



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE  
AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD MICAELA BASTIDAS-  
PIURA, 2019.**

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

**AUTORA**

**PEÑA PANTA, XIOMARA PAOLA**

**ORCID: 0000-0002-2581-4153**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

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

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Peña Panta, Xiomara Paola

ORCID: 0000-0002-2581-4153

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

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

### **JURADO**

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID:0000-0003-0860-4581

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**Presidente**

PRECIADO MARCHÁN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**Miembro**

VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco a **Dios**, por mi familia, por brindarme la vida, por guiarme, por darme motivos para seguir adelante, por darme fortaleza, y sobre todo salud para culminar mi carrera profesional de obstetricia.

Gracias a **mis padres**, por estar siempre conmigo, por el esfuerzo, amor y apoyo incondicional, durante mi formación tanto personal como profesional.

**A mi hermano**, por el apoyo incondicional, por motivarme a ser un ejemplo para él y por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

*Xiomara Paola Peña Panta*

## 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 Micaela Bastidas- Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra la conformaron 123 gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos previamente validados a través de la técnica de la encuesta. Los resultados obtenidos arrojaron que el 69,11% de las gestantes evaluadas no tienen conocimiento sobre el Zika, del mismo modo se determinó que el 54,47% de las encuestadas tuvieron una actitud desfavorable y contrariamente el 56,91% de ellas manifestaron prácticas favorables. Por otro lado, en las características sociodemográficas y obstétricas, la edad que predominó estuvo entre 21 a 29 años con un 42,28%, el 52,85% son convivientes, el 63,41% se encontraban en el tercer trimestre de gestación, el 48,78% se informaron en el Establecimiento de Salud y por último el 47,97% de las gestantes recibió información por la obstetra. En conclusión, las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, muestran un desconocimiento sobre el Zika, presentan actitudes desfavorables y en relación a las prácticas estas fueron favorables.

**Palabras clave:** Actitud, conocimiento, gestante, práctica y Zika.

## **ABSTRACT**

The general objective of this research was to determine the knowledge, attitudes and practices regarding Zika in pregnant women cared for at the Micaela Bastidas Health Establishment- Piura, 2019. It was a quantitative study, simple descriptive level and non-experimental, cross-sectional design. The sample was made up of 123 pregnant women cared for in the Health Establishment of the study area, to whom a data collection instrument previously validated through the survey technique was applied. The results obtained showed that 69.11% of the evaluated pregnant women have no knowledge about Zika, in the same way it was determined that 54.47% of the respondents had an unfavorable attitude and, contrary to that, 56.91% of them manifested practices favorable. On the other hand, in the sociodemographic and obstetric characteristics, the predominant age was between 21 to 29 years with 42.28%, 52.85% were cohabiting, 63.41% were in the third trimester of pregnancy, 48.78% were informed in the Health Establishment and finally 47.97% of the pregnant women received information from the obstetrician. In conclusion, the pregnant women treated at the Micaela Bastidas Health Establishment show a lack of knowledge about Zika, have unfavorable attitudes and, in relation to the practices, these were favorable.

**Keywords:** Attitude, knowledge, pregnant, practice and Zika.

## CONTENIDO

|  |      |
|--|------|
| 1. Título de la tesis .....  | i    |
| 2. Equipo de trabajo.....  | ii   |
| 3. Hoja de firma del jurado y asesor.....                            | iii  |
| 4. Hoja de agradecimiento .....                                      | iv   |
| 5. Resumen y abstract.....   | v    |
| 6. Contenido.....  | vii  |
| 7. Índice de tablas, figuras y cuadros .....                         | viii |
| I. Introducción.....   | 1    |
| II. Revisión de la literatura .....                                  | 5    |
| III. Metodología .....   | 18   |
| 3.1 Diseño de la investigación.....                                  | 18   |
| 3.2 Población y muestra.....   | 18   |
| 3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores ..... | 22   |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....            | 24   |
| 3.5 Plan de análisis .....   | 26   |
| 3.6 Matriz de consistencia.....                                      | 27   |
| 3.7 Principios éticos.....   | 29   |
| IV. Resultados.....  | 30   |
| 4.1 Resultados .....   | 30   |
| 4.2 Análisis de resultados .....                                     | 35   |
| V. Conclusiones .....  | 39   |
| Aspectos complementarios .....                                       | 40   |
| Referencias bibliográficas .....                                     | 42   |
| Anexos .....   | 50   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas -Piura,2019.....                   | 30 |
| Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas -Piura,2019.....            | 31 |
| Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas -Piura, 2019.....           | 32 |
| Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas -Piura,2019..... | 33 |



## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.....           | 40 |
| Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019..... | 40 |
| Figura 3. Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019..... | 41 |

## ÍNDICE DE CUADROS

|   |    |
|---|----|
| Cuadro 1. Matriz de operacionalización de las variables conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura,2019..... | 22 |
| Cuadro 2. Matriz de consistencia .....  | 27 |

## I. INTRODUCCIÓN

El virus Zika es una enfermedad febril aguda ocasionada por la picadura del mosquito Aedes, el cual pertenece al grupo de los Flavivirus, de la familia Flaviviridae. Así mismo, se descubrió en 1947 en Uganda específicamente en los bosques de Zika, en un mono Rhesus cuando realizaba una investigación acerca del contagio de la fiebre amarilla en la selva, donde se obtuvo por medio de unos análisis serológicos, la confirmación de la infección en seres humanos en Uganda y Tanzania (1). En los últimos años han surgido múltiples enfermedades que afectan la salud materna y perinatal, es decir, ocasionan riesgos para la gestante y el futuro bebé, siendo uno de ellos el Zika. De acuerdo con, la Organización Mundial de Salud (OMS) (2), el Zika es uno de los problemas de Salud Pública e incluso es tratado como una pandemia, siendo las mujeres embarazadas una de las poblaciones más afectadas por dicho Flavivirus, el mismo que le produce daños irreversibles a nivel cerebral.

A nivel internacional, en Brasil del 2015 y 2016 se presentó un brote del virus del Zika, provocando el aumento de recién nacidos con microcefalia. Así mismo, el Ministerio de Salud de Brasil, en el 2016 identifico los primeros casos de Zika y reporto que la mayoría de las mujeres cuyos bebés fueron diagnosticados con microcefalia se quejaron durante su gestación, las cuales manifestaron dolor de cabeza, erupciones cutáneas, fiebre y sus bebés presentaron alteraciones neurológicas (3). Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) (4), en Perú del 2015 reporto la señal epidemiológica con el fin de que los establecimientos de salud privados y públicos del país fomenten las medidas preventivas de vigilancia, asimismo, en el 2016 se confirmaron 61 casos con infección del virus del

Zika en gestantes procedentes de Jaén y en el 2018 se presentaron 441 casos de Zika. Además, se manifestó el nacimiento de 32 bebés en Jaén, los cuales no presentaron microcefalia ni otras complicaciones.

Del mismo modo dicha situación se manifestó en Piura, donde la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (5), refirió que hay 19 casos de Zika, entre ellos, la provincia de Sullana con 5 casos, Morropón con 3 casos, Talara específicamente en los Órganos con 4 pacientes infectados por Zika y tres de los 19 casos confirmados de Zika son gestantes, las cuales no manifestaron complicaciones. Así mismo, este virus del Zika se generó debido a las constantes lluvias en nuestra región y al desborde del río Piura ocurrido en marzo del 2017, que ocasionó que los casos de Zika aumentarían.

En tal sentido, frente a la problemática anteriormente expuesta se hace necesario realizar la investigación en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, en donde según información no oficializada brindada por la encargada del área del servicio de Obstetricia indico que no se han presentado casos de Zika en dicho Establecimiento de Salud, pero si hubo problemas epidemiológicos referidos a la familia de este vector. Por tal motivo, es necesario plantear la siguiente interrogante: ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019?.

Para resolver dicha problemática se ha formulado como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019. Para el cumplimiento del objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el conocimiento

global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio 2) Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio 3) Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio 4) Describir las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.

Por último, la presente investigación se justifica debido al progresivo aumento de casos de Zika en la población actual, que ha provocado que se convierta en una epidemia mundial infecciosa que está afectando al binomio, es decir, a la gestante y al futuro bebé, ocasionando con ello consecuencias muy graves desde una microcefalia hasta la pérdida del embarazo. Por tal motivo, este estudio de investigación tiene la finalidad de proporcionar información actualizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas. Así mismo, los resultados encontrados servirán para la implementación de actividades de promoción y prevención en la disminución de la infección del virus del Zika. Además, este estudio será un punto de partida para futuras investigaciones, ya que actualmente no existen trabajos publicados sobre el tema de investigación a nivel de la región Piura.

En la investigación la metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, de corte transversal, en donde se tuvo en cuenta todos los criterios de selección, se trabajó con una muestra de 123 gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, a las cuales se les aplicó una encuesta para la recolección de datos debidamente validados, los cuales fueron

codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc y después fueron trabajados través del programa estadístico SPSS Versión 22. Por otro lado, esta investigación tomó en consideración y apreciación el Código de Ética Uladech – Católica Versión 002 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, su intimidad y la protección de sus datos; así como también se identificó que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

Los resultados demostraron que el 69,11% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas no tienen conocimiento sobre el Zika, por el contrario, en la actitud frente al Zika se evidencia que el 54,47% de las gestantes muestran una actitud desfavorable, sin embargo, en las prácticas frente al Zika, se demuestra que el 56,91% de las gestantes manifestaron prácticas favorables. Por otro lado, en las características sociodemográficas y obstétricas, la edad predominante fue de 21 a 29 años con un 42,28%, el 52,85% son convivientes, el 63,41% se encontraban en el tercer trimestre de gestación, el 48,78% se informaron en el Establecimiento de Salud y por último el 47,97% de las gestantes recibieron información por la obstetra. Finalmente se concluye que las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, muestran un desconocimiento sobre el Zika, presentan actitudes desfavorables y en relación a las prácticas estas fueron favorables.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Locales**

Rojas E. (6) en Piura en el 2017, realizó un estudio sobre Conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto, teniendo como objetivo general fue determinar el conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto, 2017. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental, con una muestra de 130 gestantes que cumplieron con los criterios de selección, ejecuto dicha investigación utilizando la técnica de un cuestionario. Se obtuvo como resultados que el 78.5% de las gestantes tuvieron conocimiento bajo, el 97.7% % presentaron una actitud desfavorable y el 90.8% realizaron prácticas preventivas. Llegando a la conclusión que el conocimiento sobre el Zika en las gestantes evaluadas es bajo, acompañado de actitudes moderadas y prácticas preventivas regulares.

Bardales E. (7) en Piura en el 2017, realizó un estudio sobre Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes del Hospital las Mercedes de Paita, tuvo como objetivo general determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante del Hospital las Mercedes de Paita, 2017. La investigación fue de tipo no experimental, descriptivo, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte trasversal, con una muestra de 84 gestantes que cumplieron con los criterios de selección, se utilizó la técnica de la encuesta. Se obtuvo como resultado que el 15% de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento malo, el

44% tuvo un nivel de conocimiento regular y el 41% tuvo un nivel de conocimiento bueno. En cuanto a las prácticas, el 79.8% de las gestantes presentaron prácticas inadecuadas en la prevención del Zika, mientras que el 20.2% realizaron prácticas adecuadas. Concluyendo que el nivel de conocimiento de las gestantes es malo y presentaron prácticas inadecuadas.

La Madrid F. (8) en Piura en el 2017, realizó un estudio sobre Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del Hospital de la Amistad del Perú-Corea II Santa Rosa-Piura, 2016, teniendo como objetivo general identificar el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia Hospital de la Amistad del Perú-Corea II Santa Rosa-Piura, 2016. La investigación fue de tipo descriptivo, temporal, observacional, con una muestra de 180 gestantes, se utilizó la técnica de la encuesta. Se obtuvo que el 42.22% de las gestantes tuvieron un nivel de conocimientos bajo, el 23.89% medio y el 33.89% alto. En cuanto a las actitudes, el 72,22% de las gestantes presentaron actitudes favorables, mientras que el 27,78% presento actitudes desfavorables. Concluyendo que el conocimiento de las gestantes es bajo y presentaron actitudes favorables.

### **2.1.2. Nacionales**

Arce N, Michuy K y Águila C. (9) en Perú en el 2017, realizó un estudio sobre Conocimiento y percepción de riesgo de enfermarse con Zika en gestantes atendidas en la



Institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha - Iquitos, teniendo como objetivo general determinar el conocimiento y percepción de riesgo de enfermarse con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha-Iquitos, 2017. La investigación fue de tipo cuantitativo y el diseño no experimental, de corte transversal, con una muestra de 132 gestantes, se utilizó la técnica de un cuestionario. Se obtuvo como resultados que el 75,8 % de las gestantes tuvieron un conocimiento no adecuado, mientras que 24,2 % tuvo un conocimiento adecuado. Así mismo, el 77,3% tuvieron percepción de riesgo bajo, mientras que el 22,7% presentó percepción de riesgo alto. Concluyendo que el conocimiento de las gestantes no es adecuado y presentaron percepción de riesgo bajo.

Tairo J. (10) en Perú en el 2017, realizó su investigación titulada Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, 2017. La investigación fue de tipo descriptivo y prospectivo, con una muestra de 202 gestantes y se utilizó la técnica de la encuesta. Se obtuvo como resultados que el 12.9% tuvieron un nivel de conocimiento adecuado y el 62.9% tuvo una actitud preventiva negativa. En cuanto a las características sociodemográficas, el 56.4% presentan entre los 20 a 34 años, el 56.4% proceden de zona urbana, el 50.5% con educación secundaria, el 12.9% recibió información durante sus atenciones prenatales y el 37.6% recibieron información a través de la radio. Concluyendo que el nivel de conocimiento de las gestantes es adecuado y presentaron actitudes preventivas negativas.

Zapatel R. (11) en Perú en el 2019, realizó un estudio sobre Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que asisten al centro de salud Materno Infantil, Villa María del Triunfo-Lima, 2017, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que asisten al centro de salud Materno Infantil, Villa María del Triunfo-Lima, 2017. La investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, con una población de 97 gestantes, se utilizó la técnica de la encuesta. Se obtuvo como resultados que el 78.4% de las gestantes tuvo un nivel de conocimiento bueno, mientras que el 21.6% tuvo un nivel de conocimiento malo. En cuanto a las actitudes, el 21.6% tuvieron buenas actitudes sobre la prevención del Zika, mientras que el 73.4% presentaron malas actitudes. Concluyendo que el nivel de conocimiento de las gestantes frente a la enfermedad del Zika en su mayoría es bueno y presentaron buenas actitudes.

### **2.1.3. Internacionales**

Castro K, Flores J. (12) en Managua en el 2017, realizó un estudio del Comportamiento clínico epidemiológico de las pacientes embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de Gineco-Obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense, Julio-septiembre del año 2016, tuvo como objetivo general describir el comportamiento clínico epidemiológico de las pacientes embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de Gineco-Obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense Julio-septiembre del año 2016. La investigación fue de tipo transversal, con una muestra de 81 gestantes, se

utilizó la técnica de la encuesta. Se obtuvo como resultados que el 40% presentó fiebre de evolución de 1-2 días, mientras que el 6% tuvo una evolución de 3-4 días. Se concluye que las gestantes con casos confirmados de Zika no presentaron complicaciones, la estancia fue en 4 días y fueron dadas de alta en condición estable.

Mouchtouriet V et al. (13) en Grecia en el 2017, realizó 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, cuyo objetivo general fue determinar el conocimiento, actitud y práctica sobre la prevención de las picaduras de mosquitos y la enfermedad por el virus del Zika en mujeres embarazadas en Grecia, 2017. La investigación fue de tipo descriptivo, con una muestra de 573 gestantes, se utilizó la técnica de la encuesta. Concluyendo que el 63.3% de las gestantes no tienen conocimiento sobre el Zika, el 73% presentaron actitudes desfavorables y el 82% de las gestantes tomaba las medidas para evitar las picaduras de mosquito. Concluyendo que las gestantes evaluadas no conocen sobre el virus del Zika, acompañado de actitudes desfavorables y prácticas adecuadas.

Prueet C. (14) en Islas Vírgenes de EE. UU en el 2016, realizó su investigación titulada Conocimiento, creencias y acciones sobre el virus del Zika entre mujeres embarazadas y miembros de la comunidad -Islas Vírgenes de EE. UU, Noviembre-diciembre del 2016, tuvo como objetivo general evaluar el conocimiento, creencias y acciones sobre el virus del Zika entre mujeres embarazadas y miembros de la comunidad -Islas Vírgenes de EE. UU, Noviembre- diciembre del 2016. La investigación fue de tipo descriptivo, con una muestra de 103 mujeres embarazadas, se utilizó la técnica de la

encuesta. Se obtuvo que el 54.4% de las embarazadas están preocupadas por infectarse con el virus del Zika, mientras que el 83.5% dijeron que tenían confianza en su capacidad de protegerse a sí mismas y a su bebé contra la infección durante su embarazo. En cuanto a las prácticas, el 26.9% usa ropa que cubra los brazos y piernas, mientras que el 43.1% usa repelente. En conclusión, se debe capacitar y concientizar a las embarazadas para evitar futuras epidemias.

## **2.2.Bases teóricas**

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

✓ **Teoría del constructivismo:** Piaget, manifiesta que el conocimiento se crea como una sucesión compleja de construcción por parte del individuo en interacción con la realidad, no se trata del hecho de lograr respuestas, sino de cómo se obtiene el aprendizaje. Así mismo, esta teoría indica que el conocimiento se obtiene a través de herramientas con las cuales se establecen conocimientos para solucionar un problema, lo cual, implica que sus ideas se modifiquen y se siga adquiriendo conocimiento (15).

✓ **Teoría del racionalismo:** Descartes, sostiene que esta teoría asigna al individuo destrezas innatas que le permiten encontrar una explicación para las cosas y que la única fuente auténtica del conocimiento, es la razón dada por Dios y rechaza la idea de los sentidos. Así mismo, indica que por medio de la razón se pueden revelar ciertas verdades universales, opuestas en su totalidad al concepto que dirigía el movimiento empirista (16).

✓ **Teoría del intelectualismo:** Sócrates, indica que todas las definiciones provienen de la experiencia, pero la inteligencia los organiza y modifica en conocimiento. Así mismo, manifiesta que existen juicios lógicamente imprescindibles y universalmente vigentes, no sólo sobre los elementos ideales sino también sobre las piezas auténticas, derivadas de la experiencia (16).

✓ **Teoría del apriorismo:** Kant, indica que se puede obtener conocimiento acerca del mundo sin requerir algún tipo de experiencia y que el conocimiento proviene de fundamentos innatos absolutamente individualista de toda experiencia (16).

✓ **Teoría del empirismo:** Hobbes, afirma que el conocimiento se adquiere a través de la experiencia junto con la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas (16).

✓ **Teoría de la cognición situada:** Greeno, sostiene que el conocimiento no puede ser apartado de la acción, infiriendo que todo el conocimiento está ubicado en una actividad asociada a contextos culturales, físicos y sociales (17).

### 2.2.2. Teorías de la actitud

✓ **Teoría del aprendizaje:** Esta teoría indica que el aprendizaje es una transformación de la conducta o en la manera de comportarse y que aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás, es decir que, al adquirir información nueva, se aprende los pensamientos, sentimientos y las acciones que están en relación con ella. Así mismo, las actitudes son predisposiciones de un individuo

para admitir o negar un elemento o situación, que puede ayudar a revelar una conducta que el individuo tendrá frente al elemento actitudinal (18).

✓ **Teoría de la consistencia cognitiva:** Esta teoría infiere que indagamos una consistencia de lo que nos rodea, dando una declaración para todo, en algunos casos dando un requisito de las experiencias para poder restaurar algo congruente de nuestro mundo, cuando esta coherencia es advertida, ya sea por falta de información, se pone en marcha una sucesión de procesos cognitivos (19).

✓ **Teoría de la disonancia cognitiva:** Festinger, manifiesta que los individuos tienen una necesidad que se origina en su interior impulsándolos a afirmar que las creencias, actitudes y conductas son coherentes entre sí. Así mismo, indica que, si los conocimientos que el ser humano tiene de sí mismo y de su entorno no son razonables entre sí, se muestra un estado de disonancia cognitiva, el cual es una de las consecuencias de incoherencia en el comportamiento (20).

✓ **Teoría de la acción razonada:** Fishbein y Ajzen, indican que esta teoría es un prototipo de toma de decisiones razonables, es decir, disponen que la conducta es el resultado de la evolución lógica y buscan medir componentes determinantes de la conducta humana (21).

✓ **Teoría funcionalista:** Katz, determina que la expresión de las actitudes proporciona a los individuos evidenciar sus valores y principios, así como establecerse con los grupos que comparten actitudes semejantes. Así mismo, manifiesta que el cambio de actitud es un método de aprendizaje, y el aprendizaje se origina en las dificultades del individuo para enfrentar una situación (22).

### **2.2.3. Teorías de la práctica**

✓ **Teoría social de orientación pragmatista:** Garfinkel, define a la práctica como una manifestación del conocimiento, la cual se fundamenta sobre la existencia de una moral no relativa, es decir, absoluta. Así mismo, expresa que hablar de práctica es hablar de la praxis en la concepción del hombre como una realidad objetiva, así como también, de la naturaleza (23).

✓ **Teoría sociológica:** Shove y Warde, indican que la práctica son acciones de cada persona en respuesta a un estímulo, es decir, son reacciones u actuaciones recurrentes en los individuos. Así mismo, señalan que las prácticas hacen parte del día a día de una persona en diferentes aspectos de su vida (23).

✓ **Teoría de la estructuración:** Giddens y Bourdieu, manifiestan que las actividades realizadas por el ser humano son adquiridas a través de la observación aplicando acciones regulares frente a situaciones de su entorno. Así mismo, indica que la práctica trae beneficios en el ser humano, ya que vas adquiriendo destreza, es decir, no se necesita una constante repetición del entrenamiento, sino que sea realizado con la percepción de una persistencia y no rendirse ante los obstáculos (23).

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. Definición del Zika**

El virus Zika es una enfermedad febril aguda ocasionada e infectada por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*, el cual pertenece al grupo de *Flaviviridae*. Fue descubierto en 1947 por primera vez en Uganda, específicamente en los bosques de Zika, asimismo,

la enfermedad del virus del Zika se reportó en un mono Rhesus cuando realizaba una investigación acerca del contagio de la fiebre amarilla en la selva, donde se obtuvo por medio de unos análisis serológicos, la confirmación de la infección en seres humanos en Uganda y Tanzania en 1952 (24).

### **2.3.2. Brotes previos y período de incubación**

En el 2007, el virus del Zika se registró en la Isla de Yap, en el cual se identificaron aproximadamente 185 casos con este virus, de los cuales 70 fueron graves presentando complicaciones como la meninge encefalitis, en Chile del 2014 se presentó un caso de transmisión de infección por virus de Zika y en Polinesia se sospecha la presencia de casos de Guillain-Barré y complicaciones neurológicas, tras los sucesos presentados durante el brote en Nueva Caledonia e Islas Cook. Así mismo, el Ministerio de Salud de Brasil en el 2015 manifestó la confirmación de 15 casos de Zika, 7 en Bahía y 8 casos en Río Grande (24).

El virus del Zika se contrae en regiones que poseen tanto clima tropical como templado y se encuentra asociado con un agente viral, que posee una nucleocápside con un tamaño de 30 nanómetros de diámetro, el cual está cubierto y rodeado por una doble capa de lípidos. Así mismo, el periodo de incubación extrínseca del Zika es aproximadamente 10 días, el periodo de incubación en las personas son de 3 a 12 días, tras ese lapso aparecen síntomas y el periodo de transmisión dura entre 5 y 7 días después de la aparición de los síntomas (25).



### **2.3.3. Vías de transmisión**

El virus de Zika se transmite a las personas a través de la picadura del mosquito infectado *Aedes Aegypti*, el cual pica durante el día y la noche. Así mismo, este mosquito se reproduce en cualquier recipiente natural o artificial que contenga agua. Además, existen vías de transmisión, entre ellas tenemos la vía materno- fetal, se transmite de la madre al feto durante el embarazo, la vía sexual se trasmite por contacto sexual y la vía sanguínea se adquiere por contacto con trasplantes de órganos, transfusiones de sangre y productos sanguíneos (26).

### **2.3.4. Síntomas**

Los síntomas del Zika son leves, suelen durar entre cuatro a siete días, por eso, que las personas no se dan cuenta de que están infectadas con este virus. Así mismo, las señales que nos indican que la enfermedad es conservada es cuando presentan malestar, cansancio, hinchazón en los miembros inferiores, fiebre, conjuntivitis, escalofríos, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, dolor muscular y en las articulaciones, erupción en la piel comenzando en el rostro y luego por todo el cuerpo. Dichos síntomas pueden durar de 2 a 7 días y en algunos casos se pueden prolongar hasta los 15 días. (27).

### **2.3.5. Complicaciones del Zika**

La infección del virus del Zika durante el embarazo puede causar microcefalia, anomalías en el sistema cerebral y otras malformaciones congénitas, que constituyen el síndrome congénito, además, está asociada con complicaciones del embarazo, como el aborto espontáneo, parto prematuro y la muerte intrauterina. Así mismo, en el primer

trimestre del embarazo suelen presentarse anomalías congénitas, malformaciones en el sistema nervioso central que están asociadas con la infección por Zika, pero no existen evidencias de que el cuadro clínico del Zika provoque consecuencias sobre la fertilidad de la mujer. Otra de las complicaciones del virus del Zika, es el síndrome de Guillain-Barré, que es de origen neurológico y provoca pérdida de fuerza muscular temporal y progresiva. Además, la epidemiología del Zika, la tasa de transmisión vertical y perinatal, la tasa de complicaciones durante el embarazo se desconoce, por eso, en algunos estudios han publicado la relación entre el Zika y embarazo (28).

### **2.3.6. Diagnóstico**

La confirmación del diagnóstico del Zika lo determina el laboratorio, tras la sospecha de ciertos síntomas, el cual se basa en el apartamiento del virus o en la detección por PCR en sangre a través de pruebas serológicas. Así mismo, el periodo del virus es breve, se detecta en la sangre aproximadamente entre el tercer y quinto día tras la aparición de síntomas. Además, la detección de los anticuerpos IgM e IgG es a través de ELISA e inmuno fluorescencia, suelen detectarse en el suero a partir del quinto o sexto día (29). Por otro lado, en el caso de los recién nacidos con diagnóstico de microcefalia o calificaciones cerebrales, cuyas madres hayan sido diagnosticadas con el Zika, serán sometidos a estudios para confirmar la presencia del virus, para ello, se tomarán muestras de sangre del cordón umbilical del recién nacido. Si la prueba de diagnóstico practicada a las madres hubiera sido negativa no concluyente en la ecografía prenatal, no se le hubiera hecho los exámenes de descarte (30).

### **2.3.7. Tratamiento**

El virus del Zika no necesita tratamiento, sólo tiene que descansar, para controlar la fiebre debe de tomar paracetamol y si presenta erupción en la piel puede ser tratada con antihistamínicos. Así mismo, las primeras semanas se debe mantener alejada de la persona infectada con el virus para evitar el contagio, no se recomienda el uso de antiinflamatorios por el peligro de complicaciones hemorrágicas, no tomar aspirina y debe de tomar líquidos para mantener hidratado el organismo. Sin embargo, en la actualidad no hay un tratamiento farmacológico antiviral específico, por eso, se debe dar un tratamiento sintomático para evitar las consecuencias que provoca el Zika y excluir las enfermedades como el sarampión, dengue, chikunguña y las infecciones bacterianas (31). Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (26), indica que no existe una vacuna contra este virus y para combatir la infección generada por el virus del Zika, se debe de hidratar constantemente a la persona haciéndole tomar abundantes líquidos.

### **2.3.8. Prevención del Zika**

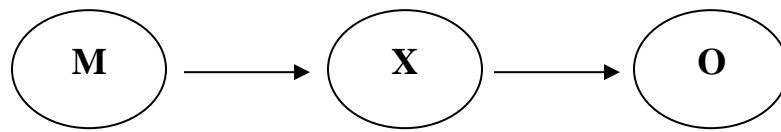
La protección contra la picadura del mosquito es conveniente para prevenir la infección del virus del Zika. Así mismo, entre las medidas preventivas del Zika tenemos: usar repelente, utilizar mosquitero, abatizar los baldes con agua, usar ropa larga que cubra todo el cuerpo, utilizar espirales, tapan los baldes de agua, fumigar su casa ayudará en la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, evitar almacenar tanques de agua, utilizar mosquiteros en ventanas y puertas, eliminar el agua de macetas y floreros, dormir en lugares protegidos por mosquiteros, eliminar la basura y neumáticos usados (32).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal (33).

#### ESQUEMA



**Dónde:**

**M:** Gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas

**X:** Conocimientos, actitudes y prácticas

**O:** Representa lo que observamos

#### 3.2. Población y Muestra

##### 3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 180 gestantes, que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, entre los meses de setiembre a diciembre y que cumplieron los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones prenatales del servicio de Obstetricia en el periodo de setiembre a diciembre, 2019.

### 3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 123 gestantes que formaron parte del estudio. Es una muestra probabilística aleatorio simple, fue seleccionada según fórmula y conforme a los criterios de inclusión y exclusión.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita) (34):

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

**n:** Tamaño de muestra

**N:** Población = 180

**Z:** Nivel de confianza 95% = 1.96

**p:** Probabilidad de éxito = 0.5

**q:** Probabilidad de fracaso = 0.5

**d:** Nivel de error = 0,05

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{180 \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (180 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{180 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 179 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{172.872}{0.4475 + 0.96}$$

$$n = \frac{172.872}{1.407}$$

$$n = 123$$

Se obtuvo una muestra conformada por 123 gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura.

### **3.2.2.1. Muestreo**

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. Para la selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatorio simple, debido a que se ha identificado a cada gestante y se fue enumerando en una lista para su selección. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### ✓ **Inclusión:**

- Gestantes que asistieron al servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Micaela Bastidas en el periodo de estudio.
- Gestantes que aceptaron participar de manera voluntaria.
- Gestantes con aceptación escrita de participar del estudio.

### ✓ **Exclusión:**

- Gestantes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con el permiso de las autoridades representativas del Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos que tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente y obtenidos los datos fueron procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

### 3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

**Cuadro 1: Matriz de operacionalización de las variables de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas- Piura, 2019.**

| VARIABLE                                  | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DIMENSIONES                               | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | INDICADORES   | ESCALA DE MEDICIÓN    |
|---|---|---|---|---|-----------------------|
| Conocimiento global sobre el Zika.        | El conocimiento se adquiere a través de la experiencia junto con la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas (16).  | Conocimiento global sobre el Zika.        | Se evaluó a través de 7 ítems cada pregunta correcta fue calificada con un punto, considerando conoce (1 pt), no conoce (0 pts).  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce</li> <li>• No conoce</li> </ul>                   | Cualitativa Nominal   |
| Actitudes en forma global frente al Zika. | Son predisposiciones de un individuo para admitir o negar un elemento o situación, que puede ayudar a revelar una conducta que el individuo tendrá frente al elemento actitudinal (18). | Actitudes en forma global frente al Zika. | Se evaluó a través de 9 ítems, midiéndolo con la escala de Likert tomando un puntaje de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo (4pts)</li> <li>• De acuerdo (3 pts)</li> <li>• En desacuerdo (2 pts)</li> <li>• Indecisa/ dudosa (1 pt)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>             | Cualitativa Nominal   |
| Prácticas en forma global frente al Zika. | Son las actividades realizadas por el ser humano adquiridas a través de la observación aplicando acciones regulares frente a situaciones de su entorno (23).                            | Prácticas en forma global frente al Zika. | Se evaluó a través de 10 ítems, utilizando la escala de Likert tomando un puntaje de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre (4 pts)</li> <li>• Bastante frecuente (3 pts)</li> <li>• A veces (2 pts)</li> <li>• Nunca o casi nunca (1 pt)</li> </ul>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>             | Cualitativa Nominal   |
| Edad                                      | Tiempo que ha vivido una persona en años cumplidos (35).  |   | Se evaluó la edad actual de la gestante en el momento del estudio.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 20</li> <li>• 21 – 29</li> <li>• &gt; 30</li> </ul> | Cuantitativa de razón |



|                                 |  |  |  |                     |
|---------------------------------|--|--|--|---------------------|
| Estado Civil                    | Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio (36).               | Se evaluó el estado civil actual de la gestante en estudio.                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Casado</li> </ul>   | Cualitativa Nominal |
| Trimestre de Gestación          | Período de tiempo comprendido entre la fecundación del óvulo por el espermatozoide y el momento del parto (37).  | Se evaluó el trimestre actual de la gestante en el momento del estudio.            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• I (1-13 sem)</li> <li>• II (14-26 sem)</li> <li>• III (27-40 sem)</li> </ul>  | Cualitativa Nominal |
| Medio de información            | Es el medio por el cual una persona se puede informar de algún suceso que está sucediendo en la actualidad (38). | Se evaluó el medio de información de la gestante en el momento del estudio.        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de salud.</li> <li>• Periódico</li> <li>• Redes sociales</li> <li>• Radio</li> <li>• Alguien de su familia.</li> <li>• Amigos</li> <li>• Otros</li> </ul> | Cualitativa Nominal |
| De quién recibió la información | Son instrumentos para el conocimiento, acceso y búsqueda de la información (39).                                 | Se evaluó a la gestante de quién recibió la información en el momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amigos</li> <li>• Padres/familiares</li> <li>• Obstetra</li> <li>• Farmacéutico</li> <li>• Internet/redes sociales.</li> <li>• Ninguna de la anteriores</li> </ul>        | Cualitativa Nominal |

### **3.4.Técnica e instrumentos**

#### **3.4.1. Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **3.4.2. Instrumento**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika creado por los investigadores: Rojas E. (6) y Zapatel R. (11) y, además, fue adaptado por la Mg. Heydi Saavedra Arcela (ANEXO 1).

El instrumento estuvo constituido:

- La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y obstétricas con un total de 6 ítems.
- La Segunda Sección en relación al conocimiento sobre el Zika: Conformado por 7 ítems, que fueron calificados como conoce recibiendo 1 punto, o como no conoce recibiendo 0 puntos. De acuerdo a los puntajes obtenidos 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 referida a las actitudes con 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 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 Desfavorable: 10-25
- ✓ Práctica Favorable: 26-40

✓ **Validez**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba dicotómica, obteniendo finalmente la validez del instrumento con 0.88 (ANEXO 2).

### ✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika, se midió a través del Coeficiente Alfa de Cronbach que se realizó una prueba piloto a 100 gestantes de la zona del distrito de 26 de octubre, obteniendo los siguientes resultados: Alfa de Cronbach arrojó como resultado 0.706 por lo tanto, se afirmó que dicho instrumento es confiable debido a que el valor de Cronbach es de 0.70 con 26 elementos (ANEXO 2).

### **3.5. Plan de Análisis**

Para llevar a cabo la aplicación del instrumento de recolección de datos en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, se enumeró en una lista a cada gestante que asistieron al servicio de Obstetricia y así se fue realizando la encuesta sucesivamente hasta llegar a la meta. Luego los datos obtenidos fueron codificados colocándoles una valoración para el conocimiento, actitudes y prácticas según la escala de Likert y posteriormente fueron procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc., después se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 22 para el análisis de los datos, con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos de pastel estadísticos de cada una de las variables en estudio.

### 3.6. Matriz de consistencia

**Título: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.**

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS  | VARIABLES   |
|--|--|---|
| <p>¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019?</p> | <p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar el conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.</li> <li>2. Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.</li> <li>3. Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.</li> <li>4. Describir las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.</li> </ol> | <p><b>Variables Principales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre el Zika</li> <li>• Actitud frente al Zika</li> <li>• Práctica frente al Zika</li> </ul> <p><b>Variables Secundarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Trimestre de gestación</li> <li>• Medio de información</li> <li>• De quién recibió la información</li> </ul> |

## METODOLOGÍA

| TIPO, NIVEL Y DISEÑO   | POBLACIÓN Y MUESTRA   | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS   | PLAN DE ANÁLISIS  |
|--|---|---|---|
| <p><b>Tipo de Investigación:</b><br/>Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b><br/>Descriptivo simple</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b><br/>Diseño no experimental,<br/>de corte transversal.</p> | <p><b>Población:</b><br/>La población estuvo constituida por 180 gestantes, que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, entre los meses de setiembre a diciembre y que cumplieron los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones prenatales del servicio de Obstetricia en el periodo de setiembre a diciembre, 2019.</p> <p><b>Muestra:</b><br/>La muestra estuvo constituida por 123 gestantes que formaron parte del estudio. Es una muestra probabilística aleatorio simple, fue seleccionada según fórmula y conforme a los criterios de inclusión y exclusión.</p> | <p><b>Técnica:</b><br/>La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de Características sociodemográficas y obstétricas.</li> <li>• Conocimiento global sobre el Zika en gestantes.</li> <li>• Test de Likert para actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes.</li> </ul> | <p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p> |

### **3.7.Principios Éticos**

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica Versión 002 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 se identificó que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación (40).

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

Previo a la encuesta, se les explico a las gestantes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Establecimiento de Salud Micaela Bastidas.

## IV. RESULTADOS

### 4.1.Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.

| Conocimiento | N   | %      |
|--------------|-----|--------|
| No Conoce    | 85  | 69,11  |
| Conoce       | 38  | 30,89  |
| Total        | 123 | 100,00 |

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se determina que el 69,11% de las gestantes estudiadas del Establecimiento de Salud Micaela Bastidas no conocen sobre el Zika, mientras que el 30,89% de las gestantes evaluadas si tienen conocimiento sobre el Zika.



Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.

| Actitud      | N   | %      |
|--------------|-----|--------|
| Desfavorable | 67  | 54,47  |
| Favorable    | 56  | 45,53  |
| Total        | 123 | 100,00 |

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se evidencia que el 54,47% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas muestran una actitud desfavorable, mientras que el 45,53% de las encuestadas tienen una actitud favorable frente al Zika.

Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.

| Práctica     | N   | %      |
|--------------|-----|--------|
| Favorable    | 70  | 56,91  |
| Desfavorable | 53  | 43,09  |
| Total        | 123 | 100,00 |

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se demuestra que el 56,91% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas realizan prácticas favorables frente al Zika, mientras que el 43,09% de las gestantes presentan prácticas desfavorables.

Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas -Piura, 2019.

| Características sociodemográficas y obstétricas |                           | N   | %      |
|---|---------------------------|-----|--------|
| Edad  | ≤20                       | 28  | 22,76  |
|   | 21-29                     | 52  | 42,28  |
|   | ≥30                       | 43  | 34,96  |
| Estado civil                                    | Soltero                   | 42  | 34,15  |
|   | Conviviente               | 65  | 52,85  |
|   | Casado                    | 16  | 13,01  |
| Trimestre de Gestación                          | I Trimestre               | 11  | 8,94   |
|   | II Trimestre              | 34  | 27,64  |
|   | III Trimestre             | 78  | 63,41  |
| Medio de Información                            | Establecimiento de Salud  | 60  | 48,78  |
|   | Periódico                 | 15  | 12,20  |
|   | Redes Sociales            | 30  | 24,39  |
|   | Radio                     | 0   | 0,00   |
|   | Alguien de su familia     | 18  | 14,63  |
|   | Amigos                    | 0   | 0,00   |
|   | Otros                     | 0   | 0,00   |
| Fuente de Información                           | Amigos                    | 0   | 0,00   |
|   | Padres/Familiares         | 16  | 13,01  |
|   | Obstetra                  | 59  | 47,97  |
|   | Farmacéutico              | 0   | 0,00   |
|   | Internet/Redes Sociales   | 32  | 26,02  |
|   | Ninguna de las anteriores | 16  | 13,01  |
| Total   |                           | 123 | 100,00 |

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se evidencian las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, siendo así que la edad predominante es de 21 a 29 años con un 42,28%, la mayor parte de las gestantes con el 52,85% son convivientes, el 63,41% se encontraban en el tercer trimestre de gestación, el 48,78% se informaron en el Establecimiento de Salud y por último el 47,97% de las gestantes recibieron información por la obstetra.

## 4.2. Análisis de Resultados

El virus del Zika es una enfermedad febril aguda ocasionada por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*, el cual pertenece al grupo de *Flaviviridae*, visto que este vector puede causar microcefalia y otras malformaciones congénitas durante el embarazo, ah esto se le asocia las complicaciones que pueden presentar en su etapa de gestación causándole aborto espontáneo, parto prematuro y la muerte intrauterina, por este motivo, el virus del Zika es considerado un problema de salud pública que afecta al binomio madre e hijo (24,28). Por lo tanto, se hace de interés mostrar los resultados del presente estudio aplicado hacia las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas con la finalidad de identificar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika, por esta razón, la difusión de información sobre el Zika será la base para evitar sucesos adversos en el embarazo y perjuicio en el feto.

En la Tabla 1, se obtuvo que el 69,11% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas no conocen sobre el Zika, mientras que el 30,89% de las gestantes evaluadas si tienen conocimiento sobre el Zika. Los resultados se asemejan al estudio de La Madrid (8) en Piura del 2017, el cual predominó que el 42.22% de las gestantes evaluadas no tenían conocimiento sobre el Zika. Otro estudio con resultados que no tienen similitud al estudio de Zapatel R. (11) en Perú del 2019, se obtuvo que el 78,4% de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre el Zika.

Como se puede analizar dichos resultados manifiestan, que el conocimiento sobre el Zika en las gestantes del estudio no es adecuado, lo cual se puede sustentar en la teoría de Piaget, que menciona que el conocimiento se obtiene a través de herramientas con las

cuales se establecen conocimientos para solucionar un problema, lo cual, implica que sus ideas se modifiquen y se siga adquiriendo conocimiento (15). Por lo tanto, es importante que en las gestantes exista una difusión y educación sanitaria respecto a las medidas de prevención utilizando herramientas suficientes que aporten en la adquisición de conocimientos valorando su importancia para el cuidado de su salud, ya que el impacto de esta enfermedad pone en riesgo al grupo vulnerable de gestantes.

En la Tabla 2, se evidencia que el 54,47% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas muestran una actitud desfavorable frente al Zika, mientras que el 45,53% de las gestantes evaluadas tienen una actitud favorable. Los resultados encontrados son similares al estudio de Rojas C. (6) en Piura del 2017, indicando que el 97.7% de las gestantes tienen una actitud desfavorable respecto al Zika. Otro estudio con resultados que no tienen similitud al estudio de La Madrid (8) en Piura del 2017, se obtuvo que el 72,22% de las gestantes presentaron actitudes favorables.

Posiblemente los resultados desfavorables con respecto a la actitud se deban a la falta de información, ya que la mayoría de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas refieren no estar de acuerdo con el uso del preservativo durante el embarazo y las relaciones sexuales mostrando incoherencia en su decisión de protección, reflejado con el desconocimiento de las vías de transmisión sexual, tomando como referencia a la teoría del aprendizaje, que refiere que aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás, al adquirir información nueva, se aprende los pensamientos, los sentimientos y las acciones que están en relación con ella (18). Por eso,

es de mucha importancia que el personal de salud contribuya e influya positivamente en la población de gestantes con el fin de lograr actitudes favorables.

En la Tabla 3, se demuestra que el 56,91% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas realizan prácticas favorables frente al Zika, mientras que el 43,09% de las gestantes evaluadas presentan prácticas desfavorables. Los resultados se pueden comparar con el estudio de Rojas C. (6) en Piura del 2017, donde se evidencia que el 90.8% de las gestantes evaluadas tienen práctica preventiva acerca de las medidas higiénicas, ambientales y de la vivienda para prevenir el Zika. Otro estudio con resultados que no tienen similitud al estudio de Bardales E. (7) en Piura en el 2017, se obtuvo que el 79.8% de las gestantes presentaron prácticas inadecuadas en la prevención del Zika.

Si bien los resultados son satisfactorios, ya que las gestantes demuestran medidas preventivas adecuadas, por esa razón, se hace necesario mencionar a la teoría de Giddens y Bourdieu, que manifiestan que las actividades realizadas por el ser humano son adquiridas a través de la observación aplicando acciones regulares frente a situaciones de su entorno (23). Por eso, se evidencia que no es necesario la transferencia de aprendizaje, sino que requiere de voluntad, entrenamiento y esfuerzo para resolver un nuevo problema como lo demuestra el estudio realizado hacia las gestantes que presentaron prácticas favorables adoptando medidas preventivas dentro de su hogar, contribuyendo al bienestar de su salud y actuando responsablemente frente a la problemática de este vector.

En la Tabla 4, se evidencian las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, siendo así que la edad predominante es de 21 a 29 años con un 42,28%, el 52,85% son convivientes, el 63,41% se encontraban en el tercer trimestre de gestación, el 48,78% se informaron en el Establecimiento de Salud y por último el 47,97% de las gestantes recibieron información por la obstetra. Los resultados no tienen similitud con el estudio de Tairo J. (10) en Perú del 2017, se evidencia que la edad se encuentra en el 56.4% con el intervalo de 20 a 34 años, el 56.4% proceden de la zona urbana, el 50.5% con educación secundaria, 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.

Estos resultados ponen en evidencia la importancia de resaltar las características sociodemográficas y obstétricas de la población en estudio, resaltando ser características biológicas que van a diferenciar a la sociedad, entre las cuales tenemos: edad, nivel educativo, estado civil, procedencia, con el fin de estudiar la dimensión, estructura, evolución y características generales que representa una población (41).

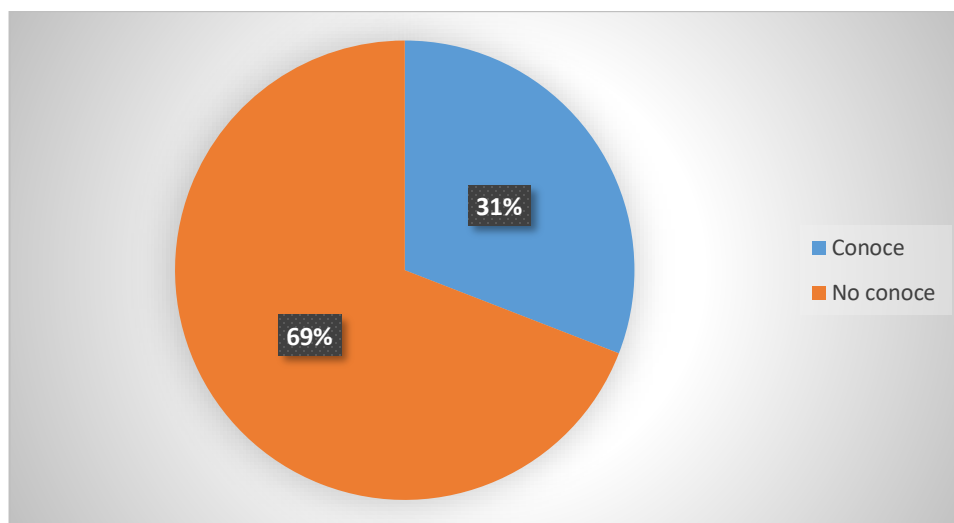


## V. CONCLUSIONES

Al finalizar el presente trabajo de investigación, se llega a las siguientes conclusiones:

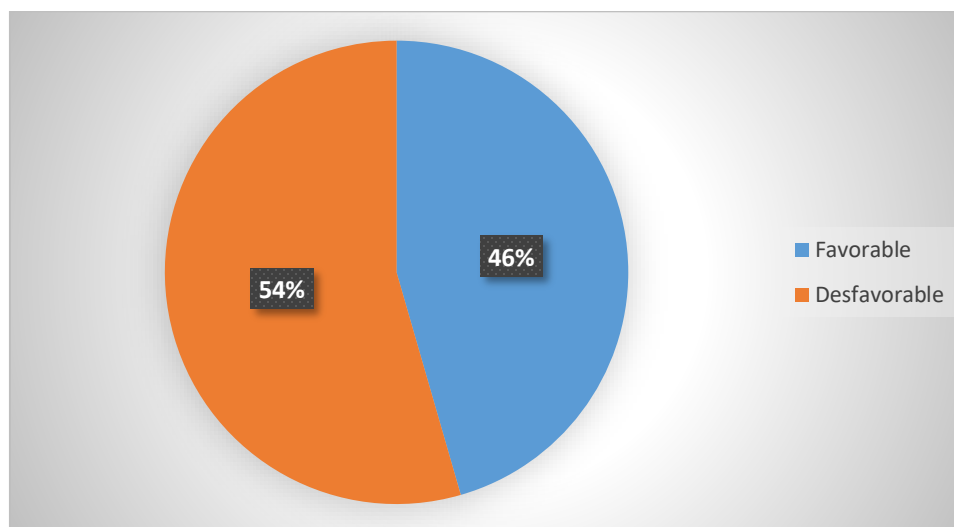
- ✓ Se determinó que el 69,11% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas no tienen conocimiento sobre el Zika, debido a que no existe una adecuada difusión y educación sanitaria respecto al impacto que esta enfermedad puede provocar en la población de gestantes del ámbito de estudio.
- ✓ Se evidencia que el 54,47% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas presentan una actitud desfavorable, debido a la falta de información del virus del Zika, poniendo en peligro su vida frente a este vector y la del feto.
- ✓ Se identifica que el 56,91% de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas presentan prácticas favorables frente al Zika, indicando que cumplieron responsablemente con las medidas preventivas contribuyendo en el bienestar para su salud y la del feto.
- ✓ En relación a las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas, el 42,28% tienen una edad entre 21 a 29 años, el 52,85% son convivientes, el 63,41% se encontraban en el tercer trimestre, el 48,78% se informaron en el Establecimiento de Salud y el 47,97% recibieron información por la obstetra. Estos resultados ponen en evidencia la importancia de resaltar las características sociodemográficas y obstétricas de la población en estudio, con el fin de estudiar la dimensión, estructura, evolución y las características generales que representa una población.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



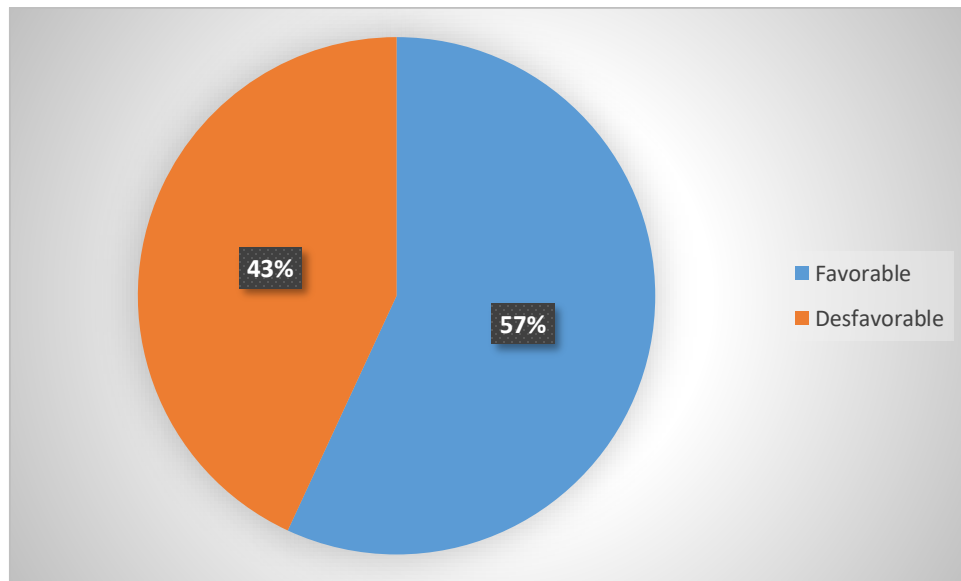
*Figura 1:* Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1



*Figura 2:* Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2



*Figura 3:* Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Zika [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia; 2016 [Citado 08 Dic 2020]. Disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/abc-zika.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el virus del Zika [Internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018 [Citado 20 May 2019]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
3. Calvet G et al. Detección y secuenciación del virus Zika del líquido amniótico de fetos con microcefalia en Brasil. Rev. Enf. Infec. [Internet]. 2016 [Citado 20 May 2019]; 16(6):1-8. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/294892247\\_Detection\\_and\\_sequencing\\_of\\_Zika\\_virus\\_from\\_amniotic\\_fluid\\_of\\_fetuses\\_with\\_microcephaly\\_in\\_Brazil\\_A\\_case\\_study](https://www.researchgate.net/publication/294892247_Detection_and_sequencing_of_Zika_virus_from_amniotic_fluid_of_fetuses_with_microcephaly_in_Brazil_A_case_study)
4. Ministerio de Salud del Perú. Número de casos de Zika, Perú 2016 – 2018 [Internet]. Perú: Ministerio de Salud del Perú; 2018 [Citado 20 May 2019]. Disponible en:  
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE07/zika.pdf>
5. Dirección Regional de Salud. Casos de Zika se incrementan en la región Piura [Internet]. Piura: Dirección Regional de Salud; 2019 [Citado 20 May 2019]. Disponible en:  
<https://peru21.pe/peru/casos-zika-incrementan-region-piura-474957-noticia/>

6. Rojas E. Conocimiento, actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto, 2017. [Tesis para obtener el título profesional licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad de San Pedro;2017. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5491>
7. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes del Hospital las Mercedes de Paita, 2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2017.Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25896>
8. La Madrid F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del Hospital de la Amistad Perú-Corea II Santa Rosa-Piura,2016. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1619>
9. Arce N, Michuy K, Águila C. Conocimiento y percepción de riesgo de enfermarse con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha-Iquitos,2017. [Tesis para para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/5376>
10. Tairo J. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto ,2017. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Iquitos: Universidad Científica del Perú ;2017. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/519>

11. Zapatel R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que asisten al centro de salud Materno Infantil, Villa María del Triunfo-Lima,2017. [Tesis para optar el título de médica cirujana]. Lima: Universidad de San Martín de Porres;2019. Disponible en:  
[http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4686/zapatel\\_mrg.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4686/zapatel_mrg.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
12. Castro K, Flores J. Comportamiento clínico epidemiológico de las pacientes embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de Gineco- Obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüense, Julio - septiembre del año 2016. [Tesis monográfica para optar al título de médico general]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017. Disponible en:  
<https://repositorio.unan.edu.ni/4442/1/96783.pdf>
13. Mouchtouriet V et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de las picaduras de mosquitos y la enfermedad por el virus del Zika en mujeres embarazadas en Grecia. Rev. Inter. de Inv. Amb. y Sal. Púb. [Internet].2017 [Citado 8 May 2019]; 14(4):1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28362340>
14. Prueet C. Conocimiento, creencias y acciones sobre el virus del Zika entre mujeres embarazadas y miembros de la comunidad-Islas Virgenes de EE. UU, Noviembre – diciembre del 2016. Rev. Inf. de Morb. y Mort. [Internet].2017 [Citado 8 May 2019]; 66 (34): 1-5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5657787/>

15. Saldarriaga P, Bravo G, Loor M. La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea. Rev. Cienc. Soc. y Pol. [Internet]. 2016 [Citado 10 Dic 2020];2(3): 127-137. Disponible en:  
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/298>
16. García A. Epistemología: Teorías del conocimiento [Internet]. México: Elsa Taylor; 2015[Citado 08 Dic 2020]. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=8tgYCAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=CONOCIMIENTO&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj91-qP2IfpAhXkUN8KHQESATQ4ChDoAQh0MAk#v=onepage&q=CONOCIMIENTO&f=false>
17. Flores R, Castro J, Arias N, Gómez D, Glavis D, Acuña L et.al. Aprendizaje, cognición y mediaciones [Internet]. Bogotá: Idep; 2016. [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en:  
[http://www.idep.edu.co/sites/default/files/libros/Aprendizaje\\_y\\_cognicion\\_IDEP.pdf](http://www.idep.edu.co/sites/default/files/libros/Aprendizaje_y_cognicion_IDEP.pdf)
18. Schunk D. Teorías del aprendizaje [Internet]. México: Mónica Vega Pérez, 2017 [Citado 10 Dic 2020]; 25(2):82-99. Disponible en:  
<http://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2017/06/Teorias-del-Aprendizaje-Dale-Schunk.pdf>
19. Valera S. Teoría de la consistencia cognitiva [Internet]. Barcelona: Psicología ambiental; 2016. [Citado 10 Dic 2020]. Disponible en:  
[http://www.ub.edu/psicologia\\_ambiental/unidad-2-tema-4-5-2-1](http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-2-tema-4-5-2-1)
20. Páez D. Conducta y actitud: Disonancia cognitiva, auto-observación y motivación intrínseca. Rev. Psic. Soc. Cul. y Educ. [Internet].2016 [Citado 10 Dic 2020]; 4(1):64-75. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+XII.pdf>

21. Valles I, Arciniega S, Guerra A, Torre L, Ramírez M, González M. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Rev. Enferm. Univ. [Internet].2018 [Citado 10 Dic 2020]; 15(4):342-351. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632018000400342](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400342)
22. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. En: Morales J, Gaviria E, Moya M, Cuadrado I. Psicología Social. 3 era edición. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana; 2015.p. 457- 490. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
23. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Rev. de Epist. de Cienc. Soc. [Internet].2017 [Citado 13 Sep 2019]; 59(1):1-14. Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/59/ariztia.html>
24. Ministerio de Salud del Perú. Plan nacional de preparación y respuesta frente a la enfermedad por el virus Zika - Perú, 2016 [Internet]. Perú: Ministerio de Salud del Perú; 2016 [Citado 08 Dic 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3468.pdf>
25. Ministerio de Salud de la Nación. Guía para la vigilancia integrada de la infección por virus de Zika y recomendaciones para el equipo de salud [Internet]. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación; 2016 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000933cnt-2017-01-25-zika-guia-para-equipos-de-salud.pdf>
26. Organización Panamericana de la Salud. Zika [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2016 [Citado 13 Sep 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/zika>



27. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre el virus de Zika y sus complicaciones [Internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2017 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/zika/es/>
28. Torres A. Enfermedad por virus de Zika y sus complicaciones neurológicas. Rev. Pediatr. Panamá [Internet]. 2017 [Citado 13 Sep 2019]; 46 (2): 41-45. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/08/848275/41-45.pdf>
29. Ministerio de Salud y Protección Social. Enfermedad por virus Zika [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 2016 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3449.pdf>
30. Morales M, Sobrero H, Mayans E, Borbonet D. Infección por virus Zika en el embarazo y el recién nacido Rev. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2016 [Citado 13 Sep 2019]; 87(4): 374–383. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v87n4/v87n4a10.pdf>
31. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Mensajes y acciones clave para la prevención y el control del Zika [Internet]. Estados Unidos: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2016 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/1506/file/PDF%20Mensajes%20y%20acciones%20clave%20para%20la%20prevenci%C3%B3n%20y%20el%20control%20del%20Zika.pdf>
32. Organización Panamericana de la Salud. Acciones de comunicación de riesgos y movilización comunitaria con respecto a la infección por el virus del Zika [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2016 [Citado 12 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-acciones-com-riesgo-movilizacion-zika.pdf>

33. Domínguez J. Proyecto de investigación científica: Manual de metodología de la investigación científica [Internet]. Perú: Editora gráfica real; 2015. [Citado 13 Sep 2019]. Disponible en:  
[https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2016/01/Manual\\_metodologia\\_investigacion\\_ebevidencia.pdf](https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_ebevidencia.pdf)
34. Pascual L. Fórmula de Fisher y Navarro para determinar la muestra [Internet]. República Dominicana: Estadística básica para educadores físicos; 2015 [Citado 13 Sep 2019]. Disponible en: [http://estadisticaedufisica.blogspot.com/2015/11/formula-de-fisher-y-navarro-para\\_26.html](http://estadisticaedufisica.blogspot.com/2015/11/formula-de-fisher-y-navarro-para_26.html)
35. Diccionario de la Real Academia Española. Edad [Internet]. Madrid: Real Academia Española; 2020. [Citado 08 Dic 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
36. Diccionario de la Real Academia Española. Estado civil [Internet]. Madrid: Real Academia Española; 2020. [Citado 08 Dic 2020]. Disponible:  
<https://dpej.rae.es/lema/estado-civil#:~:text=Civ.,reconoce%20a%20las%20personas%20naturales>
37. Diccionario de la Real Academia Española. Embarazo [Internet]. Madrid: Real Academia Española; 2020. [Citado 08 Dic 2020]. Disponible: <https://dpej.rae.es/lema/embarazo>
38. Roncallo S. Comprender los medios de comunicación. Rev. Pal. Clav. [Internet]. 2014 [Citado 13 Sep 2019]; 17(3):582-588. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/649/64931834017.pdf>
39. Maranto M, González M. Fuentes de información [Internet]. México: Docplayer; 2015. [Citado 13 Sep 2019]. Disponible en: <https://docplayer.es/34916339-Fuentes-de-informacion.html>

40. Comité Institucional de Ética Investigación. Código de ética para la investigación, versión 002 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Citado 15 Dic 2020]. Disponible en:  
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
41. Ryte Wiki. Datos demográficos [Internet]. España: Ryte Wiki; 2018 [Citado 13 Sep 2019]. Disponible en: [https://es.ryte.com/wiki/Datos\\_Demogr%C3%A1ficos](https://es.ryte.com/wiki/Datos_Demogr%C3%A1ficos)

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### Instrumento de recolección de datos



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote –  
ULADECH- CATÓLICA



### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MICAELA BASTIDAS- PIURA, 2019

**Autores: Rojas E. y Zapatel R., adaptado por la Mg. Heydi Saavedra Arcela**

#### **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      f) Amigos      g) 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

## II) Conocimiento sobre el 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), 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 FRENTE AL ZIKA  | Totalmente de acuerdo | De acuerdo | En desacuerdo | Indecisa/ Dudosa |
|---|-----------------------|------------|---------------|------------------|
| 1. ¿La prevención del Zika es solo responsabilidad del Estado peruano- Ministerio de Salud?.          |                       |            |               |                  |
| 2. ¿Usted cree que está en riesgo de contraer el Zika?.   |                       |            |               |                  |
| 3. ¿Cree usted que embarazada, es fácil seguir las indicaciones para evitar el Zika?.                 |                       |            |               |                  |
| 4. ¿Crees que se debe usar el condón durante todo el embarazo?.                                       |                       |            |               |                  |
| 5. ¿La fumigación, eliminación de inservibles es tarea de las autoridades de Salud?.                  |                       |            |               |                  |
| 6. ¿Usted cree que se deben multar a las personas que no quieren abrir sus casas para la fumigación?. |                       |            |               |                  |
| 7. ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia?.   |                       |            |               |                  |
| 8. ¿Si usted se sintiera mal, acude al establecimiento de salud?.                                     |                       |            |               |                  |
| 9. ¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika?.   |                       |            |               |                  |

#### IV) Prácticas frente al Zika:

4.1. ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

| PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA  | Nunca o casi nunca | A veces | Bastante frecuente | Siempre |
|---|--------------------|---------|--------------------|---------|
| 1. Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.  |                    |         |                    |         |
| 2. Para evitar el contagio del virus del Zika ¿usted coloca mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio?. |                    |         |                    |         |
| 3. Permite la abatización (actividad sencilla, eficaz y económica).   |                    |         |                    |         |
| 4. Tapa los baldes de agua.   |                    |         |                    |         |
| 5. Abatiza el agua que tiene en baldes u otros.   |                    |         |                    |         |
| 6. Elimina basuras inservibles de la casa, llantas o recipientes con agua estancada, etc.   |                    |         |                    |         |
| 7. Usa camisetas y pantalones manga larga.  |                    |         |                    |         |
| 8. Usa repelente todos los días.  |                    |         |                    |         |
| 9. Usa mosquitero.  |                    |         |                    |         |
| 10. Uso de condón en todas las relaciones sexuales.   |                    |         |                    |         |



## ANEXO 2

**Reporte de validación y confiabilidad del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud  
Micaela Bastidas-Piura,2019**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Procedencia</b>    | Piura-Perú  |
| <b>Administración</b> | Gestantes   |
| <b>Duración</b>       | Promedio 20 minutos   |
| <b>Confiabilidad</b>  | Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento, actitud y practica frente al Zika, se utilizó el estadístico de Alfa de Cronbrach debido a que son puntajes mixtos obteniendo los siguientes resultados: Alfa de Cronbrach arrojó como resultado 0.706 por lo tanto, se afirmó que dicho instrumento es confiable. |
| <b>Validez</b>        | El instrumento fue sometido a juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba dicotómica, obteniendo finalmente la validez del instrumento con 0. 88.   |



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

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

**TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
MICAELA BASTIDAS-PIURA, 2019.**

**I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE:**

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

## II. FORMATO DE VALIDACIÓN

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

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

### LEYENDA PUNTUACIÓN

**DA:** De acuerdo 1

**ED:** En desacuerdo 0

---

FIRMA Y SELLO

**Anexo 2.2: Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura;2019.**

**CONFIABILIDAD:**

|      |                |
|------|----------------|
| Alfa | N de elementos |
| ,706 | 26             |

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable debido a que el valor de Alfa de Cronbrach es de 0,706.

**BAREMACIÓN PERCENTILICA:**

|              |              |           |
|--------------|--------------|-----------|
| Zika         | Conoce       | No conoce |
| Conocimiento | 6-7          | 0-5       |
|              | Desfavorable | Favorable |
| Actitud      | 9-27         | 28-36     |
| Practica     | 10-25        | 26-40     |

### ANEXO 3

#### Consentimiento Informado

Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el  
Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura,2019

Autora: Peña Panta Xiomara Paola

Estimada Gestante:

Previo saludo cordial a nombre de mi persona, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente expongo: Que he sido debidamente informada por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: Conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura,2019 siendo importante su participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación. El objetivo de la investigación es Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Micaela Bastidas-Piura,2019.

Manifiesto: Que habiendo comprendido y estado satisfecho 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.

---

Nombre del participante

---

Investigador

DNI:

# INFORME FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE  
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo