



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES,
ESTABLECIMIENTO DE SALUD ABELARDO
QUIÑONES - TALARA, 2019.**

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

AUTORA

PRIETO TABOADA LESLY MILAGROS

ORCID: 0000-0002-8107-5826

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE-PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN
GESTANTES, ESTABLECIMIENTO DE SALUD ABELARDO QUIÑONES -
TALARA, 2019.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Prieto Taboada Lesly Milagros

ORCID: 0000-0002-8107-5826

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

ASESORA

Solis Villanueva Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de
Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia,
Chimbote, Perú.

JURADOS DE INVESTIGACIÓN

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Briones Gonzales, Maria Alicia
PRESIDENTE

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel
MIEMBRO

Loyola Rodriguez, Melva Raquel
MIEMBRO

Solís Villanueva Amelia Nelly
ASESOR

DEDICATORIA

A Dios, por regalarme la vida, por tenerlo siempre conmigo guiando mis pasos, bendiciéndome para lograr mis metas y dándome fortaleza para triunfar en lo que más deseo.

A mis padres, por apoyarme siempre en mis decisiones, por creer en mí para que logre ser profesional. A mis abuelitos porque sé que desde el cielo me cuidan y me dan la fortaleza para seguir adelante en mis planes como profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su amor infinito y misericordioso, por regalarme una hermosa familia, por guiarme en el camino de mi vida, por protegerme y por permitirme levantar en cada obstáculo.

A mis padres por darme la oportunidad de estudiar para lograr mis metas propuestas, ser un gran orgullo para ellos por cumplir mis sueños siendo una profesional.

A mis maestros por compartir sus conocimientos para formarme como excelente profesional, por su apoyo y paciencia para darme una enseñanza de calidad.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **Objetivo general:** Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara de septiembre - diciembre, Piura-2019. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, no experimental de corte transversal y nivel descriptivo simple. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos un cuestionario que se aplicó a una muestra de 70 gestantes. **Resultados:** El 72,86% de gestantes tiene conocimiento sobre el virus Zika, y 27,14% no tiene conocimiento, en las actitudes el 81,43% de gestantes tiene actitud favorable y el 18,57% tiene actitud desfavorable y en las prácticas el 51,43% tiene prácticas inadecuadas y el 48,57% tiene prácticas adecuadas, así mismo se identificó dentro de las características sociodemográficas que el 60% de las gestantes se encuentra entre los 25 años a más, el 63% son convivientes y el 41% está en el II trimestre de gestación. **Conclusión:** Las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones pese a tener conocimiento sobre las medidas de prevención del Zika y actitudes favorables, sin embargo, no muestran prácticas adecuadas que ayuden en su autocuidado de su salud durante la gestación.

Palabras claves: Conocimiento, gestantes, prácticas, Zika.

ABSTRACT

The present research had as its **general objective:** To determine the knowledge, attitudes and practices regarding Zika in pregnant women treated at the Abelardo Quiñones Talara Health Establishment from September - December, Piura-2019. **Methodology:** It was quantitative, non-experimental, cross-sectional. and simple descriptive level. The technique used was the survey and the data collection instrument a questionnaire that was applied to a sample of 70 pregnant women. **Results:** 72.86% of pregnant women have knowledge about the Zika virus, and 27.14% have no knowledge, in attitudes 81.43% have a favorable attitude and 18.57% have an unfavorable attitude and in practices the 51.43% have unfavorable practices and 48.57% have adequate practices, likewise it was identified within the sociodemographic characteristics that 60% of pregnant women are between the ages of 25 and over, 63% are cohabiting and 41 % are in the second trimester of pregnancy. **Conclusion:** The pregnant women cared for in the Abelardo Quiñones Health Establishment, despite having knowledge about Zika prevention measures and favorable attitudes, however, do not show adequate practices that help in their self-care of their health during pregnancy.

Keywords: Knowledge, pregnant women, practices, Zika.

CONTENIDO	
TÍTULO DE LA TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas de la investigación	12
III. HIPÓTESIS	21
IV. METODOLOGÍA	21
4.1. Diseño de la investigación	21
4.2. Población y Muestra	22
4.3. Matriz de Operacionalización	24
4.4. Técnica e Instrumentos	28
4.5. Plan de análisis	31
4.6. Matriz de Consistencia	32
4.7. Principios Éticos	34
V. RESULTADOS	35
5.1. Resultados	35
5.2. Análisis de resultados	39
VI. CONCLUSIONES	43
6.1. Conclusiones	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	51

INDICE DE TABLAS

	Pág.	
Tabla 1	Distribución porcentual de conocimiento del Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019.	36
Tabla 2	Distribución porcentual de las actitudes del Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019.	37
Tabla 3	Distribución porcentual de las prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019.	37
Tabla 4	Distribución porcentual de las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019	38

I. Introducción

El virus de Zika es una amenaza para las gestantes desde que se descubrió por primera vez en Uganda 1974. Este virus se transmite por la picadura de un mosquito infectado del género Aedes provocando una infección en donde la madre y el feto corren mayor peligro al padecer los efectos con daños irreversibles como microcefalia, daño cerebral, infección intrauterina, aborto, Síndrome de malformación congénita (1).

A nivel internacional en Colombia (febrero 2016), se notificó una gran manifestación de casos de pacientes infectadas por el virus Zika, llegando a 2.166 casos en mujeres embarazadas. En todo el país tuvieron un total de 20.297 casos, lo que convierte a Colombia en el segundo país más infectado, después de Brasil (2) . Se realizó en Rio de Janeiro un estudio a 42 mujeres gestantes que confirmaron su infección por Zika, las cuales 5 presentaron retraso de crecimiento intrauterino con y sin microcefalia (3).

En Perú, en el año 2018 se han reportado 18 casos de Zika y en el 2017 se reportaron 229 casos confirmados en gestantes del cual el 43% ha sido notificado en el departamento de Ica y el 32% en Loreto, en el mismo año, 135 recién nacidos de madres con infección de Zika se notificaron en los departamentos de Loreto, Ica, La libertad, Tumbes, Piura y Cajamarca. Por otro lado, en Jaén se han confirmado 61 casos de Zika en gestantes, en Tumbes se confirmaron 4 casos endémicos como en San Martín y Ucayali (4).

En Piura en el 2019 se han reportado 6 casos de Zika en gestantes de los cuales provienen de Sullana, Talara y Piura (5). Esta situación ha despertado el interés de plantear la siguiente interrogante ¿Cuál es el conocimiento, actitudes y prácticas preventivas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura - 2019? Para responder la interrogante se planteó el objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura – 2019 así mismo, los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar el conocimiento frente al Zika en gestantes. (2) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes. (3) Determinar las prácticas frente al Zika en gestantes. (4) Conocer las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes.

La investigación se justifica por el aumento progresivo de casos del Zika en la población, este virus se ha convertido en una epidemia infecciosa que está afectando a la madre y al feto, causando graves consecuencias como la microcefalia, malformaciones congénitas y abortos, por este motivo la investigación tiene como propósito contribuir con las acciones preventivas que realiza el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones porque a partir de la información encontrada en el presente estudio podrá implementar estrategias educativas y de intervención en la comunidad que ayudará a implementar las actividades de promoción y prevención del virus Zika para disminuir los contagios y graves consecuencias de este enfermedad.

La metodología aplicada fue de un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte trasversal, aplicando para el recojo

de información se aplicó la técnica de la encuesta y se utilizó un cuestionario de preguntas múltiples, los principales resultados hacen evidente que el 72,86% de gestantes conocen sobre el virus Zika, y 27,14% no conoce, en las actitudes 81,43% tiene actitud favorable y 18,57% desfavorable, en las prácticas 51,43% tiene practicas inadecuadas y 48,57% adecuadas, concluyendo que las gestantes pese a tener conocimiento sobre las medidas de prevención del Zika y actitudes favorables, sin embargo, no muestran prácticas adecuadas que ayuden en su autocuidado de su salud durante la gestación.

La investigación está estructurada en 6 capítulos, los cuales se organizan de la siguiente manera: Capitulo I, se encuentra la introducción en la cual se muestra la caracterización del problema, el planteamiento del problema, objetivos, justificación y metodología por la cual se realiza la investigación, Capitulo II se expresa la revisión de la literatura, la cual comprende investigaciones realizadas anteriormente en el contexto local, nacional e internacional, también se consideran las bases teóricas para profundizar el tema. Capítulo III comprende la hipótesis la cual no fue presentada por ser un estudio descriptivo. Capítulo IV se ubica la metodología aplicada para el estudio. Capítulo V se presentan los resultados que responden los objetivos planteados en el estudio y en el capítulo VI comprende la conclusión de esta investigación.

II. Revisión de la literatura

El presente capítulo describe la revisión de la literatura, presenta información importante del problema a investigar mediante la verificación de antecedentes locales, nacionales e internacionales, también se consulta y extrae información de fuentes virtuales y físicas para estructuración de las bases teóricas y marco conceptual.

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales.

Bardales E. (6). Paita 2017, en su investigación titulada “Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes en el Hospital las Mercedes de Paita” con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital las Mercedes de Paita. Aplicando una metodología de un estudio descriptivo, no experimental, correlacional, cuantitativo, prospectivo y de corte transversal, tuvo como muestra 84 gestantes y su instrumento aplicado fue un cuestionario, dando como resultado 15% tiene un nivel de conocimiento malo y 44% un nivel regular del Zika en gestantes; 79.8% tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika y teniendo como conclusión que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de prevención del Zika en las gestantes.

Rojas E. (7). Piura 2017, en su investigación titulada “Conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-4 Consuelo de Velasco; mayo - agosto”. Tuvo como objetivo general determinar

el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en las gestantes que acuden al Centro de Salud en mención. Aplicando una metodología de un estudio descriptivo simple, tipo cuantitativo, no experimental de corte transversal, tomando como muestra 130 gestantes y el instrumento aplicado un cuestionario, se obtuvo como resultado el 78.5% de las gestantes tienen conocimiento bajo, el 21.5% medio y 0% alto. En cuanto a la actitud el 97.7% desfavorable y el 2.3% favorable. En la práctica preventiva, el 90.8% moderada práctica, el 7.7% mala, el 1.5% buena y llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento de las gestantes sobre el Zika es relativamente bajo y está acompañado de actitudes moderadas y prácticas preventivas regulares.

La Madrid F. (8). Piura 2018, en su investigación titulada “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 – Piura – 2016”. Con el objetivo general de conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de infección por el Virus Zika en gestantes atendidas en el consultorio externo de Gineco-Obstetricia se aplicó una metodología de un estudio observacional, prospectivo, descriptivo, no experimental, tomando como muestra 180 gestantes y aplicando una encuesta. Se obtuvo como resultado el 42,22% nivel de conocimiento bajo, 23,89% medio, 33,89% alto. Concluyendo que el nivel de actitudes preventivas del Zika incorrectas es 27.78%, correctas 72.22%, con un alto nivel de conocimientos 33.89% con un nivel de actitud correcto el 72.22%.

Tairo J. (9). Loreto 2017, con su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto; julio a agosto” con objetivo general de determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto. Se aplicó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Tomando como muestra 202 gestantes aplicando una encuesta, obteniendo como resultado que el 12.9% recibió información sobre el Zika durante sus atenciones prenatales y el 37.6% recibieron información en su mayoría a través de la radio televisión (31.2%). El 12.9% de las gestantes entrevistadas en el Hospital Regional de Loreto tuvieron un nivel de conocimiento adecuado. Se concluye que las gestantes del Hospital Regional de Loreto tienen un bajo nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika.

Zapatel R. (10). Lima 2017, con su investigación titulada “Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud materno infantil, Villa María Del Triunfo” con el objetivo general determinar el conocimiento y las actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno en mención. Aplicando una metodología de un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y transversal, tomando una muestra de 97 gestantes y como instrumento una encuesta. Se halló que el 78.4% de las gestantes tuvo un nivel de conocimiento bueno y el 21.6% buenas actitudes sobre la prevención del Zika. Se concluye que el conocimiento de las gestantes fue en su mayoría bueno, sin embargo, se

deben focalizar las actividades educativas para mejorar las actividades de difusión de información sobre el vector.

Arce N. (11). Iquitos 2017, con la investigación titulada “Conocimiento y percepción de riesgo de enfermarse con Zika en gestantes atendidas en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Morona Cocha”, con el objetivo general de determinar la asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo de enfermarse con Zika en gestantes atendidas en la Institución, se aplicó en la metodología un estudio no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal, con 132 gestantes como muestra utilizando un cuestionario, obteniendo como resultado el 75,8 % tienen conocimiento no adecuado, el 24,2 % conocimiento adecuado; 77,3% tiene percepción de riesgo bajo y 22,7% percepción de riesgo alto. Concluyendo que gestantes con conocimiento adecuado tendrán percepción de riesgo alto de enfermarse con Zika, y con conocimiento inadecuado tendrán percepción de riesgo bajo de enfermarse con Zika.

2.1.2. Antecedentes internacionales.

Boquín K. (12). 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 servicio social”, con el objetivo general de describir la situación anímica de las embarazadas y su nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el control y prevención del Zika. Aplicando para la metodología un estudio descriptivo transversal, se tomó como muestra 5000 embarazadas, utilizando como instrumento un

cuestionario, obteniendo como resultado 17 ansiedad leve; 18–24 ansiedad moderada; 25-30 severa; 8-13 depresión leve; 14-18 moderada; 19-22 severa; se concluye que las gestantes atendidas en los servicios de salud de las zonas se encuentran en grado regular de situación anímica en tanto al nivel de conocimiento.

Maridueña M. (13). Guayaquil 2017, en su investigación titulada “Análisis de la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el subcentro de salud de Sauces 3 en los tres primeros meses” con el objetivo general de analizar el impacto la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre, se aplicó para la metodología un estudio descriptivo, tomando como muestra 107 gestantes y de instrumento la encuesta. Como resultado, el 89% indica conocer el virus del Zika, lo que evidencia que las gestantes están informadas acerca de su existencia. Solo un 11% indica no conocer del virus Zika. Al finalizar el estudio se concluye que la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro tuvo un efecto positivo en las gestantes que realizan sus controles en el Subcentro.

Mouchtouri K. (14). Grecia 2017, en su investigación titulada “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”. Con el objetivo general 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. Teniendo como muestra 573 mujeres embarazadas, se utilizó de instrumento un cuestionario. El 10.5% y 13.0% de

las mujeres embarazadas y sus parejas sexuales declararon viajar al extranjero los últimos seis meses, mientras 77.4% había oído de la enfermedad por el virus del Zika. Aproximadamente el 73% de los encuestados cree que las picaduras de mosquitos pueden afectar a su feto y el 18% no tomó medidas para prevenir las picaduras de mosquitos. En conclusión, encontramos considerables lagunas de conocimiento relacionadas con ZVD entre las mujeres embarazadas griegas.

Abbey B. (15). EE. UU 2017, en su investigación titulada “Conocimiento y prácticas de prevención entre inmigrantes embarazadas de EE. UU. De las áreas de brote del virus del Zika” con el objetivo general de evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención relacionadas con el virus Zika para la metodología se aplicó un estudio descriptivo, tomando como muestra 390 gestantes utilizando como instrumento un cuestionario, obteniendo como resultado el 40% informó con frecuencia que usaba repelente; El 21% declaró que el costo era problemático y el 45% estaba preocupada por el uso durante la gestación. Tres cuartos dijeron que estarían de acuerdo con la vacuna, si está disponible. En conclusión, encontramos que las gestantes necesitan más educación de la enfermedad por el virus del Zika y seguridad sobre el uso de repelentes. También necesitan asistencia financiera para repelente, especialmente si viven donde se ha informado de la transmisión por mosquitos.

Monthieux A. (16). Martinica 2017, en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus del Zika” con el objetivo general de evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las mujeres

embarazadas en Martinica sobre los riesgos asociados con la infección por Zika. Se aplicó para la metodología un estudio descriptivo, se obtuvo como muestra 297 gestantes y utilizando como instrumento una encuesta. Resultado el 96.6% conoce del riesgo fetal en caso de infección materna, el 64.6% de las mujeres sigue las medidas de protección individual, el 77% sabía a dónde ir en caso de sospecha de infección, se concluye que la campaña de sensibilización sobre el virus del Zika tuvo un impacto significativo en el conocimiento de la población y la información práctica principal se capturó correctamente. La información no derramó miedo excesivo.

Guillen I. (17). Nicaragua 2017. En su investigación titulada “Resultados maternos-fetales de pacientes diagnosticadas con Zika Hospital Bertha Calderón Roque”. Tuvo como objetivo describir los resultados materno-fetales de pacientes diagnosticadas con Zika. Aplicando para la metodología un estudio descriptivo de corte transversal, se obtuvo como muestra 108 embarazadas y se utilizó una encuesta administrada. Los resultados el 47 % se diagnosticó en el segundo trimestre y 46 % en el tercer trimestre, 2 % presento restricción del crecimiento intrauterino estadio .En conclusión la mayoría de las pacientes que se realizó ultrasonido estructural se encontraban en el II-III trimestre de embarazo de igual manera el diagnóstico de infección por el virus del Zika se realizó posterior al primer trimestre, las embarazadas no presentaron ninguna complicación directa por la infección del virus durante su embarazo además no hubo ninguna muerte materna y fetal.

Rodríguez M. (18). España 2017. En su investigación “Infección por virus del Zika en el Embarazo”. Tuvo como objetivo general obtener la información más relevante y de mayor rigor científico de la infección por Zika en gestantes. La metodología utilizada fue escoger 33 artículos procedentes de las bases de datos Medline. Se concluye que: La infección por Zika es sintomática en el 15-20% de las gestantes; la clínica más característica es la erupción maculopapular e hiperemia conjuntival, la microcefalia y el síndrome congénito por Zika son las complicaciones más frecuentes, el plan de cuidados de enfermería se encuentra enfocado a la paliación de los síntomas y prevención de posibles complicaciones, la mejor manera de prevenir la infección por Zika es protegerse de la picadura del mosquito, las enfermeras realizan actividades preventivas e informativas sobre todo en zonas endémicas.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Teorías del Conocimiento.

El conocimiento es el entendimiento, es el efecto de saber y la acción de conocer, es la inteligencia y razón natural. Es el estado de vigilia en que un ser humano es consciente de lo que está a su alrededor (19). Sin embargo otros autores asumen que el conocimiento sensible determina el saber (20).

Kant define una diferencia fundamental que es concluyente para la justa comprensión de su pensamiento. Es una desigualdad primordial que es determinante para la comprensión de su pensamiento. Es la variación entre conocer y pensar. Dicho de manera concisa: no todo lo real es apto de ser conocido, pues conocer significa, en vigor, conocimiento científico. No todo lo pensable es apto de conocer científicamente, pero no por eso pensar carece de sentido; al contrario, abre otras vías de comprensión de la realidad (21).

2.2.1.1. Conocimiento sobre prevención de Zika

Es el conjunto de información almacenada que tienen las personas, mediante la experiencia y el aprendizaje de cómo prevenir la enfermedad del Zika a través del uso de repelentes, de ropa tratada con repelente, la importancia de usar manga larga y pantalones largos para cubrir la piel, estar y dormir en cuartos con mosquiteros o con aire acondicionado. Así como evitar los viajes no esenciales a áreas afectadas por el Zika si está gestando o pueda quedar embarazada (22).

2.2.2. Teorías de la Actitud.

Las actitudes están enlazadas con el comportamiento que sostenemos en torno a los elementos a que hacen relación. La actitud es sólo un “indicador” de la conducta. Es por eso, que las actitudes medidas deben interpretarse como “síntomas” o indicios y no como hechos. Sherif y Sherif en 1965 dice que son las posiciones que el ser humano aprueba y adopta respecto a elementos, personas, instituciones, asuntos controvertidos y grupos. Rokeach en 1968 dice: es una constitución estable de creencias acerca de una situación o un objeto que predispone a la persona para responder preferentemente en un determinado sentido. Triandis en 1971 dice que la actitud es una idea cargada de emociones que predispone a una clase de acciones ante una clase particular de situaciones sociales (23).

2.2.2.1. Actitud sobre la prevención del Zika

Es el comportamiento que aprueban y adoptan las personas respecto a la prevención del Zika, hasta la fecha esta enfermedad no tiene cura, es importante que la gestante tenga una actitud favorable frente a la protección de la picadura de mosquito para ello es importante prevenir la infección, se debe utilizar ropa que cubra todas las partes del cuerpo y de preferencia colores claros, mantener cerradas puertas y ventanas de cada hogar, utilizar repelente contra mosquitos y dormir con mosqueteros de cama durante el día (23).

2.2.3. Teoría de Práctica.

Las teorías de Giddens y Bourdieu, usan el concepto de práctica para advertir de la actividad como un aspecto esencial del mundo social y como táctica de solución a la tensión entre estructura y agencia. Para Bourdieu, la práctica se desarrolla en directa relación con el concepto de hábitos y busca dar cuenta de la relación entre los determinantes estructurales, las actividades y cuerpos de los actores que movilizan las disposiciones de los hábitos en la vida cotidiana. En su definición más universal se puede determinar como una ilación de formas de actividad que se extienden en el tiempo y espacio. Toda práctica implica al menos la existencia de elementos corporales, actividades mentales y un grupo de objetos y materiales que participan de la ejecución de la práctica (24).

2.2.3.1. Prácticas sobre prevención de Zika

Conjunto de actividades o hábitos que involucran emociones, saberes prácticos y motivaciones sobre la prevención del Zika en las gestantes, para poder evitar la enfermedad del Zika todas las mujeres deben tener una práctica diaria para la prevención de la picadura de mosquito ,debe vaciar, tapar y lavar frecuentemente los recipientes que contengan agua tales como tinas, tanques, baldes y canaletas, es importante que las personas que viven en zonas endémicas estén identificadas con las labores comunitarias para apoyar a las autoridades en un trabajo conjunto y disminuir la presencia de los mosquitos, deben identificar los sitios de propagación de vectores en su comunidad para

poder hacer de conocimiento a las autoridades de salud y se exterminen estos lugares de propagación, debe practicar una limpieza frecuente donde se recolecta basura, no visitar donde residen estos vectores (24).

2.2.4. El virus del Zika.

El virus del Zika pertenece al género Flavivirus, descubierto por primera en 1974 en Uganda, en el bosque Zika, en un grupo de islas ubicadas en el norte de Australia se produjo un brote del virus en el 2007 donde se dio a conocer y llegó a la Polinesia francesa en el 2013 donde se comunicó la mayor epidemia con 28000 casos (25). En las regiones tropicales África y Asia se han descrito diferentes casos, pero sólo 14 casos documentados en humanos. En Micronesia se registró un primer brote epidémico de gran importancia en el año 2007, donde se confirman 49 casos de un total de 185 sospechosos (26). En Nueva Caledonia en el año 2014 se reportan casos. Se produce un brote en Brasil en febrero del 2015, afirmando la transmisión endémica del virus en mayo del mismo año. En Setiembre del 2015, notifican en Colombia también la transmisión viral. Entonces desde ese momento, esta enfermedad se ha expandido a otras regiones de África, las Américas, Asia y el Pacífico. Las cepas asiáticas del virus han originado brotes en el Pacífico y las Américas. Recientemente esta enfermedad ha originado un significativo interés por sus múltiples brotes. Para ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha manifestado que el virus del Zika establece una alerta de salud pública y una de las mejores medidas de prevención es usar repelente para protegerse de las picaduras de los zancudos (27).

2.2.5. Transmisión del virus del Zika.

La transmisión mecánica señala un ciclo de transmisión entre el mosquito y el humano, este se transmite con la picadura de mosquitos de las especies *A. Aegypti* y *A. Albopictus*, con períodos extrínseca o intrínseca de incubación. Existe también la transmisión sexual causada por el semen infectado, por transfusión de sanguínea, se invita a las personas que presenten posteriormente síntomas por la infección del virus del Zika y hayan donado sangre acudir a los servicios de trasfusión sanguínea, trasplante de órganos, tejidos de personas infectadas y asintomáticos en el momento de la donación. Se ha hallado el virus en la orina, saliva y el líquido que baña el encéfalo y la medula espinal (28).

En la mayoría de casos los síntomas duran entre 4 a 7 días. En los casos en donde la enfermedad revela señales son moderados, la persona puede llegar a tener fiebre menor de 39°C, cefalea, debilidad intensa, dolor en las articulaciones y músculos, conjuntivitis, edema en miembros inferiores, inflamación en manos y pies, erupción que mayormente empieza en el rostro y luego se expande por todo el cuerpo. También se pueden presentar náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal y falta del apetito, pero es menos frecuente (29).

2.2.6. Transmisión sexual.

En varios países la transmisión sexual del virus del Zika está documentada. Para disminuir el riesgo de la transmisión sexual y las posibles complicaciones en el embarazo que tengan relación con la infección, las parejas sexuales de las gestantes que residan en zonas de transmisión del virus o retornen esas zonas, deben practicar las relaciones sexuales con protección (preservativo) o tener abstinencia un mínimo de ocho semanas, así no presenten síntomas, y en caso presenten síntomas un mínimo de seis meses (30).

Las mujeres que deseen quedar embarazadas en caso de que no presenten síntomas del virus del Zika deben esperar ocho semanas antes de empezar la concepción y en caso que uno de los dos presente síntomas debe esperar un mínimo de seis meses. Se ha descubierto que este virus del Zika es capaz de evitar la capacidad protectora de la placenta y por lo tanto es indispensable la protección de las gestantes. Desde el punto de vista obstétrico debe haber un manejo básico en la vigilancia con evaluaciones de ecografías semanales, un manejo en conjunto con diferentes especialistas y en el adecuado seguimiento integral (30). Es importante que toda paciente que haya tenido sospecha de haber contraído Zika deba hacerle a su hijo a exámenes neurológicos durante la niñez, también someterlo a terapias ocupacionales sin importar si presenta malformaciones o no asociadas al Zika.

2.2.7. Diagnóstico.

Para su diagnóstico se requiere pruebas de laboratorio como muestras de sangre, la orina, la saliva o el semen. En la fase aguda, durante los cinco primeros días tras el establecimiento del cuadro clínico es probable lograr la detección del ARN viral a partir de suero y mediante técnicas moleculares. Los test serológicos como ELISA o PRNT específicos para detectar IgM o IgG frente a dicho virus, son positivos a partir de la primera semana tras el establecimiento del cuadro clínico, requieren de confirmación con el Test de Neutralización mediante reducción en placa, siendo positivo al tener un aumento de cinco veces el título de anticuerpos neutralizantes frente al virus del Zika (31).

2.2.8. El Zika en gestantes.

Las pacientes gestantes tienen el mismo riesgo de infectarse con el virus del Zika que el resto de la población, se transmite por la picadura del zancudo Aedes infectado. Muchas de aquellas no desarrollaran los síntomas y pueden no enterarse que tienen el virus, y entre las que sí desarrollan los síntomas, la enfermedad es usualmente leve. El Ministerio de Salud de Brasil un 28 de noviembre de 2015 estableció la relación de infección por Zika y el aumento de microcefalia en el nordeste del país. Acorde al análisis inicial de la investigación realizado por las autoridades de Brasil, posiblemente el principal riesgo de aparición de microcefalia y malformaciones congénitas está asociado con la infección en el primer trimestre de embarazo. El virus penetra la placenta humana y además de la microcefalia causa anomalías en el nervio óptico y

encefalitis ya que produce una inflamación linfocitaria. Se ha establecido que estos efectos se presentan con mayor frecuencia cuando la infección se origina en el primer trimestre de gestación (32).

2.2.9. Complicaciones maternas.

Si una mujer gestante se infecta del virus Zika le puede ocasionar fiebre, dolor de articulaciones, sarpullido, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal y enrojecimiento de ojos, los síntomas suelen ser leves, pero si la mujer se infecta en las primeras semanas puede causarle daños irreversibles al feto y en los casos más extremos el virus puede ocasionar abortos espontáneos (32).

2.2.10. Complicaciones fetales.

Las principales consecuencias que se manifiestan en los fetos a causa del virus Zika son las malformaciones congénitas, entre ellas encontramos la microcefalia que es una afección de nacimiento, lo que hace que la cabeza del bebé sea más pequeña por el retardo del crecimiento cerebral, además los bebés infectados por el virus Zika pueden presentar daños en los ojos o daños en el cerebro en la parte responsable de la visión (32).

2.2.11. Características sociodemográficas.

Son las condiciones de vida de las sociedades humanas, su grado de civilización y los recursos que disponen, influyen directamente e indirectamente en la salud. La forma que habitualmente vive un grupo social y el modo en como satisface las necesidades elementales de la vida, estos parecen ser los factores más importantes que condicionan el estado de salud de la población. También se podría decir que es el conjunto de características biológicas, socioeconómicas culturales que están presentes a la población sujeta a estudios. Entre ellos tenemos los siguientes (33):

- **Edad:** Es el tiempo que ha vivido un individuo o ser vivo desde que empezó a existir, que marca hechos trascendentales en la vida (33).
- **Estado civil:** Condición que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo según el registro civil (34).
- **Trimestre de gestación:** Periodo de tres meses, donde él bebe se va desarrollando (35).
- **Medio de información sobre Zika:** Instrumento o forma de cómo se obtiene una información (36).

III. Hipótesis

La presente investigación no utilizó hipótesis por no ser un estudio de nivel descriptivo, de tipo cuantitativo de corte trasversal.

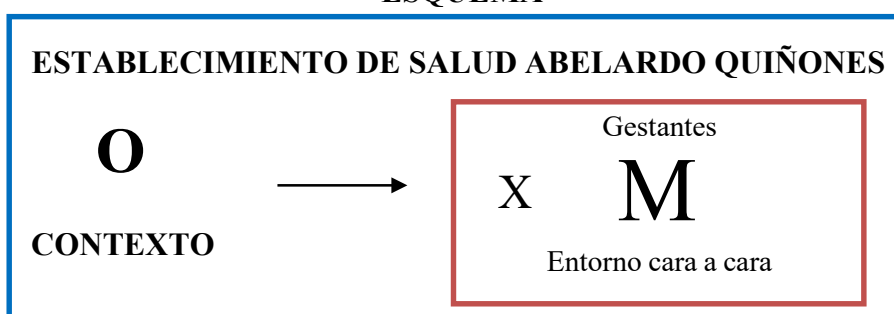
IV. Metodología

4.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, de corte trasversal.

Esta investigación es no experimental, debido a que resulta imposible la manipulación de las variables, de hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Estos son observados en su ambiente natural, en su realidad. Se debe tener en cuenta que en un experimento se construye una realidad. En cambio, en un estudio no experimental no se construye una realidad, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador (37).

ESQUEMA



Donde

M: Gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones.

X: Conocimiento, actitudes y prácticas.

O: Representa lo que se observa

4.2. Población y Muestra

4.2.1. Población.

La población estuvo constituida por 85 gestantes que son atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones de Talara en el periodo de septiembre a diciembre, 2019.

4.2.2. Muestra.

La Muestra fue seleccionada según muestreo probabilístico, se usó un cálculo de la muestra para estimar una proporción: en donde 70 gestantes cumplieron con los criterios de inclusión. Para determinar este número de participantes se empleó la siguiente formula estadística:

$$n = \frac{K^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + K^2 * p * q} \quad (36)$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 85}{(0.05^2 * (85 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{81,634}{1,1704}$$

$$n = 70 \text{ gestantes}$$

Donde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

K²: Coeficiente del 95% de confiabilidad (1.96)

p: Proporción de gestantes que conocen, con actitudes favorables y prácticas sobre el Zika (0.5)

q: Proporción de gestantes que desconocen, actitudes desfavorables y prácticas sobre el Zika (0.5)

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

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión.

- Gestantes atendidas de abril a julio en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones – Talara durante el periodo de estudio.
- Gestantes que asistan puntualmente a sus controles prenatales en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones – Talara durante el periodo de estudio.
- Gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones que aceptaran participar en el estudio.

Exclusión.

- Pacientes que no son gestantes.
- Pacientes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones que ya dieron a luz en el periodo de estudio.
- Gestantes con trastornos mentales o capacidades diferentes.
- Gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones que no aceptaran participar en el estudio.

4.3. Matriz de Operacionalización de la variable Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones - Talara – Piura, 2019.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	SUBVARIABLE	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	RANGOS	ÍTEMS
Conocimiento de Zika	Entendimiento de la acción de saber y el efecto de conocer, es la inteligencia, el razon natural, el aprendizaje sobre manifestaciones de cómo se transmite y previene el Zika (21).	Entendimiento que tienen las gestantes sobre la vía transmisión, y síntomas de la enfermedad y complicaciones.	Vía de transmisión. Síntomas de la enfermedad. Complicaciones	Vía sexual Picadura de mosquito Aedes. Fiebre, escalofríos, cefalea Riesgo de microcefalia.	Cuantitativa	Conoce: 1pt No conoce: 0pts	Para el conocimiento global se tuvo en cuenta los sgts rangos: Conoce: 7-8 pts No conoce: 0 – 6 pts	Ítems del 1 al 7

Actitudes	Son las posiciones que el ser humano aprueba y adopta respecto a las medidas de prevención del Zika (26).	Son las posiciones que las gestantes aprueban y adoptan respecto a la responsabilidad del estado, al riesgo de contraer Zika y uso de condón durante el embarazo.	Responsabilidad del Estado. Riesgo de contraer Zika. Uso de condón durante el embarazo.	Favorable Desfavorable	Cuantitativa	Totalmente de acuerdo: 4pts. De acuerdo: 3pts En desacuerdo: 2pts Indecisa/ dudosa: 1pts.	Para actitud global se tuvo en cuenta los siguientes rangos: Favorable: 28-37pts Desfavorable: 9-27pts	Ítems del 1 al 9

Prácticas	Habilidad o experiencia que se adquiere con realización continua de actividades respecto al autocuidado frente al Zika (27).	Habilidad o experiencia que adquieren las gestantes al realizar actividades continuas como limpieza de recipientes, mallas en puertas, eliminación de basura, uso de manga larga, uso de repelente y uso de mosquitero.	Limpieza de recipientes. Mallas en puertas. Albanización. Eliminar basura. Uso de ropa manga larga. Uso de repelente. Uso de mosquitero.	Adecuada Inadecuada	Cuantitativa	Siempre: 4 pts. Bastante frecuente: 3pts. A veces: 2pts Nunca o casi nunca: 1pt	Para prácticas global se tuvo en cuenta los siguientes rangos: Adecuado: 26-40pts Inadecuado: 10-25pts	Ítems del 1 al 10
-----------	--	---	--	------------------------	--------------	--	--	-------------------

Características Sociodemográficas y Obstétricas	Conjunto de características biológica, socioeconómicas culturales. Están presentes a la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles.	Edad			Cualitativa	Edad que tiene la gestante al momento que se aplica el cuestionario.	Se evaluó la edad actual de la gestante en el momento del estudio	1 ítem
		Estado Civil			Cualitativa	-Soltera -Conviviente -Casado	Se evaluó el estado civil actual de la gestante en estudio.	1 ítem
		Trimestre de Gestación			Cualitativa	-I (1-13 sem) -II (14-26 sem) -III (27-40 sem)	Se evaluó el trimestre actual de la gestante en estudio	1 ítem

4.4. Técnica e Instrumentos

4.4.1. Técnica.

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

4.4.2. Instrumentos.

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para estimar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el Zika creado por los investigadores: Rojas E. (7). y Zapatel R. (10), fue adaptado por la Mg. Saavedra Arcela Heidy.

El instrumento estuvo constituido:

- La primera sección es referida a las características sociodemográficas y obstétricas con 6 ítems.
- La segunda sección es en relación al conocimiento sobre el Zika: Tiene 7 ítems, fueron calificados como conoce valorado en 1 punto y como no conoce 0 puntos. De acuerdo a los puntajes que se obtengan la calificación fue Conoce y No Conoce.

Se comprendió los siguientes parámetros con sus respectivos puntajes:
Conoce 6- 7 puntos y No conoce: 0-5 puntos.

- La tercera sección es referida a las actitudes con un total de 9 ítems en escala Likert con un puntaje de:

Totalmente de acuerdo (4 pts)

De acuerdo (3 pts)

En desacuerdo (2 pts)

Indecisa/dudosa (1 pt)

Se tuvo como indicador y una calificación de:

✓ Actitud Desfavorable: 9-27

✓ Actitud Favorable: 28-36

- La cuarta sección es referida a las prácticas con 10 ítems cada uno con puntaje de 1 a 4 puntos midiéndolos en escala Likert.

Siempre (4 pts)

Bastante frecuente (3 pts)

A veces (2 pts)

Nunca o casi nunca (1 pt)

Se tuvo como indicador y una calificación de:

✓ Práctica Inadecuado: 10-25

✓ Práctica Adecuado: 26-40

4.4.3. Validez.

El instrumento fue revisado a juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes manifestaron sus opiniones, cuyos resultados fueron sometidos a la prueba dicotómica, obteniendo finalmente la validez del instrumento con 0.88.

4.4.4. Confiabilidad.

La confiabilidad del instrumento referido a conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika, se midió a través del Coeficiente Alfa de Crombach, se realizó una prueba piloto a 100 gestantes del distrito de 26 de octubre, obteniendo los siguientes resultados: Alfa de Crombach arrojó como resultado 0.706 por lo tanto, se confirmó que dicho instrumento es confiable debido a que el valor de Crombach es de 0.70 con 26 elementos.

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

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 Crombach

4.5. Plan de análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que sirvió como datos que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc y el de análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 22.

Se aplicó la encuesta a la muestra de 70 gestantes en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara – Piura, 2019. Al ejecutar el instrumento confiable, se realiza el conteo respectivo de cada una de las encuestas utilizando las distintas escalas:

Para la actitud y practica se utilizó la escala de Likert obteniendo una valoración en cuanto a puntajes de 1 a 4 y en el conocimiento se toma como A valorándolo con puntaje 1 para aquella alternativa correcta y B valorándolo con un puntaje 0 para la alternativa incorrecta.

La técnica utilizada es la baremación percentilica, utilizando los porcentajes del percentil 50, se pasó a utilizar el programa SSPSS 25 para la tabulación de las variables y recopilación de los datos llegando así a los resultados del trabajo de investigación que se ejecutó.

4.6. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara - Piura 2019”

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara – Piura, 2019</p>	<p>¿Cuál es el conocimiento, actitudes y prácticas preventivas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura - 2019?</p>	<p>➤ OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al virus del Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones - Talara de septiembre a diciembre, Piura - 2019</p> <p>➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>(1) Identificar el conocimiento frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones - Talara de septiembre a diciembre, Piura 2019.</p> <p>(2) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara de septiembre a diciembre, Piura 2019.</p> <p>(3) Determinar las prácticas preventivas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara de septiembre a diciembre, Piura 2019.</p> <p>(4) Conocer los datos sociodemográficos y obstétricas frente al Zika en gestantes en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara de septiembre a diciembre, Piura 2019.</p>	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimientos 2. Actitudes 3. Prácticas
METODOLOGÍA			

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Nivel de Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal.</p>	<p>➤ Población: La población constituida por 70 gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones, Talara que asisten regularmente durante el periodo de Septiembre – diciembre 2019. Para la selección de la unidad de análisis se realizará la coordinación con el director del Establecimiento de Salud para luego aplicar los instrumentos para la recolección de información.</p> <p>➤ Muestra: La muestra está constituida por 70 gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones – Talara.</p>	<p>➤ Técnica: La encuesta.</p> <p>➤ Instrumentos: Cuestionario de Características sociodemográficas y conocimiento. Escala de Likert para actitudes y prácticas.</p>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de un cuestionario validado por prueba piloto a 90 gestantes con una confiabilidad de 0,96. Se aplicó la encuesta a la muestra real de 70 gestantes en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara – Piura, 2019. Al ejecutar el instrumento confiable, se realizó el conteo respectivo de cada una de las encuestas utilizando las distintas escalas</p>

4.7. Principios Éticos

Esta investigación tomó en consideración la declaración de Helsinki y el Código de Ética Uladech – Católica que establece el respeto de la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos de investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos, también identificando que la persona en estudio no posee dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso de desarrollo del trabajo de investigación (38).

En este sentido se solicitó a las gestantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado.

Previo a la encuesta se les explicó a las gestantes los objetivos de la investigación, asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización del director del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones – Talara.

5. Resultados

5.4. Resultados

Tabla 1: *Distribución porcentual de conocimiento del Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019.*

Conocimiento	n	%
Conoce	54	77,14
No conoce	16	22,86
Total	70	100

Fuente: Cuestionario Aplicado

En la tabla 1 podemos observar que un 77.14% de las gestantes conoce sobre la transmisión por vía sexual, picadura del mosquito, síntomas de la enfermedad y prevención del virus Zika, sin embargo, todavía persiste un 22.86% que no conoce sobre estos aspectos básicos exponiéndose al riesgo de contraer este virus.

Tabla 2: *Distribución porcentual de las actitudes del Zika en gestantes el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019.*

Actitudes	n	%
Actitud favorable	56	81,43
Actitud desfavorable	14	18,57
Total	70	100

Fuente: Cuestionario Aplicado

En la tabla 2 se visualiza que un 81.43% de las gestantes tiene actitud favorable, indicando la predisposición positiva ante el riesgo de contraer el Zika y el uso del preservativo durante el embarazo, mientras el 18.57% de las gestantes tiene actitud desfavorable exponiéndose al contagio de este virus.

Tabla 3: *Distribución porcentual de las prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019.*

Prácticas	n	%
Prácticas adecuadas	34	48,57
Prácticas inadecuadas	36	51,43
Total	70	100

Fuente: Cuestionario Aplicado

En la tabla 3 observamos que el 51.43% de las gestantes tiene prácticas inadecuadas, evidenciando la deficiencia de actividades y manejo del control en la eliminación del mosquito para prevenir el Zika, sin embargo, el 48.57% de las gestantes realiza prácticas adecuadas realizando actividades y hábitos cotidianos que ayuden en la eliminación de vectores que propaguen este virus.

Tabla 4: *Distribución porcentual de las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara, Piura-2019*

Características Sociodemográficas		n	%
Edad	15 – 20	11	15,71
	21 – 24	17	24,29
	25 - +	42	60,00
Total		70	100.00
Estado Civil	Soltero	14	20,00
	Conviviente	44	62,86
	Casado	12	17,14
Total		70	100.00
Trimestre de gestación	I trimestre	20	28,57
	II trimestre	29	41,43
	III trimestre	21	30,00
Total		70	100,00

Fuente: Cuestionario Aplicado

En la tabla 4 se evidencia que el rango de edades promedio entre las gestantes de estudio es de 25 años a más en un 60%, el estado civil con más porcentaje es convivientes 63% y el 41% se encuentra en el II trimestre de gestación.

5.5. Análisis de resultados

El virus del Zika es una enfermedad grave para la salud pública, este se transmite por la picadura de un mosquito infectado del género *Aedes* provocando una infección en donde la madre y el feto corren mayor peligro al padecer los efectos con daños irreversibles como microcefalia, daño cerebral, infección intrauterina, aborto, Síndrome de malformación congénita, partos prematuros y el síndrome de Guillain Barre.

Por ello es importante explorar el conocimiento frente al Zika, este es el conjunto de información almacenada que tienen las gestantes en estudio, mediante la experiencia y el aprendizaje de cómo prevenir la enfermedad del Zika a través del uso de repelentes, uso de preservativo en las relaciones sexuales, la importancia de usar blusas manga larga y pantalones largos para cubrir la piel, estar y dormir en cuartos con mosquiteros o con aire acondicionado. Así como evitar los viajes no esenciales a áreas afectadas por el Zika si está gestando o pueda quedar embarazada.

Teoría que estaría presente en la realidad empírica donde el 77.14% de las gestantes conoce sobre la transmisión por vía sexual, picadura del mosquito, síntomas de la enfermedad y prevención del virus Zika, sin embargo, todavía persiste un 22.86% que no conoce sobre estos aspectos básicos exponiéndose a contraer este virus, estudios similares encontró Zapatel Malpartida R. halló que el 78.4% de las gestantes tuvo un nivel de conocimiento bueno y un 21.6% tuvo un nivel conocimiento malo (10).

Este resultado demuestra que las gestantes al tener conocimiento sobre el Zika, estarán menos expuestas al riesgo de contraer este virus, podrán llevar a cabo una gestación saludable sin complicaciones, tanto para ella como para el feto que es el más afectado ya que puede causarle malformaciones congénitas, daño cerebral o ceguera, así mismo nos evidencia la buena orientación e información brindada por el Establecimiento de Salud, sin embargo, es importante seguir con la difusión y educación sanitaria respecto a la prevención de este virus.

Respecto a la actitud sobre el Zika, es el comportamiento que adoptan y aprueban las gestantes en estudio respecto a la prevención del Zika, hasta la fecha esta enfermedad no tiene cura, por ello es importante que la gestante tenga una actitud favorable frente a la protección de la picadura de mosquito, para ello se debe prevenir la infección de este virus, se debe utilizar ropa que cubra todas nuestras partes del cuerpo y de preferencia colores claros, mantener cerradas puertas y ventanas de cada hogar, utilizar repelente contra mosquitos y dormir con mosquiteros de cama durante el día.

Esta teoría se encuentra en la realidad donde el 81.43% de las gestantes tiene actitud favorable, indicando la predisposición positiva ante el riesgo de contraer el Zika y el uso del preservativo durante el embarazo, mientras el 18.57% de las gestantes tiene actitud desfavorable exponiéndose al contagio del virus, resultado similar encontró La Madrid Rázuri F. donde obtuvo que el 72.22% de las gestantes tiene actitudes correctas y el 27.78% actitudes incorrectas (8).

Estos resultados muestran semejanza en actitudes favorables, demostrando que las gestantes toman conciencia de las consecuencias que trae esta enfermedad del Zika y de lo importante que es el uso de preservativo y repelente, ellas optan por un buen comportamiento en su vida cotidiana, evitando poner en riesgo su salud y la del feto, mostrando interés en las charlas informativas o despistajes que se realiza el Establecimiento de Salud para evitar el virus del Zika.

Las prácticas sobre la prevención del Zika son el conjunto de actividades o hábitos que involucran emociones, saberes prácticos y motivaciones sobre la prevención del Zika en gestantes, para poder evitar la enfermedad del Zika todas las mujeres deben tener una práctica adecuada y diaria para la prevención de la picadura de mosquito ,deben vaciar, tapar y lavar frecuentemente los recipientes que contengan agua tales como tinas, tanques, baldes y canaletas, es importante que las personas que viven en zonas endémicas estén identificadas con las labores comunitarias para apoyar a las autoridades en un trabajo conjunto y disminuir la presencia de los mosquitos.

Teoría encontrada en la realidad empírica donde el 51.43% de las gestantes tiene practicas inadecuadas, evidenciando la deficiencia de actividades y manejo del control en la eliminación del mosquito para prevenir el Zika, sin embargo, el 48.57% de las gestantes tiene practicas adecuadas realizando actividades y hábitos cotidianos que ayuden en la eliminación de vectores que propaguen este virus, resultados similares encontró Bardales E. en su investigación con respecto a las prácticas preventivas donde el 79.8% tienen prácticas inadecuadas y el 20.2% presenta prácticas adecuadas (6).

En los resultados se observa que las practicas inadecuadas tienen el mayor porcentaje en ambas investigaciones. Demostrando que las gestantes a pesar de tener conocimiento y actitud favorable carecen de hábitos que ayuden en la prevención del Zika, esto las pone en una situación vulnerable, ya que al no realizar actividades para disminuir la presencia de mosquitos estas propensas a contagiarse, propagar la enfermedad y exponer su salud y la del niño por nacer.

Las características demográficas son las condiciones de vida de las sociedades humanas, su grado de civilización y los recursos que disponen, influyen directamente e indirectamente en la salud. En el estudio se evidencia que el rango de edades promedio entre las gestantes de estudio es de 25 años a más en un 60%, el estado civil con mayor porcentaje es convivientes 63%, el 41% se encuentra en el II trimestre de gestación, las gestantes se han informado por medio del Establecimiento de Salud en 63% y un 60% recibieron la información a través de obstetras. Guillen Diaz I la mayoría de gestantes se encontraba en el II y III trimestre de gestación, las embarazadas no presentaron ninguna complicación directa por la infección del virus durante su embarazo además no hubo ninguna muerte materna y fetal (17).

6. Conclusiones

6.4. Conclusiones

En la presente investigación titulada conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara de septiembre - diciembre, Piura 2019 se concluye:

- Respecto al conocimiento frente al Zika, el 77.14% (51) de gestantes tiene conocimiento sobre el tema, lo que nos indica que las gestantes saben de la prevención del Zika por lo tanto estarán menos expuestas al contagio de esta enfermedad
- En relación a las actitudes el 81.43% (57) de las gestantes tiene actitudes favorables frente al Zika, demostrando que son conscientes, optan por comportamientos adecuados para contrarrestar los contagios y velar por su salud y la de su bebé.
- En las prácticas frente al Zika el 51.43% (36) de las gestantes tiene practicas inadecuadas, esto demuestra que las gestantes a pesar de tener conocimiento y actitudes favorables no es suficiente para realizar actividades de prevención y concientización que ayude en el manejo de contagios y el cuidado de su integridad en salud.
- En relación a las características sociodemográficas de las gestantes, las edades que predominan en un 60% es de 25 años a más, en estado civil el 63% son convivientes y el 41% está en el II trimestre de gestación.

Referencias bibliográficas

1. Corral M. Cuidate plus. [Online].; 2019 [cited 2019 mayo 19. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/viajero/infeccion-virus-zika.html>.
2. BBC M. Se duplicaron los casos de embarazadas con zika. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 11. Available from: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/01/160130_colombia_zika_embarazo_ilm.
3. Claro Vial PA. Virus Zika en un nuevo mundo. Revista chilena de pediatría. 2016 Abril; 87(2). [cited 2019 mayo 19. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-articulo-virus-zika-un-nuevo-mundo-S0370410616000310>
4. MINSA. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [Online].; 2018 [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE01/zika.pdf>.
5. Quesada Cantuarias FM. Piura registra seis gestantes con zika en lo que va de este año. El Comercio. 2019 Junio: p. 3. [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://elcomercio.pe/peru/piura/piura-registra-seis-gestantes-zika-ano-noticia-643425-noticia/>
6. Bardales Cerna ER. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017. [Online].;

2017 [cited 2021 Junio 11. Available from:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/25896>.

7. Rojas Coveñas E. Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo - agosto 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 11. Available from:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5491>.

8. La Madrid Razuri FJ. 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. [Online].; 2018 [cited 2021 Junio 11. Available from:

<http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1619?show=full>.

9. Tairo Donayre JT. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto julio a agosto 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 11. Available from:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/519?show=full>.

10. Zapatel Malpartida RG. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, Villa Maria Del Triunfo. Octubre 2017.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4686/zapatel_mrg.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

11. Arce Amasifuen ND. Conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de servicios de salud "Morona Cocha", Iquitos - 2017. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5376/Nataly_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Boquín Peralta KP. Conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímicas de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del Zika en las zonas de influencia atendidas por los médicos en servicio social, 2016 - 2017. Febrero.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Embarazo.Zika/PROTOCOLO.CAP.SOBRE.ZIKA.SITUACION.ANIMICA.Y.EMBARAZO_1febrero2017.pdf
13. Maridueña Fernández MJ. Análisis de la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el Subcentro de salud de Sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016. 2017[Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/1627/1/T-ULVR-0772.pdf>
14. Mouchtouri K. 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. 2017. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/14/4/367>
15. Abbey B. Prácticas de conocimiento y prevención entre inmigrantes embarazadas de EE. UU. De áreas de brote del virus del Zika. 2017. [Online].; 2019 [cited 2021

- Junio 11. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5508920/>
16. Monthieux A. Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus Zika. 2018.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from:
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5508920
17. Guillén Díaz I. Resultados maternos – fetales de pacientes diagnosticadas con Zika Hospital Bertha Calderón Roque Octubre 2017 – Diciembre 2016. 2017.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/4158/>
18. Rodríguez M. Infección por virus del Zika en el embarazo. 2017.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/24455/TFG-H886.pdf;jsessionid=6AC080183D9DFC0E576BF8FC66D424BC?sequence=1>
19. Española RA. Significado de Conocimiento.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://dle.rae.es/conocimiento>
20. Prezzi. El conocimiento para Aristóteles.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://prezi.com/ovujlumctvqx/teoria-del-conocimiento-aristoteles/>
21. Profesor U. Teoría del conocimiento de Platón: resumen.. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://www.unprofesor.com/ciencias-sociales/cual-es-la-teoria-de-los-dos-mundos-de-platon-412.html>

22. Significados. Conocimiento.. [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.passporthealthglobal.com/mx/medicina-del-viajero/el-virus-de-zika-prevencion-proteccion-y-el-embarazo/>
23. AignerM.. Centros de estudios de opinión.. [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://revistas.udea.edu.com>
24. T. A. La teoría de las prácticas sociales.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2017000200221
25. OMS. Enfermedad por el virus del Zika.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
26. Medlineplus. Virus Zika.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/zikavirus.html>
27. MayoClinic.VirusZika.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/zika-virus/symptoms-causes/syc-20353639>
28. Libre Le. Virus del Zika.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.cdc.gov/zika/es/prevention/transmission-methods.html#:~:text=El%20virus%20del%20Zika%20se,del%20dengue%20y%20del%20chikungunya%20.>

29. Espinoza M. Aspectos clínicos por la infección por el virus Zika. Anales de la facultad de medicina. 2017; 78(1). [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832017000100013&script=sci_abstract
30. Enfermedades Cpecypd. Transmisión sexual y prevención.. [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.cdc.gov/zika/es/prevention/sexual-transmission-prevention.html>
31. Cabezas C. Diagnóstico de la infección por el virus Zika. Anales de la facultad de medicina. 2017; 78(1). [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000100015
32. Sánchez Villalobos M. Infección del virus Zika durante el embarazo. Revista Médica Sinergia. 2017; 2(9). [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/92>
33. Defición.de. Definición de edad.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://definicion.de/edad/>
34. jurídicos C. Estado civil.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
35. MAPFRE. Salud.. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/>

36. Slideshare. Medios de información.. [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 17]. Available from: <https://es.slideshare.net/liliatorresfernandez/medios-de-informacin-5101315>
37. Fred K. Investigación del comportamiento. 4th ed.: McGraw Hill. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://padron.entretemas.com.ve/INICC2018-2/lecturas/u2/kerlinger-investigacion.pdf>
38. Asociacion medica mundial. Declaracion de Helsinki. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <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



CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL
ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD ABELARDO QUIÑONES
TALARA- 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 quién recibió información sobre Zika?

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

II) CONOCIMIENTO SOBRE ZIKA:

2.1.- ¿El Zika se puede transmitir a través de las relaciones sexuales?

a) Si b) No

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

a) Si b) No

2.3.- Si alguien a su alrededor se enferma de Zika. ¿Puede transmitir la enfermedad?

- a) Si b) No

2.4.- ¿Síntomas del Zika?

a) Dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, sarpullido (rash con prurito) y conjuntivitis (ojos rojos).

b) Fiebre, dolor de cabeza, diarrea, náuseas y vómitos.

2. 5.- ¿Una mujer embarazada se puede enfermar de Zika?

- a) Si b) No

2. 6.- ¿Una mujer embarazada siempre debe usar preservativo durante las relaciones sexuales?

- a) Si b) No

2.7.- ¿Una mujer embarazada que tiene Zika su bebe está en riesgo de nacer con microcefalia?

- a) Si b) No

III) ACTITUDES FRENTE AL ZIKA:

ACTITUDES	Indecisa/ Dudosa	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. La prevención del Zika es solo responsabilidad del Estado Peruano- Ministerio de Salud				
2. Una gestante está en riesgo de contraer el Zika				
3. Con mi embarazo es fácil seguir las indicaciones para evitar el Zika				
4. Debo utilizar el condón durante las relaciones sexuales en todo el embarazo				

5. La fumigación, eliminación de inservibles es tarea de las autoridades de Salud				
6. Se debe multar a las personas que no quieren abrir sus casas para la fumigación				
7. El Zika es una enfermedad grave para mí y para mi familia				
8. Ante un malestar o síntoma acudo al Establecimiento de Salud				
9. Se debe realizar despistaje para el Zika				

IV) PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA:

4.1 ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

PRÁCTICAS	Siempre	Bastante frecuente	A veces	Nunca o casi nunca
Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.				
Para evitar el contagio del virus del Zika usted coloca mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio.				
Permite la abatización (actividad sencilla, eficaz y económica).				
Tapa los baldes de agua.				

Abatiza el agua que tiene en baldes u otros.				
Elimina basuras inservibles de la casa, llantas o recipientes con agua estancada, etc.				
Usa camisetas y pantalones manga larga.				
Usa repelente todos los días.				
Usa mosquitero.				
Uso de condón en todas las relaciones sexuales.				

V) ASPECTO SALUD:

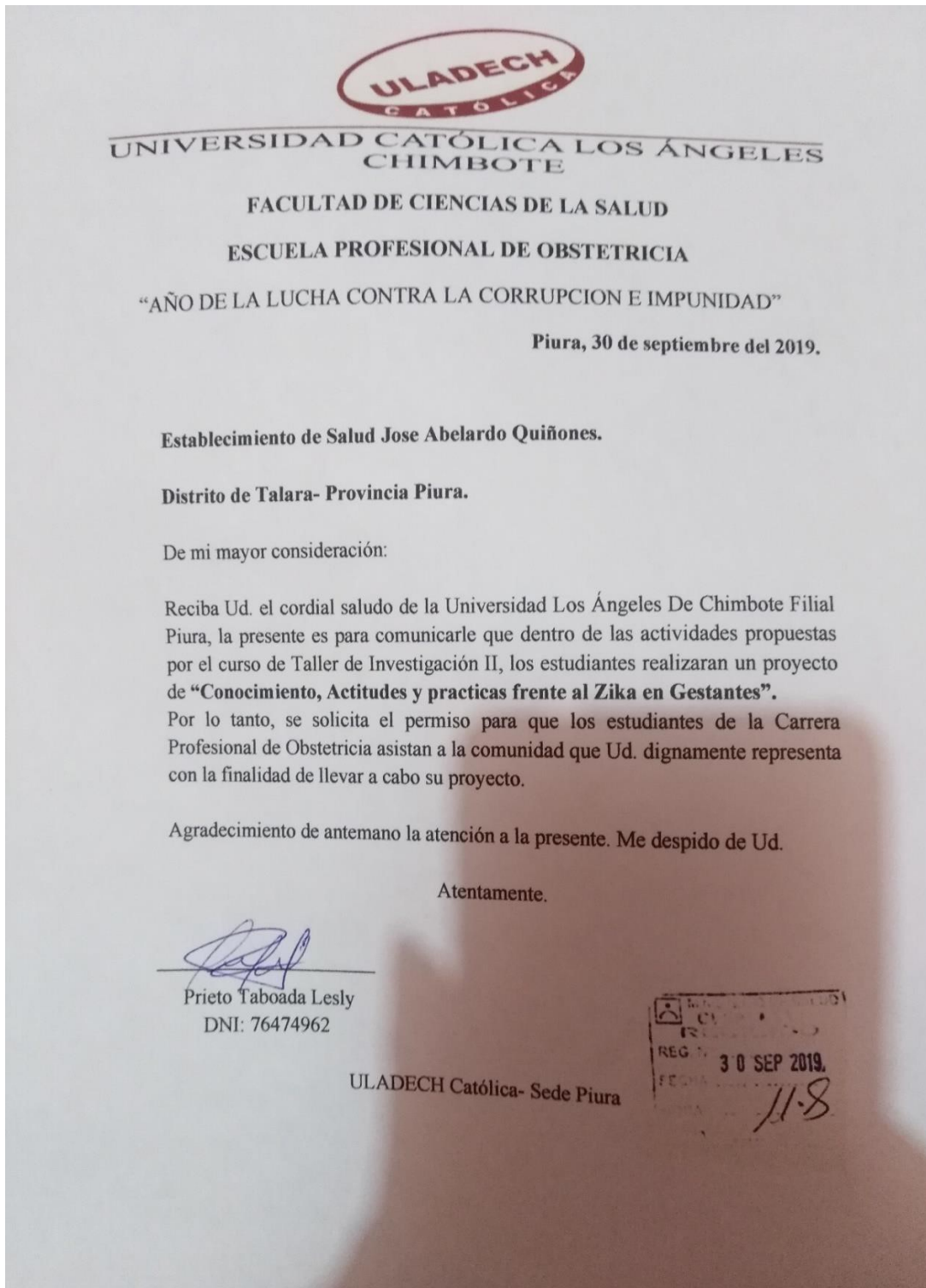
5.1. Presentaste estos síntomas (Dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, sarpullido, conjuntivitis u ojos rojos). ¿En qué trimestre de gestación?

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

5.2. ¿Tienes atenciones prenatales? ¿Cuántos?

a) Si (....) b) No (Por qué

Anexo 2
Permiso



Anexo 3

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

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Mujeres
Duración	20 min
Confiabilidad	Instrumentos: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes (Alfa de Crombach = 0,70)
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

Alfa	N de elementos
704	26

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable.

Baremación percentilica

Técnica utilizada: baremación percentilica, percentil 50

Zika	Conoce	No conoce
Conocimiento	0-6	7-8
	Desfavorable	Favorable
Actitud	9-27	28-36
Practica	10-25	26-40



**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
E.S.S. I Y II CHIMBILTA
Obst. Deysi Morales Ramirez
JEFE DE ESTABLECIMIENTO



**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


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



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0


MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO VENEZOLANO DE LA MUJER
LABORAL Y FAMILIAR
Carmen Rosa Rueda Avajó
MAGISTER EN OBSTETRICIA
JEFE DE ESTABLECIMIENTO



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





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 el responsable de realizar la presente investigación científica titulada: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Abelardo Quiñones Talara septiembre - diciembre 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 final

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

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

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 4%