casos y en el año 2017 reporto 76 casos. En el 2018 fueron notificados en el país 475 casos y en el 2019 desde la semana epidemiológica uno hasta la semana epidemiológica dos se notificaron 358 casos en el país, de los cuales no se ha reportado ninguna muerte en lo que va del año (24).

2.4.3 Formas de Trasmisión.

2.4.3.1. *Por la picadura del mosquito.*

El virus del zika es transmitido principalmente por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*. Por lo general, los huevos de los mosquitos están en aguas estancadas, floreros, mesetas, cubetas, platos de animales y recipientes. Siendo más vulnerables las personas que están más cerca de estos los lugares. Estos mosquitos se infectan en el momento que se alimentan con sangre de alguna persona que ya se encuentra infectada con zika. Los mosquitos ya infectados propagan el virus a través de una picadura a otra persona.

2.4.3.2. *De madre a hijo.*

Una mujer en etapa de gestación que ya está contagiada con la infección puede contagiar la enfermedad al feto durante la gestación o en el momento del nacimiento. El zika puede causar microcefalia y otros graves defectos en el cerebro, este virus también ha sido detectado en la leche materna, asimismo ya han sido reportados casos de lactantes contagiados, sin embargo, no han sido reportados casos de lactantes con problemas de salud por ser amamantados de una madre infectada con el virus. Esto se debe a que sus beneficios de la lactancia superan el riesgo de sufrir problemas.

1.4.3.3. *A través de relaciones sexuales.*

El virus del zika puede ser transmitido mediante las relaciones sexuales, es decir de una persona que ya está contagiada, transmitírselo a su pareja, incluso aun si la persona ya infectada aun no manifiesta síntomas de la enfermedad en ese momento, también puede contagiar la infección cuando ya se manifiestan los síntomas y asimismo también puede contagiar una vez que los síntomas ya han desaparecido.

Actualmente se están llevando a cabo estudios para saber por cuanto tiempo permanece el virus del zika en los fluidos vaginales y en el semen.

1.4.3.4. A través de Trasfusiones Sanguíneas.

Cuando el brote del zika se originó entre el año 2013 y 2014 en la polinesa francesa se detectó virus del zika en donantes analizados, incluso sin haber presentado síntomas. La transmisión del virus del zika mediante una transfusión sanguínea puede ser posible, pero actualmente esta vía de transmisión es poco frecuente. No obstante, se recomienda a las personas que donan sangre esperar 28 días en caso de encontrarse en alguna situación de riesgo por razones como: haber tenido relaciones sexuales con su pareja o presentar síntomas de zika después de haber viajado a alguna zona donde hay brote de Zika (24).

3.4.4 Prevención.

Es necesario evitar la picadura de mosquitos, de manera general es recomendable empezar por la protección personal usando ropa adecuada como pantalones y camisas de mangas largas, también es necesario que la ropa sea gruesa para así evitar que a través de ella los mosquitos piquen, asimismo el uso de mosquiteros en la cama en donde descansa, el uso de repelentes de manera adecuada, ya que el mosquito que transmite el virus pica durante el día y la noche, también se recomienda el uso correcto de preservativos para así evitar la transmisión mediante la vía sexual. Se recomienda a todas las mujeres en etapa de gestación evitar viajar a lugares donde hay brotes de zika, asimismo si la pareja vive o viaja a zonas a zonas donde hay brote del virus, se recomienda evitar tener relaciones sexuales o hacer uso

del preservativo durante todo en contacto sexual. Si intentan quedar embarazadas tomar las medidas de prevención necesarias (25).

3.4.5 Complicaciones del Zika en el Embarazo.

Si la infección del zika se contrae durante la gestación, esta se puede transmitir al feto, pudiendo provocar un aborto espontáneo o un parto con un feto muerto, asimismo puede interrumpir el desarrollo normal del feto, también puede causar lesiones u originar malformaciones en el cerebro como la microcefalia (cerebro de tamaño menor a lo normal), afectar el corazón causando defecto en el tabique interventricular o un conducto arterioso permeable, los ojos provocando catarata y afectar a los oídos produciendo sordera (24).

2.4.5.1 *Microcefalia.*

Es una alteración neurológica, en el cual la cabeza de un bebé es bastante pequeña a lo normal. Por lo general la microcefalia es causada por varios factores ambientales y genéticos. No hay tratamiento para curar la microcefalia, por eso es importante intervenir con terapias de apoyo ocupacionales y de lenguaje. En algunos casos los niños con microcefalia a pesar de su cabeza pequeña poseen un desarrollo y una inteligencia normal. Según la gravedad y la causa de microcefalia las complicaciones incluyen: Dificultades con el equilibrio y la coordinación, retraso en el desarrollo, como el habla y el movimiento, distorsiones faciales, baja estatura o enanismo, discapacidad intelectual, hiperactividad y convulsiones.

La infección del Zika es una causa de microcefalia durante la gestación. Los bebés que se infectan con Zika antes de su nacimiento pueden llegar a presentar daños en una parte del cerebro que es responsable de la visión lo cual afecta el desarrollo visual. Si el bebé nace con infección congénita por Zika, deberá recibir controles y exámenes para detectar problemas incluso si el bebé aparenta estar sano. No todos los bebés que nacen con la infección por Zika suelen tener problemas. Actualmente los científicos continúan estudiando la manera en como el virus del Zika afecta a las gestantes con la finalidad de entender la gama de probables problemas de salud que podrían aparecer durante la gestación a raíz de la infección del Zika (25).

2.4.5.2 *Síndrome de Guillain Barré:*

Es una enfermedad del sistema nervioso, en donde el propio sistema inmunitario de las personas daña a las neuronas causando a veces parálisis y debilidad muscular. Según estudios actuales el SGB está principalmente asociado al Zika. La sintomatología del SGB incluye debilidad en brazos y piernas y en los casos más graves, afecta los músculos responsables del control de la respiración. Estos síntomas duran algunas semanas o meses. Por lo general la mayoría de personas se recuperan del SGB y en algunos casos las personas quedan con el daño permanente. Son muy pocas las personas que mueren por causa del SGB (26).

3.4.6 Factores de riesgo:

Existen factores que representan un mayor riesgo de contraer la infección del Zika como son:

3.4.6.1 *Residir o viajar a lugares en donde hay brotes de Zika:*

Vivir en zonas tropicales o subtropicales incrementa el riesgo a la exposición del virus que origina el Zika.

6.4.6.2 *Relaciones sexuales sin uso de protección:*

Han sido informados varios casos del zika transmitido mediante la vía sexual. Se recomienda la abstinencia del acto sexual durante la gestación o en todo caso el uso del preservativo en el hombre de manera correcta si ha viajado a alguna zona con la transmisión activa de Zika (26).

2.4.7 Sintomatología del Zika:

La mayoría de personas infectadas con el virus del zika no manifiestan síntomas o los presentan de manera leve. Cuando si se manifiestan síntomas por lo general inician entre los dos y siete días posteriormente de la picadura del mosquito infectado. Los síntomas suelen desaparecer alrededor de una semana. Entre los síntomas del zika tenemos los siguientes: cefalea, fiebre leve, conjuntivitis, erupción cutánea y dolor muscular o articular (27).

2.4.8 Diferencias entre el Zika, el dengue y el chikungunya

Estas tres infecciones manifiestan síntomas parecidos. El dengue suele presentar por lo general fiebre alta, también manifiesta dolores musculares mucho más fuertes. El chikungunya también suele manifestarse con fiebre alta, a diferencia que el dolor muscular que manifiesta es mucho más intenso afectando manos, pies, espalda y rodillas, incluso llega a incapacitar a las personas a realizar acciones sencillas e incapacitarlas de caminar. El zika por lo general no presenta sintomatología, en algunos casos suele presentar cefalea, fiebre, erupción cutánea, dolor muscular y conjuntivitis, pero se manifiestan de manera leve (27).

2.4.9 Diagnóstico del Zika:

La mayoría de casos son asintomáticos, por este motivo es que no llegan a diagnosticarse. En los casos que, si se manifiestan síntomas, algunas veces son inespecíficos y suelen confundirse con dengue o chikungunya, enfermedades que también son transmitidas por mosquitos en lugares donde también se transmite el virus del zika. El diagnóstico puede realizarse por detección de PCR de material genético durante la etapa de viremia, esto es en el momento que ya hay virus en la sangre. También puede analizarse material genético en la orina o saliva, donde si permanece más días, incluso cuando ya han desaparecido los síntomas (28).

2.4.10 Tratamiento del Zika:

Hasta el momento no existe vacuna ni un tratamiento antiviral para el Zika. En Estados Unidos ya se están realizando pruebas para la vacuna contra esta enfermedad. El tratamiento es principalmente sintomático, se basa fundamentalmente en tener reposo para el alivio de los síntomas, los pacientes tienen que ingerir líquido en abundante cantidad para reponer su pérdida por sudoración y utilizar medicamentos como el ibuprofeno y paracetamol para la fiebre y el alivio del dolor en las articulaciones. Es importante mantener distancia con el paciente, por lo menos en la primera semana de la infección para así evitar contagiarse (28).

III. HIPOTESIS

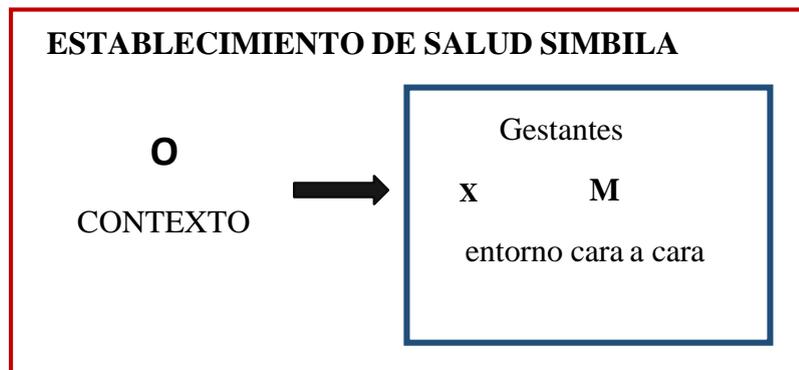
Por tratarse de un estudio descriptivo, en donde las variables fueron descritas y medidas como se presentaron en la realidad a partir de una sola muestra es que no se declara hipótesis (29).

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo ya que los planteamientos investigados fueron específicos y delimitados desde el inicio del estudio, el cual permitió evaluar y medir los datos. Nivel descriptivo porque las variables fueron descritas y medidas tal como se presentaron, especificando sus cualidades, propiedades y particularidades con el fin de estimar los parámetros desde una sola muestra. Diseño no experimental porque es aquella que se realizó sin manipular deliberadamente variables. Y de corte transversal porque fue un tipo de investigación observacional que analizó datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido (29).

ESQUEMA



Donde:

M: gestantes atendidas en el establecimiento de salud de Simbila.

O: lo que se contempla durante el estudio.

X: variables: conocimiento, actitudes y prácticas.

4.2 Población y muestra:

4.2.1 población:

La población muestral estuvo constituida por 71 gestantes atendidas en el Establecimiento de salud de Simbila, que acudieron a la atención pre natal, en el periodo de setiembre a diciembre del año 2019 que cumplieron con los criterios de inclusión.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones prenatales del Establecimiento de salud Simbila – Piura, 2019.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de gestantes que asistieron al control prenatal del establecimiento de salud Simbila – Piura del año 2019.

4.2.2.1 Criterios de inclusión:

- gestantes que pertenecen al establecimiento de salud de Simbila – Piura, en el periodo de setiembre a diciembre del año 2019.
- Gestante que deseen participar en la encuesta.
- Gestantes que estén de acuerdo en firmar el consentimiento informado

4.2.2.2 Criterios de exclusión:

- Gestantes con capacidad disminuida para comunicarse.
- Gestante que se rehúsen a participar en el estudio.
- Gestantes que no estén dispuestas a firmar el consentimiento informado.

4.3 Definición y operacionalización de variables conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila - Piura, durante el periodo de setiembre a diciembre del 2019

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | TIPO DE VARIABLES | ESCALA DE MEDICIÓN | RANGOS | ÍTEMS |
|----------------------------|--|----------------|---|-------------|-------------------|--------------------|--|-------------------|
| Conocimiento sobre el Zika | Es la destreza de la persona en el desarrollo de su inteligencia por medio del entendimiento, y el resultado de ser instruido sobre las medidas de prevención del Zika para así evitar el contagio (21). | Síntomas | <p>Conoce los principales síntomas del virus del Zika:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiebre - malestar general - Dolor de cabeza | Conoce | Cualitativa | Conoce:1 pts | <p>Puntuaciones: Conoce: 6 – 7 pts</p> <p>No conoce: 0 – 5 pts</p> | 1,2,3,4,5,6 ,7 |
| | | Trasmisión | <p>Las vías de trasmisión son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Picadura del mosquito Aedes. - vía sexual. - Vía sanguínea. - Transmisión trasplacentaria. | No conoce | Nominal | no conoce:0 pts | | |
| | | Complicaciones | <p>Las complicaciones que se presentan durante esta infección, son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microcefalia fetal. - Daño cerebral. | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|----------------------------------|
| <p>Actitudes frente al Zika</p> | <p>Es la predisposición que tiene cada gestante frente a una situación complicada con la finalidad de prevenir el riesgo de contraer Zika. (22).</p> | <p>Sintomatología</p> <p>Trasmisión</p> <p>Complicaciones</p> | <p>La predisposición que tiene la gestante de asistir al establecimiento de salud para realizarse el tamizaje de Zika</p> <p>la predisposición que tiene la gestante de autorizar al personal de salud a fumigar y abatizar los recipientes de agua.</p> <p>la predisposición que tiene la gestante de asistir al establecimiento de salud más cercano en caso de presentar síntomas del Zika.</p> | <p>Favorable</p> <p>Desfavorable</p> | <p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p> | <p>Con escala de Likert:</p> <p>Totalmente de acuerdo: 4 pts.</p> <p>De acuerdo: 3 pts</p> <p>En desacuerdo: 2 pts</p> <p>Indecisa/ dudosa: 1 pto.</p> | <p>Puntuaciones:</p> <p>Favorable: 25- 45 pts</p> <p>Desfavorable: 9- 24 pts</p> | <p>1,2,3,4,5,6</p> <p>,7,8,9</p> |
|---------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|----------------------------------|

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|---|--|----------------------------------|
| <p>Prácticas frente al Zika.</p> | <p>Es la noción de realizar lo bueno y para ello la gestante de un determinado conocimiento para tener resultados positivos frente al virus del Zika (23).</p> | <p>Trasmisión</p> | <p>Las prácticas que realizan las gestantes para prevenir la transmisión del Zika:</p> <p>Uso de repelente.</p> <p>Uso de mosqueteros.</p> <p>Tapar adecuadamente los recipientes de agua.</p> <p>Uso de preservativo durante la relación coital.</p> | <p>Favorable Desfavorable</p> | <p>Cuantitativa Ordinal</p> | <p>Utilizando la escala de Likert tomando un puntaje de:</p> <p>Siempre:4pts</p> <p>Bastante frecuente:3pts</p> <p>A veces:2pts</p> <p>Nunca o casi nunca: 1pts</p> | <p>Puntuaciones : Favorable: 21- 50 pts Desfavorable: 10- 20 pts</p> | <p>1,2,3,4,5,6 ,7,8,9,10</p> |
|----------------------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|---|--|----------------------------------|

| | | | | | | | | |
|---|--|------------------------|---|--|--------------------------|--|--|----------|
| Características Sociodemográficas y Obstétricas | Características biológicas, socioculturales que están presentes en la población sujeta al estudio, estas se pueden medir (27). | Edad | Se evaluó la edad actual de la gestante en el momento del estudio | 16- 20 21- 24 25- 29 30- 39 | -Cuantitativa de razón | | | 1 |
| | | Estado Civil | El estado civil actual de la gestante en estudio. | Soltera Conviviente Casada | -Cualitativa -Nominal | | | 2 |
| | | Trimestre de Gestación | El trimestre actual de la gestante en el momento del estudio | I (1-13 sem) II (14-26 Sem III (27-40 sem) | -Cualitativa -Nominal | | | 3 |

4.4 Técnicas e instrumentos de medición

4.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento previamente estructurado; que contuvo 31 preguntas, 7 midieron el conocimiento, 9 que midieron las Actitudes, 10 que midieron las prácticas, 2 de aspectos y 3 de características sociodemográficas y obstétricas para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud del año 2019 (Anexo 1).

Cuestionario Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en establecimiento de Simbila - Piura, 2019

Se utilizó un instrumento organizado, el cual incluyo cinco secciones previa identificación del trabajo de investigación, el objetivo breve del mismo, el consentimiento informado de cada gestante. Se organizó con cinco secciones distribuidas para la descripción de las características sociodemográficas y obstétricas, conocimiento sobre Zika, actitudes que presenta frente al Zika y las prácticas las cuales realizo.

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a la escala valorativa:

- No conoce 0-5 puntos
- Conoce 6-7 puntos
- Test de Likert para las actitudes de las gestantes frente al Zika

Validación

Prueba Piloto

Para el instrumento de Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes. Se aplicó una prueba piloto a 20 gestantes con características similares a las que tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a usados sean claros, precisos y entendibles.

Validez

Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a gestantes en diferentes zonas del bajo Piura, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

Se seleccionó a 60 gestantes del bajo Piura de manera aleatoria en diferentes zonas de estudio. Cada uno de los ítems fueron codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasmó las respuestas de los investigados. Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios.

Todas las alternativas denotaron un puntaje ordinal, se les asignó un puntaje de menor a mayor valor. Con los puntajes que determinaron el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde a no conoce y 1 conoce, la suma total de los 7 ítems da un puntaje para esa dimensión se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 7 puntos; para las dimensiones de actitud y práctica se utilizó una escala de liker que fluctuó en puntajes de 1 a 4 puntos. Para la dimensión de actitud un puntaje mínimo de 9 a 36 y para la práctica

de 10 a 40 puntos, convirtiéndose en un instrumento de medición para medir la variable de investigación.

Confiabilidad.

Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento, se realizó el estadístico de alfa de cronbach debido a que son puntajes mixtos.

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

K: número de ítems

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

S_j^2 : Varianza de la suma de los ítems

α : Coeficiente de alfa de cronbach

4.5 Plan de análisis

Para el estudio de los resultados se aplicó la estadística, los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Office Excel. Para la explicación de los resultados conseguidos se empleó tablas estadísticas. Las restricciones de la investigación se originan del diseño epidemiológico seleccionado (análisis descriptivo de corte transversal). De esta investigación se consiguió tener un instrumento aprobado que permitió la colaboración voluntaria, ya que las gestantes respondieron a la encuesta.

4.6 Matriz De Consistencia

TITULO: “conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila - Piura de Setiembre a Diciembre – Piura, 2019”

| PROBLEMA | OBJETIVO | VARIABLE |
|---|--|--|
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud Simbila - Piura de setiembre a diciembre del año 2019?</p> | <p>GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila – Piura de abril a julio del año 2019. <p>ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el conocimiento frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila – Piura de abril a julio del año 2019. Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud de Simbila – Piura de abril a julio del año 2019. Conocer las prácticas frente al zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila – Piura de abril a julio del año 2019. Identificar características sociodemográficas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila – Piura de abril a julio del año 2019. | <p>CONOCIMIENTO: Es la destreza de la persona en el desarrollo de su inteligencia por medio del entendimiento y el resultado de ser instruido sobre las medidas de prevención del zika, para así evitar el contagio (20).</p> <p>ACTITUDES: Es la predisposición que tiene la gestante para la prevención del zika (21).</p> <p>PRACTICAS: Es la noción de realizar lo bueno y para ello la gestante requiere de un determinado conocimiento para tener resultados positivos frente a la enfermedad del Zika (23).</p> <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p> <p>Edad Estado Civil Edad Gestacional</p> |

METODOLOGÍA

| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACION Y MUESTRA | TECNICAS E INSTRUMENTO | PLAN DE ANALISIS |
|---|---|--|---|
| <p>El estudio fue de tipo cuantitativo ya que los planteamientos investigados fueron específicos y delimitados desde el inicio del estudio. Nivel descriptivo porque las variables fueron descritas y medidas tal como se presentaron, especificando sus cualidades, propiedades y particularidades. Diseño no experimental porque es aquella que se realizó sin manipular deliberadamente variables. Y de corte transversal porque fue un tipo de investigación observacional que analizo datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido</p> | <p>La población estuvo constituida por 71 gestantes atendidas del Establecimiento de salud de Simbila, que acudieron a la atención pre natal, en el periodo de setiembre a diciembre del 2019 que cumplieron con los criterios de inclusión. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones prenatales del Establecimiento de salud.</p> | <p>Cuestionario: conocimiento y características sociodemográficas</p> <p>Escala de Likert: Actitudes y practicas</p> | <p>Para el plan de análisis se realizó una prueba piloto, se llevó a Excel y el uso de la estadística descriptiva utilizando figuras y tablas</p> |

4.7 Principios Éticos

Esta investigación tomo en consideración la declaración de Helsinki (30) y código de ética Uladech – Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otros problemas que puedan interferir en el proceso del desarrollo del trabajo en investigación.

En este sentido, se solicitó a las gestantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3) asegurando así la participación de manera voluntaria por medio del cual las participantes manifestaran su decisión de ingresar al estudio. Previo a la encuesta, se les explico a las gestantes los objetivos de la investigación asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de las mismas, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona, contándose además con la previa autorización de las autoridades del Establecimiento de salud.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Distribución porcentual según el nivel de conocimiento global frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila - Piura, 2019.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | N | % |
|------------------------------|-----------|---------------|
| Conoce | 22 | 30.99 |
| No Conoce | 49 | 69.01 |
| TOTAL | 71 | 100.00 |

Fuente: cuestionario aplicado en septiembre 2019

En la tabla 1 se evidencia los resultados sobre el conocimiento global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Simbila - Piura, del 100% de las encuestadas, se destaca que un porcentaje inferior (30.99%) si tienen conocimiento sobre los síntomas, vías de transmisión y complicaciones, indicando que este grupo asegura la protección de una salud responsable. Sin embargo, un grupo considerable siendo poco más de la mitad (69.01%) no tienen conocimiento global del Zika, lo que muestra la deficiencia de información básica de la enfermedad, para asumir con responsabilidad la prevención.

Tabla 2. Distribución porcentual según las Actitudes frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud Simbila - Piura, 2019.

| ACTITUD | N | % |
|----------------------|-----------|---------------|
| Actitud favorable | 30 | 42.25 |
| Actitud desfavorable | 41 | 57.75 |
| TOTAL | 71 | 100.00 |

Fuente: cuestionario aplicado en septiembre del 2019

En la tabla 2 se evidencia los resultados sobre las actitudes frente al Zika en gestantes del establecimiento de Salud Simbila - Piura, del 100% de las encuestadas, solo el (42.25%) tienen una actitud favorable, autorizando al personal de salud para que ingrese a su vivienda a fumigar y abatizar los recipientes de agua, asistiendo al establecimiento de salud si presentara síntomas y a realizarse el tamizaje de descarte Zika. Se destaca que un grupo considerable (57.75%) tienen actitudes desfavorables, lo que hace notar que este grupo de gestantes no tienen la predisposición para actuar de manera correcta, estando más expuestas al riesgo de contraer la enfermedad y sufrir las graves consecuencias que trae consigo.

Tabla 3. Distribución porcentual según las Prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de salud de Simbila - Piura, 2019.

| PRÁCTICAS | N | % |
|-----------------------|-----------|---------------|
| Prácticas adecuadas | 24 | 33.80 |
| Prácticas inadecuadas | 47 | 66.20 |
| TOTAL | 71 | 100.00 |

Fuente: cuestionario aplicado en septiembre del 2019

En la tabla 3 se evidencia los resultados sobre las prácticas frente al Zika en gestantes del establecimiento de Salud Simbila - Piura, del 100% de las encuestadas solo el (33.80%) tienen prácticas adecuadas, haciendo uso del repelente, uso de mosquiteros, tapando adecuadamente los recipientes de agua y haciendo uso del preservativo durante la relación coital, indicando que este grupo garantiza la prevención mediante buenas prácticas. Sin embargo, se destaca que un grupo considerable (66.20%) tienen prácticas inadecuadas lo que hace notar que las gestantes no realizan constantes prácticas de prevención, siendo mayor el riesgo de contagio y de sufrir las complicaciones que pueden afectar al feto.

Tabla 4. Distribución porcentual según las características sociodemográficas de las gestantes del establecimiento de salud de Simbila - Piura, 2019.

| CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS | | N | % |
|-----------------------------------|-------------|----|--------|
| Edad | 16-20 | 19 | 26,76 |
| | 21-24 | 18 | 25,35 |
| | 25-29 | 19 | 26,76 |
| | 30-39 | 15 | 21,13 |
| Estado Civil | Soltera | 11 | 15,49 |
| | Conviviente | 58 | 81,69 |
| | Casada | 2 | 2,82 |
| Trimestre de gestación | I (1-13) | 13 | 18,31 |
| | II (14-26) | 20 | 28,17 |
| | III(27-40) | 38 | 53,52 |
| TOTAL | | 71 | 100,00 |

Fuente: cuestionario aplicado en septiembre del 2019

En la tabla 4, en las que se presentan las características sociodemográficas de las gestantes abordadas en el estudio se encontró una similitud de edad de las gestantes (26.76%) entre 16 a 20 años y de 25 a 29 años. En lo que respecta el estado civil el 81.69% de las gestantes son convivientes y el 53.52% se encontraban en el tercer trimestre de gestación.

5.2 ANALISIS DE RESULTADOS

El Zika es una enfermedad viral que emerge una amenaza significativa, en especial para la gestante, afectando a la mujer en cualquier etapa del embarazo, pero siendo el compromiso más importante en el primer trimestre, ya que el virus en la gestación trae consigo en riesgo de recién nacidos con microcefalia y daños neurológicos. En los últimos años los casos de mujeres gestantes infectadas han ido aumentando por ello la OMS lo ha declarado como peligro de salud pública, especialmente para las gestantes que radican en zonas rurales (3). Es lamentable que esta enfermedad infiera en el feto desde su formación, por ello la importancia de que la gestante sea instruida correctamente, para que así pueda reconocer y evitar los riesgos a los que se expone.

Al enfatizar las variables encontramos que para Ausubel el conocimiento es la destreza de la persona en el desarrollo de su inteligencia por medio del entendimiento y el resultado de ser instruido (21). Sin embargo, en el presente estudio esta teoría no se cumple, ya que un porcentaje significativo, siendo más de la mitad 69.01% de las encuestadas no tienen conocimiento sobre el Zika, lo que muestra la deficiencia de información básica sobre la enfermedad, para asumir con responsabilidad la prevención. Se destaca que solo un porcentaje inferior 30.99% si tiene conocimiento sobre las medidas de transmisión, sintomatología y complicaciones, indicando que este grupo asegura la protección de una salud responsable.

Los resultados de la investigación se asemejan con los de Madrid en el año 2017, quien tiene como resultado que el 66.11% no tiene conocimiento sobre el Zika, seguido por el 33.89% que si conocen (6). Como se puede observar. los resultados ponen en evidencia la necesidad que tienen las gestantes en que se le brinde información con respecto a la enfermedad, para la protección de una salud responsable y de esta manera tengan un adecuado conocimiento, siendo indispensable para el desarrollo de actitudes favorables y prácticas de adecuadas, el cual son herramientas importantes para prevenir el contagio y las graves consecuencias, ya que la falta de conocimiento va a condicionar que la gestante se contagie y traiga consigo el riesgo de recién nacidos con daños neurológicos, afectando muchas veces la tranquilidad y bienestar de la gestante ya que no es fácil enfrentar un embarazo con complicaciones que afecta también en lo económico, familiar y social.

La actitud se encuentra relacionada a la predisposición que tiene el individuo para hacer lo correcto (22). Concepto de gran importancia, pues al tener una actitud favorable se va a prevenir de manera correcta el riesgo de contraer la enfermedad y las consecuencias que trae consigo, como son anomalías neurológicas en el feto, sin embargo en el presente estudio este concepto no se cumple, ya a que el 57.75% de las encuestadas manifiestan tener una actitud desfavorable frente a la enfermedad, lo que hace notar que no actúan de manera correcta, estando más expuestas al riesgo de contagio y sufrir las consecuencias, puesto que solo el 42.25% tienen una actitud favorable, autorizando al personal de salud que ingrese a su vivienda a realizar la fumigación y abatización de los depósitos con agua, asistiendo al establecimiento de salud más cercano en caso de presentar síntomas y a realizarse el tamizaje de Zika.

Los resultados se relacionan a la investigación de Zapatel en el año 2017, siendo solo el 21.06% de las gestantes encuestadas que tenía actitudes favorables (8). Como se puede observar los resultados ponen en evidencia la poca predisposición que tiene la gestante para la prevención del Zika, demostrando una actitud desfavorable, esto se relaciona a la deficiencia de conocimiento, debido a que los centros de salud y medios de comunicación no brindan información sobre dicha enfermedad para que así las personas en especial las gestantes tomen las medidas necesarias para evitar riesgos y de esta manera puedan actuar correctamente.

Según Montero la práctica es la noción de realizar lo bueno y para ello se necesita de un determinado conocimiento (24). Teoría de gran importancia, pero que no se cumple en el presente estudio, ya que los resultados muestran que poco más de la mitad 66.20% posee prácticas inadecuadas frente al Zika lo que hace notar que las gestantes no realizan constantes prácticas de prevención, siendo mayor el riesgo de contagio y de sufrir las complicaciones que pueden afectar al feto. Se destaca que solo un porcentaje inferior 33.80% realiza prácticas adecuadas haciendo uso de repelente, mosquiteros, tapando adecuadamente los recipientes de agua y haciendo uso del preservativo durante la relación coital, indicando que este grupo garantiza la prevención realizando adecuadas prácticas para la protección de su salud.

Resultados que se relacionan con la investigación de Bardales en el año 2017, donde solo el 21.02% de las encuestadas realiza prácticas adecuadas para prevenir la enfermedad, mientras que el 78.08% tiene prácticas inadecuadas. Respecto a los resultados encontrados pocas son las gestantes que realizan prácticas para prevenir la enfermedad, esto se debe principalmente a la carencia de información, ya que muchas no conocen de su existencia y por ello estén más propensas al riesgo de contagio y a sufrir las consecuencias de este virus.

En cuanto a las características sociodemográficas de las gestantes, se encontró una similitud del 26.76% entre gestantes de 16 a 20 años y 25 a 29 años, siendo el 81.69% gestantes convivientes, el 53.52% se encontraban en el tercer trimestre de gestación. Los resultados muestran la importancia de enfatizar las características sociodemográficas y obstetricias, debido a que el virus afecta a la gestante en cualquier edad gestacional. Por lo tanto, es importante motivar más a fondo la prevención y el reconocimiento de la sintomatología para así contribuir a la disminución de recién nacidos con malformaciones, daños cerebrales y morbimortalidad causada por el Zika.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

- En relación al nivel de conocimiento se identificó que el 69.01% de las gestantes encuestadas no tienen conocimiento global del Zika, lo que refleja la deficiencia de información básica sobre la transmisión, sintomatología y complicaciones que trae consigo la enfermedad para asegurar la protección de una salud responsable.
- Se identificó que un grupo considerable siendo el 57.75% de las gestantes tienen actitudes desfavorables frente al Zika, lo que demuestra la poca predisposición que tienen para hacer lo correcto, aumentando el riesgo de contraer la enfermedad y de sufrir las consecuencias que trae consigo.
- Se determinó que el 66.20% de las gestantes tienen prácticas inadecuadas frente al Zika, siendo este resultado insatisfactorio, indicando que no se garantiza la prevención mediante buenas prácticas.
- Por último, con respecto a las características sociodemográficas de las gestantes del Establecimiento de salud Simbila, la edad que predominó fue 16 a 20 y 25 a 29 años con un 26.76%, el estado civil que predominó con 81.61% de las gestantes son convivientes y el 53.52% se encontraban en el III trimestre de gestación.

Referencias bibliográficas:

- 1) Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la salud. paho.org. [En línea]; 2016 [citado 2019 junio 13. Disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-mar-31-cha-actualizacion-epi-virus-zika.pdf>.
- 2) Republica L. el virus Zika llegó al Perú. La Republica. 2016 Enero. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/737253-reportan-primer-posible-caso-de-zika-en-peru-video/>
- 3) Boletín Epidemiológico del Zika en el Perú. ISSN 2415-076 2 (versión electrónica). Abril. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/07.pdf>
- 4) Obregón J. Casos de Zika se incrementan en la región Piura. Perú 21 [Internet]. 2019 [citado 19 junio 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/casos-zika-incrementan-region-piura-474957-noticia>
- 5) Rojas E, conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al zika en el centro de salud I-IV Consuelo de Velasco; en el periodo mayo-agosto 2017. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: universidad San Pedro. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/usanpedro/5491/tesis_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 6) La Madrid Razuri Francisco. nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en el consultorio externo de gineco obstetricia del hospital de la amistad del Perú – Santa Rosa; en el periodo de noviembre-2016. [tesis para optar el grado académico de magister en salud publica]. Piura: universidad nacional de Piura. URL disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 7) Bardales Cerna Evelyn. relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de zika en gestantes en el hospital las Mercedes de Paita; en el año 2017. [tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Trujillo: universidad Cesar Vallejo; URL disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 8) Rodríguez Fonseca. Conocimiento de la infección por virus del Zika en el embarazadas del Hospital de la Amistad Perú- Corea Piura en el año 2017. [Internet] 2017. [Consultado 25 mayo, 2019]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/24455/1/TFG-H886.pdf>
- 9) Zapatel Malpartida Romina. nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, Villa María del Triunfo, en el periodo octubre-2017. [tesis para optar el título de médico cirujano]. Lima: veritas liberabit vos; URL disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/4686/2/zapatel_mr.pdf
- 10) Tairo Donayre Jhyrka. nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el hospital regional de Loreto, en el periodo de julio 2017. [tesis para optar el título profesional de obstetra]. Iquitos: universidad científica del Perú. Disponible en: <file:///e:/taller%20de%20investigacion%20i/tairo-1-Trabjo-Nivel.pdf>
- 11) Arce A. Zegarra M. Del Agila P. et al. conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con zika en gestantes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Morocha Cocha; en el año 2017. [tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Iquitos: universidad nacional de la amazonia peruana. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5376/Nataly_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 12) Zamora. M. Conocimiento y actitud preventiva sobre el zika en gestantes de Hospital de Iquitos en el año 2018. [internet] 2017. [consultado el 25 de mayo, 2019].
- 13) Matos Miguel, Guembes Jose, Tello Mercedes, Zapatel Romina, Gutierrez Ericson L. Conocimientos y actitudes sobre el zika en gestantes del sur de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2019 Jun [citado 2019 Sep. 10]; 84(3): 188-195. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262019000300188&script=sci_arttext
- 14) Varvara A.Mouchtouri . knowledge, attitudes,and practices about the of mosquito bites and Zika virus disease in pregnant women in Greece; en el año 2017. [thesis to choose the professional title of medicine: chalk university; URL disponible en: https://www.researchgate.net/publication/328417682_Zika_virus_conhecimentos_percepcoes_e_praticas_de_cuidados_de_gestantes_infectadas
- 15) Berenson AB. Knowledge and prevention practices among U.S pregnant immigrants from Zika virus outbreak áreas; en el año 2017. EE. UU:the american journal of tropical medicine and hygiene: URL disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5928737/>
- 16) Piedra S, Escobar L, Zambrano A, Velasco K, Chuchuca G, Jiménez L, Tipan D, Armas E, Narváez A; conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en relación con el embarazo en la ciudad de Pedernales, post – terremoto, Ecuador. Rev.ecu. med. Eugenio Espejo. 2016; 5(7): 33-42 Disponible en: <https://www.revistaeugenioespejo.org/index.php/ree/article/view/7>
- 17) Sousa C, Mendez D, Mufato F, Queiros P. Zika vírus: conhecimentos, percepções, e práticas de cuidados de gestantes infectadas. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2018 [citado 2019 set 25]; 39: e20180025. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v39/en_1983-1447-rgenf-39-e20180025.pdf

- 18) Navarrete C. Complicaciones materno perinatales en gestantes con virus del Zika en la maternidad Matilde Hidalgo de Procel 2018. [Tesis Para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 201

- 19) Boquin K, Irias M, Sierra M, Espinoza E, Gonzales M, Espinoza I. conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del Zika en las zonas de influencia, en el año 2017. Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Honduras; URL disponible en: http://www.bvs.hn/honduras/uicfcm/embarazo.zika/protocolo.cap.sobre.zika.situacion.animica.y.embarazo_1febrero2017.pdf

- 20) Ramírez A. la teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac med. [Internet]. 2016 sep [citado 2019 jun 03]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255583200900030011

- 21) Psicología social. [Internet]. con la tecnología de blooger; 2016. Actitud-aptitud; 2016 feb 01 [citado 2019 jun 03]. Disponible en: <http://psicologialugo.blogspot.com/>

- 22) Ariztia tomas. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta moebio [Internet] 2017 [consultado 03 jun 2019]; (59): 221-234. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-554X2017000200221&script=sci_arttext

- 23) Situación de Zika. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades – MINSA. 2017. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE01/zika.pdf>

- 24) Maguiña C, Galan E, El Virus Zika: una revisión de literatura. Acta med peruana. [serie en internet]. 2016 ene-mar. [citado 30 set 2019]; 33(1). Disponible en: http://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100007
- 25) Lugones M. Ramírez M. infección por virus Zika en el embarazo y microcefalia. Revista cubana de obstetricia y ginecología [revista en internet]. 2016 [citado 2019 jun 03]; 42(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/83/81>
- 26) Mayo Clinic[Internet]. Atención al paciente e información sobre salud; 2018. Zika; 2018 jun 08 [citado 2019 jun 03]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/zika-virus/symptoms-causes/syc-20353639>
- 27) Del popolo F. Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina. Cepal [Internet]. Chile. [Consultado 6 Jun 2019]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7154/S0111996_es.pdf;jsessionid=F62ABE95245B74C1D19D48E1F2DFAE23?sequence=1
- 28) Camps M. Belón R. Nordet M. Villanueva M. Apropósito de una enfermedad llamada Zika. Revista información científica. 2016; 95(5):808-817. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/74/2219>
- 29) Hernández R, Metodología de la Investigación. 5th.ed. McGRAW-HILL / Interamericana editores, S.A. de C.V. México. [2010. 2017]. Disponible en: <http://metodologiaeac17.blogspot.com/2017/11/escalas-para-medir-actitudes.html>

- 30) Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]; 2018 [citado 2018 Nov 21]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SIMBILA CATACAOS - PIURA, 2019.

I) CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1.1 Apellidos y nombres: _____

1.2 Edad: _____

1.3 Estado civil:

a) Soltero b) Conviviente C) Casado

1.4 Trimestre de gestación actualmente

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

1.5 Medio donde se informó sobre Zika

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

1.6. De quien recibió información sobre Zika

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

III- ACTITUDES FRENTE AL ZIKA:

| ACTITUDES | Totalmente de acuerdo 4 | De acuerdo 3 | En desacuerdo 2 | Indecisa/ Dudosa 1 |
|--|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| 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? | | | | |
| 8 ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia? | | | | |
| 9. ¿Si usted se sintiera mal, acude al establecimiento de salud? | | | | |
| 10. ¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika? | | | | |

IV. PRACTICA FRENTE AL ZIKA:

¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

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

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento: Conocimiento, Actitudes y prácticas frente al Zika

| | |
|-----------------------|---|
| Procedencia | Piura – Perú |
| Administración | mujeres |
| Duración | un promedio de 20 min |
| Confiabilidad | Instrumentos: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes (Alfa de Crombach = 0,706). |
| Validez | La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables. |

ANEXO 2.1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
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 ()
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos ()
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto ()
4. Los ítems están redactados correctamente ()
5. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado ()
6. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis ()

LEYENDA PUNTUACIÓN:

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

ANEXO 2.2

Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Simbila - Piura, 2019.

Confiabilidad

| alfa | N de elementos |
|-------------|-----------------------|
| 706 | 26 |

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable

Baremaciones

| Zika | no conoce | conoce |
|---------------------|------------------|---------------------|
| conocimiento | 0-5 | 6-7 |
| actitud | favorable | desfavorable |
| | | |
| práctica | adecuada | inadecuada |
| | | |

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; “conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de salud de Simbila - 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.

MANIFIESTO:

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

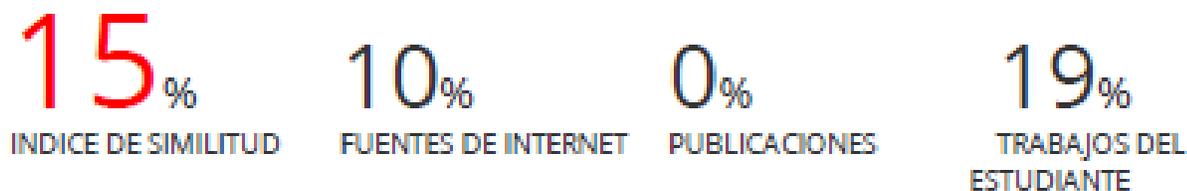
Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha

INFORME IPANAQUE

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante | 11% |
| 2 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | 4% |

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado