



**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 DEL**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 SECHURA-**

**PIURA, 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL**

**GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN**

**OBSTETRICIA**

**AUTORA**

**FIESTAS GALAN, JENNY ROSA**

**ORCID: 0000-0002-0928-2732**

**ASESORA**

**VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

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

**PIURA - PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Fiestas Galán, Jenny Rosa

ORCID: 0000-0002-0928-2732

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**

**A Dios**, por brindarme su amor y protección en mi vida. Por ser el forjador de mi pasado, presente y futuro. ¡Cuán preciosa, oh Dios, es tu misericordia! Por eso los hijos de los hombres se amparan bajo la sombra de tus alas. Salmos 36:7

**A mis padres**, por inculcarme desde pequeña que Dios es primero, los valores que forman parte de mi vida y por siempre estar a mi lado apoyándome en mis estudios. Hijo mío, obedece el mandamiento de tu padre y no abandones la enseñanza de tu madre. Proverbios 6:20

**A mis hermanos**, por apoyarme y estar siempre conmigo en cada logro. No se olviden de hacer el bien a los demás ni de compartir con otros lo que tienen. Hebreos 13:16:

*Jenny Rosa Fiestas Galán*

## RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y de diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por un total de 202 gestantes que asistieron al Establecimiento de Salud I-4 Sechura, la técnica utilizada fue la encuesta y fue útil para la aplicación del instrumento de recolección de datos previamente validado. Los resultados obtenidos demuestran que el 86.14% conocen acerca del Zika, mientras que el 89.11% manifestaron una actitud favorable y el 63.86% prácticas preventivas favorables frente a este virus. Respecto a las características sociodemográficas y obstétricas se obtuvo que la edad promedio de las gestantes oscilan entre 25 a 29 años representado por el 29.21% de la población, la mayoría de las mujeres fueron convivientes (80.69%), y se encontraba el 80.20% en el III trimestre de la gestación, el 73.27% manifestó que recibió información en el Establecimiento de Salud, y el 75.25% le fue proporcionada por la obstetra. Se concluye que las gestantes manifestaron conocimiento sobre el Zika, sus actitudes fueron favorables y sus prácticas favorables.

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

## ABSTRACT

The present research was carried out with the objective of determining the knowledge, attitudes and practices regarding Zika in pregnant women of the Health Establishment I-4 Sechura-Piura, 2019. The study was quantitative, simple descriptive level and non-experimental design, cross section. The sample consisted of a total of 202 pregnant women who attended the I-4 Sechura Health Establishment, the technique used was the survey and it was useful for the application of the previously validated data collection instrument. The results obtained show that 86.14% know about Zika, while 89.11% expressed a favorable attitude and 63.86% favorable preventive practices against this virus. Regarding the sociodemographic and obstetric characteristics, it was obtained that the average age of the pregnant women ranged from 25 to 29 years represented by 29.21% of the population, most of the women were cohabiting (80.69%), and 80.20% were in I the third trimester of pregnancy, 73.27% stated that they received information at the Health Establishment, and 75.25% was provided by the obstetrician. It is concluded that the pregnant women expressed knowledge about Zika, their attitudes were favorable and their practices favorable.

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

## CONTENIDO

Titulo de la investigación.....	i
Equipo de trabajo .....	ii
Firma del jurado y asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract .....	vi
Contenido.....	vii
Índice de tablas .....	viii
Índice de figuras.....	ix
Índice de cuadros .....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura .....	4
2.1 Antecedentes .....	4
2.2 Bases teóricas.....	8
2.3 Marco conceptual.....	11
III. Metodología .....	15
3.1 Diseño de investigación .....	15
3.2 Población y muestra.....	15
3.3 Definición y operacionalización de variables .....	18
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos: .....	22
3.5 Plan de análisis.....	24
3.6 Matriz de consistencia .....	25
3.7 Principios éticos:.....	27
IV. Resultados.....	28
4.1 Resultados.....	28
4.2 Análisis de los resultados.....	32
V. Conclusiones .....	34
Aspectos Complementarios .....	37
Referencias Bibliográficas .....	39
ANEXOS .....	46

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. ....	28
Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. ....	29
Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. ....	30
Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. ....	31



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. ....	37
Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.....	37
Figura 3. Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.....	38

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de las variables de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. ....	18
Cuadro 2. Matriz de consistencia .....	25

## I. INTRODUCCIÓN

Las mujeres embarazadas sufren cambios anatómicos y fisiológicos que contribuyen a la formación del nuevo ser donde cada atención prenatal ayuda en la detección temprana y prevención de las complicaciones derivadas del I trimestre de gestación. Se demostró que los lugares más vulnerables para contraer este virus son: África, América, Sudeste de Asia y el Pacífico Occidental, siendo confirmadas gracias al arduo trabajo de las autoridades y la participación de la comunidad en crear estrategias para promover medidas preventivas contra el Zika (1, 2).

El primer caso se dio en los bosques de Uganda, a partir de estudios serológicos realizados en seres humanos, no se reportó un nuevo brote hasta años después en las Islas Yap de la Micronesia del Pacífico donde se confirmaron 49 casos con fiebre, rash, artralgia y conjuntivitis. En la actualidad, el virus continúa propagándose en América, da como inicio una alerta epidemiológica que se extiende en diversas partes del mundo de forma alarmante. El centro de programas de comunicación interesados en Honduras, El Salvador, República Dominicana, Guatemala, Paraguay y Jamaica informaron la recolección de datos de un estudio titulado: Conocimiento, actitudes y prácticas de prevención del vector; se llegó a la conclusión que las personas encuestadas les falta difusión de información útil, por ello su necesidad de implementación de conocimientos en las gestantes (3, 4).

En el 2016, la enfermedad se propagó al norte, sur y a las provincias de la costa amazónica del Perú. Según la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología, las infecciones están aumentando en el país y con ello la morbilidad y mortalidad de mujeres embarazadas, fetos y recién nacidos, por tal motivo se necesitan actividades basadas en la orientación y educación que requieren de una respuesta rápida para

prevenir la salud de la gestante. Fueron 8 departamentos con casos sospechosos de Zika: Loreto, Amazonas, Tumbes (35%, 28% y 16%), también en Ucayali, Ica, Lima, La Libertad y Piura. Este registro dio acción inmediata a las zonas más propensas para el tratamiento por su nivel alto en crecimiento de este vector y la contribución que se necesita para su erradicación. El 17 de abril del 2016, se reporta el primer caso en una mujer de 32 años de la provincia de Lima sin antecedentes de viaje al extranjero, sin embargo, tuvo relaciones sexuales sin protección con su pareja (5, 6, 7).

Fue en febrero del 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió emergencia de salud pública de escala internacional, motivo del amplio terreno endémico en las distintas provincias de Piura. En el 2017, Sechura fue más susceptible ante este virus a causa del fenómeno del Niño, las autoridades detectaron en las embarazadas un nivel de conocimiento bajo, sus actitudes y prácticas preventivas fueron desfavorables a través de la organización de ferias junto al personal de salud en su difusión de conocimientos preventivos contra el Zika, dengue y chikungunya (8, 9). Por lo tanto, ante la realidad expuesta se genera la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. Por ese motivo se consideraron los siguientes objetivos específicos: I) Identificar el conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. II) Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. III) Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del

Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. IV) Describir las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.

Por otro lado, la presente investigación es inédita porque no se encontraron estudios en la revisión de la literatura que expongan la problemática que surge por una complicación epidemiológica generada por la picadura del mosquito donde la provincia de Sechura no es ajena y más si su población vulnerable está constituida por la gestante y el feto. Ayudará a fortalecer los programas educativos de prevención que brinda el establecimiento de salud en su intervención con las gestantes, de esta manera se adoptarán nuevas propuestas de mejora para este grupo de población en el ámbito del conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika.

Finalmente, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y de diseño no experimental, de corte transversal. Se realizó en una muestra de 202 gestantes, a quienes se les aplicó el instrumento para medir el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika, la unidad de análisis fueron las gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019. En referencia a la investigación se demostró que, el 86.14% de las gestantes encuestadas conocen de forma global acerca del Zika, el 89.11% tiene una actitud favorable y el 63.86% presentan prácticas preventivas favorables. Por lo cual, se puede concluir de manera satisfactoria que las mujeres embarazadas conocen acerca del Zika, muestran actitudes favorables y tienen prácticas favorables debido a la participación activa que tienen las obstetras del Establecimiento de Salud.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes:**

#### **2.1.1 Antecedentes Locales**

Rojas, E. (10) en Piura en el 2017, en la presente investigación Conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo - agosto 2017, se realizó con el objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en las gestantes que acuden al centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco. El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue aplicado a 130 gestantes donde el 29.2% tienen 21 a 25 años, el 59.23 % un nivel de instrucción secundaria, se informaron mediante el establecimiento de salud un 53.08%, el 78.5% de las gestantes encuestadas tuvieron conocimiento bajo, el 97.7% % tienen una actitud desfavorable, el 90.8% tienen una moderada práctica preventiva. Se concluye, que el conocimiento que tienen del Zika es bajo, tiene buenas actitudes y sus prácticas son regulares.

Bardales, E. (11) en Piura en el 2017, en su estudio titulado Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017, tiene 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, el método a usar fue no experimental, descriptivo, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte trasversal, con una muestra de 84 gestantes que el 44% tienen un nivel de conocimiento regular del Zika, el 79.8% tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika. Se concluyó que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de prevención del Zika en gestantes.

Madrid, F. (12) en Piura en el 2017, llevó a cabo un estudio denominado 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, tienen como objetivo 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. Hospital de la Amistad Perú. La metodología fue descriptivo, prospectivo, observacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 180 gestantes encuestadas donde el nivel de conocimiento en las gestantes obtuvo el 42.22% un nivel bajo a causa de pertenecer a zonas urbanas marginales y tener un nivel académico bajo, el nivel de actitud es de 72.22% son correctas. En conclusión, las gestantes menores de 17 años primigestas tuvo un mejor conocimiento que las gestantes de mayor edad.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Tairo, J. (13) en Perú en el 2016, investigó sobre el Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto julio a agosto 2017, tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto. Se realizó un estudio de diseño descriptivo, transversal, prospectivo, siendo participes 202 gestantes. Sus resultados fueron, un 56.4% está entre los 20 a 34 años, el 56.4% proceden de la zona urbana, 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, el 12.9% de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, el 37.1% de las gestantes tuvieron una actitud preventiva positiva. Se concluye que las gestantes presentaron un nivel bajo de conocimiento y actitud preventiva.

Zapatel, R. (14) en Perú en el 2017, en 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. Octubre 2017, el objetivo fue determinar el conocimiento y las actitudes sobre el Zika en gestantes del sur de Lima, se llevó a cabo en 97 gestantes a través de una encuesta, este estudio es transversal analítico. Los resultados obtenidos fueron de 78.4% con un conocimiento bueno y el 100% tiene una actitud preventiva positiva hacia este vector. En conclusión, la mayor parte de las gestantes tienen un buen nivel de conocimiento y actitudes favorables debido a la difusión masiva que se realizaron durante el año mediante campañas de prevención en los Centros de Salud de la Jurisdicción.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Piedra, E; Lisette, A; et al (15) en Ecuador en el 2016, realizaron un estudio denominado Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Zika en relación con el Embarazo en la ciudad de Pedernales, Post-Terremoto, Ecuador, tiene como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los jefes de familia con relación al Zika en el embarazo, estudio observacional, exploratorio, descriptivo y transversal, mediante la aplicación de una encuesta a 60 jefes de familia donde el 78.3% son mujeres, de estos el 83.3% conoce de la enfermedad, el 16.7% sabe el medio de transmisión de esta infección, 38.3% opina que las mujeres embarazadas se contagian durante el embarazo y que deberían tener acceso al servicio de aborto seguro y legal. En conclusión, el riesgo elevado frente al Zika es debido a la condición post terremoto relacionado al embarazo en Pedernales y por ello se debe fortalecer los conocimientos con respecto a los medios de transmisión del Zika.



Mouchtouri et al Varvara. (16) en Grecia en el 2017. Su estudio “Knowledge, Attitudes, and Practices about the Prevention of Mosquito Bites and Zika Virus Disease in Pregnant Women in Greece July 2016” su objetivo esencial es el conocimiento, las actitudes y las practicas sobre la prevención de la picadura de mosquito y el Zika en mujeres embarazadas en Grecia, el enfoque de la investigación es cualitativo, univariante para relacionar las características demográficas con otros factores, se recolecta una muestra de 573 gestantes usando como instrumento la encuesta. Los resultados dieron para conocimiento bajo el 63%, cabe rescatar un porcentaje menor de 18% de mujeres gestantes que no previenen de manera correcta esta enfermedad. La conclusión acertada en estas encuestas es a causa de la falta de practica para la correcta prevención de transmisión local.

Pérez, A; Mayorga, J. (17) en Nicaragua en el 2019. Su investigación Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la enfermedad producida por el virus Zika en los jefes de familia del barrio Altagracia, Managua periodo septiembre - diciembre de 2016, tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la enfermedad producida por el virus Zika en los jefes de familia del barrio Altagracia, estudio de tipo descriptivo con un enfoque cualicuantitativo tipo CAP, de corte transversal, mediante una encuesta a 50 jefes de familia donde el 52% fue femenino y 48% masculino, oscilan entre los 34-48 años (52%), su nivel de conocimiento fue regular con 68%, bueno 18% y malo 14%; el 40% manifestó que recibieron información del personal de salud, demostraron una actitud 100% favorable, la mayoría tuvo prácticas regulares con 50%, bueno 48% y malo 2%. Se concluyó que el personal de salud tiene un papel importante en la difusión del tema.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Bases Teóricas del Conocimiento**

El conocimiento es el inicio del proceso de información desde el punto de vista de la adaptación a situaciones desconocidas hasta su interacción social. Intervienen cuatro procesos para adquirir el conocimiento: El sujeto, objeto, operación y el pensamiento; su propósito es generar nuevas habilidades técnicas y psicológicas que valore la expresión de metáforas, analogías, conceptos e hipótesis, para generar nuevos conceptos con fundamento crítico en base al conocimiento valioso y las razones para decidir compartir la nueva información como un acto generoso evidenciando los errores al recibir una contestación diferente por parte de la otra persona (18).

#### **2.2.1.1 Teorías del conocimiento**

Hernández, G (19) en su artículo menciona las siguientes teorías del conocimiento:

- a) Empirismo: se suprime la evidencia para encontrar conocimientos científicos, materialistas y ateos percibidos por la experiencia personal.
- b) Nominalismo: son las ideas abstractas.
- c) Inmaterialismo: Se logra combinando pensamientos tanto primarios como secundarios en un solo concepto, porque no se pueden separar las ideas.
- d) Constructivista: según Jean Piaget, cree que el conocimiento se adquiere a través de herramientas didácticas que le permitirán mirar las cosas de diferente manera, creando así nuevas ideas para brindar soluciones a situaciones problemáticas para finalmente compartir este nuevo conocimiento y así transmitir la información a la comunidad (20).

- e) **Cognitivo:** es necesario realizar un mayor aprendizaje para que puedan explicar sus conocimientos y determinar sus propios códigos de conducta. Es decir, asimila la forma de pensar, sentir y comportarse, para desarrollar habilidades básicas que constituyen la formación intelectual, y atiende los intereses y necesidades personales (20).
- f) **Racionalismo:** basado en la razón y la lógica, puede describir, explicar y predecir fenómenos realistas en la enseñanza que cumple con los estándares científicos y tiene la naturaleza explicativa del proceso de enseñanza (20).
- g) **Realismo:** una clara distinción entre el sujeto y el conocimiento que proporciona el entorno (20).

### **2.2.2 Bases Teóricas de las Actitudes**

Las actitudes pueden ser de forma positiva o negativa según requiera la situación, defendiendo nuestros puntos de vista que generan un efecto en los individuos. Realízalo siempre de forma trascendental, y resalta los logros, haz que tu comportamiento sea consciente del esfuerzo con el fin de atraer la atención del público. Su objetivo en los individuos es considerar la naturaleza del individuo al promover actitudes favorables o desfavorables. La actitud es una tendencia aprendida a reaccionar consistentemente de manera favorable o desfavorable al objeto de la actitud. (21).

#### **2.2.2.1 Teorías de las actitudes**

##### **a) Teoría de la Autopresentación**

Se basa en el equilibrio entre el descubrimiento y la especulación. Por tanto, al formular cada comportamiento, nuestra actitud cambiará, si se piensa considerar las opiniones de los demás (21).

#### **b) Teoría de la Disonancia Cognitiva**

Es consistente con nuestras creencias o pensamientos, que intentamos apaciguar en la justificación de la conducta. Esto tendrá un impacto en la búsqueda de nuevas actitudes; este suceso ocurre como resultado de un proceso de selección, es decir, cuando no estamos obligados a tomar este comportamiento (21).

#### **c) Teoría de la Autopercepción**

Se adquirió desde el principio: las acciones son auto significativas. Cuando nuestras actitudes son débiles, observamos las circunstancias y estas infieren en las nuestras (21).

### **2.2.3 Bases teóricas de las Prácticas**

Las prácticas son la manifestación de lo aprendido en la sociedad, esperando resultados positivos o negativos que beneficien a la comunidad, demostrando actividades que logren las metas propuestas (22).

A continuación, se presenta lo siguiente:

- a) Prácticas favorables:** Ante una determinada acción, el individuo actuará correctamente en la situación que se le presente.
- b) Prácticas desfavorables:** Los individuos no están sujetos a las reglas establecidas para actuar ante situaciones desconocidas.

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Zika**

Se dio a conocer por primera vez en monos macacos de los bosques de Uganda y luego se aisló en África y al sudeste asiático. En 2014, Chile confirmó casos en Nueva Caledonia, Islas Salomón, Samoa e Isla de Pascua. La enfermedad estalló en Brasil en febrero de 2015. En mayo se confirmó la transmisión espontánea de la enfermedad y en octubre se confirmaron 16 casos en Bahía y Rio Grande del Norte (3). La enfermedad comenzó a afectar a las mujeres embarazadas, no obstante, la actitud que adoptaban las madres de familia o las primerizas provocaba que sus bebés nacieran con microcefalia y discapacidad, esto se debió al cambio de hábitat natural y al aumento secundario de criaderos de mosquitos en las zonas tropicales. Se cree que los cambios climáticos relacionados con El Niño fueron la causa inicial de su epidemia en Brasil. (23, 24)

El comportamiento epidemiológico del Zika está muy extendido en todo el hemisferio occidental, es el resultado de brotes continuos y crisis de salud relacionadas con infecciones virales. Esta enfermedad se ha extendido a otras partes a nivel nacional: Madre de Dios, Loreto, Ucayali, Tumbes, Cajamarca, Piura, Lambayeque y La Libertad, donde se presenta con mayor frecuencia esta enfermedad. (28)

### **2.3.2 Patogenia del Zika**

Los datos son realmente escasos, pero basta para comprender cómo las células demuestran que los queratinocitos epidérmicos, los fibroblastos dérmicos y las células dendríticas inmaduras son la puerta de entrada a la conexión cuya función principal es actuar como receptor específico y comenzar a replicarse a nivel nuclear. El sistema

nervioso central no es el único tejido afectado con malformaciones, hay casos de infección congénita asociado a lesiones maculares y perimaculares bilaterales, como anomalías del nervio óptico (24).

### **2.3.3. Formas de Transmisión**

Es un virus de ARN, que se transmite por la picadura de un mosquito infectado de la familia Flaviviridae, que es un género de flavivirus positivo. El vector *Aedes Aegypti* tiene la mayor propagación en las regiones tropicales. Es sintomático y asintomático. Puede detectar ARN viral en sangre (se magnifica en un 80% de las infecciones agudas), saliva, orina, líquido cefalorraquídeo, semen, leche materna y la placenta (más propenso en el I trimestre de gestación), puede causar malformaciones congénitas y cambios oculares, sordera e hipertensión. El mosquito transmisor es la hembra hematófaga infectada, que lleva un proceso de infección al intestino medio del mosquito extendiéndose así a las glándulas salivales en el periodo de 5-10 días, se alimenta de la sangre de los humanos en su ciclo de reproducción, en algunos casos no se presentan sintomatología (24, 25).

### **2.3.4. Síntomas**

Tiene una duración de 4 a 5 días, el período de incubación es de 3 a 14 días en promedio y una cuarta parte de las personas presenta síntomas leves. Los síntomas que puede sentir, son: fiebre ( $37.8^{\circ}\text{C} - 38.5^{\circ}\text{C}$ ), artralgias, mialgias, dolor retro ocular, dolor de cabeza, debilidad, dolor muscular y en las articulaciones, inflamación generalmente en las manos y los pies, conjuntivitis no purulenta, edema en los miembros inferiores en las mujeres embarazadas y erupción de la piel que tiende a empezar en el rostro y luego se extiende en todo el cuerpo. Son menos frecuentes los

vómitos, la diarrea, el dolor abdominal, la pérdida de apetito y el entumecimiento facial. Este síntoma dura de 4 a 7 días, excepto en pacientes asintomáticos (23, 24, 25).

### **2.3.5. Riesgos**

Las mujeres embarazadas con el virus del Zika pueden correr el riesgo durante el embarazo de malformaciones congénitas, como la microcefalia, pueden causar cambios en el globo ocular, sordera, hipertonía y daño severo al cerebro fetal. El riesgo de transmisión sexual por virus Zika y las complicaciones en el feto y recién nacido (microcefalia, malformaciones congénitas, Síndrome de Guillain-Barré (SGB), meningoencefalitis, mielitis, entre otros) y donde solicitar atención médica (26). En la actualidad, no está claro la gama más amplia de complicaciones que pueden ocurrir durante todo el período, pero se ha determinado que una de las cuatro pacientes presenta síntomas leves, por lo que es necesario sus controles prenatales (28).

### **2.3.6. Diagnóstico**

Es importante conocer el estilo de vida, los antecedentes y los comportamientos para confirmar su afección descartando las pruebas de laboratorio que utilizan muestras de sangre u otros fluidos causadas por diferentes infecciones por arbovirus y síntomas similares. En la actualidad, no existe un método de prueba que pueda determinar el carácter definitivo de la detección de antígenos, pero existen muchas alternativas útiles, que incluyen: la orina donde el ARN del virus es detectable más tiempo y con mayor carga viral, en saliva se detecta con más frecuencia que en las de sangre (23, 25).

Toda gestante con sospecha de infección por virus Zika debe contar con ecografía obstétrica que determine la edad gestacional y volumen de líquido amniótico; evaluar vitalidad fetal y evaluación de la anatomía embrionaria o fetal. Estas ecografías

deberán ser periódicas de manera mensual (cada cuatro semanas). De lo contrario, se recolectarán muestras de sangre del cordón umbilical o del recién nacido durante los dos primeros días de vida, y se requerirán pruebas de PCR e IgM para el Zika y el dengue. Es responsabilidad del médico o profesional de salud que atiende a la gestante a notificar al establecimiento de salud casos sospechosos garantizando la estricta confiabilidad de sus datos siendo este el responsable del seguimiento respectivo tanto en el embarazo, parto y puerperio del bienestar materno, fetal, y neonatal De acuerdo a las guías y protocolos según corresponda (26, 27).

### **2.3.7. Tratamiento**

En la mayoría de los casos de exposición, el Zika es relativamente leve y no requiere un tratamiento especial. Los pacientes deben descansar, beber suficientes líquidos y tomar medicamentos para aliviar el dolor y la fiebre (25). Las gestantes que presenten sintomatología relacionada con el virus del Zika, el tratamiento es sintomático, no existe a la fecha tratamiento antirretroviral ni vacunas (26).

### **2.3.8. Prevención**

Es una tarea prioritaria y multidisciplinaria, donde participan todos los sectores de la sociedad: Gobiernos, instituciones, centros educativos, población en general, etc. Se recomienda posponer el embarazo y facilitar métodos anticonceptivos. Las comunidades se movilizan para reducir los criaderos de este vector, pero esta estrategia a menudo falla, debido a la participación inconsistente entre los hogares y la presencia de criaderos en los entornos urbanos modernos. Por ello, se debe usar ropa que cubra al máximo el cuerpo, instalar barreras físicas (mosquiteros) en los hogares, mantener puertas y ventanas cerradas, dormir bajo mosquiteros de cama durante el día y usar repelente de mosquitos (23, 28).

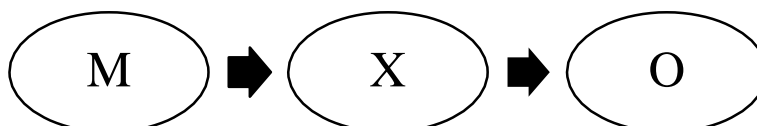


### III. Metodología

#### 3.1 Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal (29).

#### ESQUEMA



Dónde:

**M:** Gestante del Establecimiento de Salud I-4 Sechura.

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

**O:** Representa lo que observamos.

#### 3.2 Población y Muestra

##### 3.2.1 Población

La población estuvo constituida por un total de 425 gestantes atendidas desde Setiembre a Diciembre, en el Establecimiento de Salud I-4 Sechura–Piura en el periodo de estudio y que cumplirán con los criterios de selección.

##### 3.2.2 Muestra

El estudio se realizó en una muestra de 202 gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura, con una muestra probabilística aleatoria simple, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Para determinar el tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita) (30).

### a) Cálculo de la muestra

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

Dónde:

**N:** Total de la población = 425

**Z:** Nivel de confianza 95% = 1,96

**p:** Probabilidad de éxito = 0,5

**q:** Probabilidad de fracaso = 0,5

**e:** Nivel de error 5% = 0,05

#### Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 425}{(0,05^2 * (425 - 1)) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{40817}{20204}$$

$$n = 202$$

### b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue aleatoria simple. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95 % y un error del 5 %.

### Criterios de Inclusión y Exclusión

#### Criterios de Inclusión

- Gestantes que aceptaron participar en la intervención adecuada de la investigación de manera voluntaria.

- Gestantes que asistieron al servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud I – 4 Sechura en el periodo de estudio.
- Gestantes con aceptación escrita de participar en el estudio.

#### **Criterios de Exclusión**

- Gestantes que no aceptaron participar voluntariamente del estudio.
- Gestantes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades del Establecimiento de Salud I-4 Sechura, luego se identificó la unidad de análisis en el Establecimiento de Salud donde se aplicó el instrumento de recolección de datos que tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente y finalmente los datos sean procesados en una hoja de cálculo Excel.

### 3.3 Definición y operacionalización de variables

**Cuadro 1**

**Matriz de operacionalización de las variables de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes.**

VARIABLES VALOR	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Conocimiento global sobre el Zika</b>	El conocimiento es el inicio del proceso de información desde el punto de vista de la adaptación a situaciones desconocidas hasta su interacción social.	Conocimiento global sobre el Zika.	Se evaluó a través de 7 ítems donde cada pregunta tomó como puntaje: - No conoce (0 pts) - Conoce (1pts) Comprendió los siguientes parámetros con sus puntajes: - Conoce: 0-5 puntos. - No conoce: 6-8 puntos	✓ Conoce ✓ No Conoce	Cualitativa Nominal

<p><b>Actitudes en forma global frente al Zika</b></p>	<p>Las actitudes pueden ser de forma positiva o negativa según requiera la situación, defendiendo nuestros puntos de vista que generan un efecto en los individuos. Realízalo siempre de forma trascendental, y resalta los logros, haz que tu comportamiento sea consciente del esfuerzo con el fin de atraer la atención del público.</p>	<p>Actitud en forma global frente al Zika.</p>	<p>Se evaluó a través de 9 ítems donde se usó la escala de Likert donde los puntajes fueron de 1 a 4 puntos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (4 pts).</li> <li>- De acuerdo (3 pts).</li> <li>- En desacuerdo (2 pts).</li> <li>- Indecisa/dudosa (1 pts).</li> </ul> <p>Comprendió los siguientes parámetros con sus puntajes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desfavorable: 9-25</li> <li>- Favorable: 26-36</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Favorables</li> <li>✓ Desfavorables</li> </ul>	<p>Cualitativa Ordinal</p>
<p><b>Prácticas en forma global frente al Zika</b></p>	<p>Las prácticas son la manifestación de lo aprendido en la sociedad, esperando resultados positivos o negativos que beneficien a la comunidad, demostrando actividades que logren las metas propuestas.</p>	<p>Prácticas en forma global frente al Zika.</p>	<p>Se evaluó a través de 10 ítems donde se usó la escala de Likert donde los puntajes fueron de 1 a 4 puntos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (4 pts).</li> <li>- De acuerdo (3 pts).</li> <li>- En desacuerdo (2 pts).</li> <li>- Indecisa/dudosa (1 pts).</li> </ul> <p>Comprendió los siguientes parámetros con sus puntajes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desfavorable: 10-23</li> <li>- Favorable: 24-40</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Favorables</li> <li>✓ Desfavorables</li> </ul>	<p>Cualitativa Ordinal</p>

<b>Edad</b>	El lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Se preguntó la edad actual de la gestante en el momento del estudio.	a) 15-20 b) 21-24 c) 25-29 d) 30-34 e) 35-39 f) 40-44 g) 45-49	Cuantitativa De razón
<b>Estado Civil</b>	La unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo, define claramente el concepto de matrimonio o de unión conyugal en un término más amplio.	Se preguntó el estado civil actual de la gestante en estudio.	a) Soltera b) Conviviente c) Casado	Cualitativa Nominal
<b>Trimestre de Gestación</b>	Tiempo de gestación al momento del estudio I trimestre II trimestre III trimestre	Se preguntó el trimestre de gestación actual de la gestante en el momento del estudio.	a) I (1-13 sem) b) II (14-26 sem) c) III (27-40 sem)	Cuantitativa Ordinal
<b>Medio de Información</b>	Según su contenido textual y audiovisual, pueden ser: - Primaria - Secundaria - Terciara	Se preguntó el medio de información de la gestante en el momento del estudio.	a) Establecimiento de salud. b) Periódico c) Redes sociales d) Radio e) Alguien de su familia. f) Amigos g) Otros	Cualitativa Nominal

<p><b>De quién recibió la información</b></p>	<p>Se hablará de los medios publicitarios no convencionales, tales medios, poco conocidos como medios de comunicación masiva, pero de gran utilidad para la publicidad, abarcan la definición, el uso y las ventajas y desventajas que pueda tener.</p>	<p>Se preguntó a la gestante de quién recibió la información en el momento del estudio.</p>	<p>a) Amigos  b) Padres/familiares  c) Obstetra  d) Farmacéutico  e) Internet/redes sociales.  f) Ninguna de la anteriores</p>	<p>Cualitativa  Nominal</p>
---	---	---	--	---------------------------------



### **3.4 Técnica e Instrumento de recolección de datos:**

#### **3.4.1 Técnica**

La técnica que se utilizó fue la encuesta para la recolección de datos.

#### **3.4.2 Instrumento**

Para la recolección de datos se elaboró un instrumento para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes elaborado por los investigadores: Rojas, E (10) y Zapatel, R. (14) y, además, fue adaptado por la Mgtr. Heydi Saavedra Arcela. (ANEXO 1).

El instrumento estuvo constituido por:

- ✓ La primera sección para la recogida de los datos sociodemográficos y obstétricas, donde se identificará las variables edad, estado civil, trimestre de gestación, medio de información e información adquirida.
- ✓ La segunda sección, para determinar el conocimiento en forma global sobre el Zika que estuvo constituido por 7 ítems de respuesta única las cuales tienen un puntaje:
  - ✓ 0: no conoce
  - ✓ 1: conoce.

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros con sus respectivos puntajes. (31)

- ✓ Conoce: 0-5 puntos.
- ✓ No conoce: 6-8 puntos.
- ✓ La tercera y cuarta sección, se utilizó el test de Likert en las actitudes (9 ítems) y prácticas (10 ítems), donde los puntajes fueron de 1 a 4:

- ✓ Totalmente de acuerdo (4 pts).
- ✓ De acuerdo (3 pts).
- ✓ En desacuerdo (2 pts).
- ✓ Indecisa/dudosa (1 pts).

Convirtiéndose en un instrumento de medición para medir la variable de investigación (31).

- ✓ Actitudes:
  - Desfavorable: 9-25 puntos.
  - Favorable: 36-36 puntos.
- ✓ Prácticas:
  - Desfavorable: 10-23 puntos.
  - Favorable: 24-40 puntos.

### **Validación**

- ✓ **Prueba Piloto**

Para el instrumento de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes. Se aplicó una prueba piloto a 60 gestantes del bajo Piura de manera aleatoria en diferentes zonas, con características similares a las que tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a usar sean claros, precisos y entendibles.

- ✓ **Validez**

El instrumento que se utilizó fue sometido al juicio de expertos de alto nivel profesional, constituido por cinco profesionales especializados en el tema con experiencia para evaluar los puntajes, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba binomial, para obtener la validez del

instrumento. Identificando el objetivo principal de la investigación y considerar los principios éticos que con lleve a la gestante a una mejor orientación para la ejecución del cuestionario: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura, 2019.

#### · **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes se midió a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, se obtuvo los siguientes resultados:

Alfa de Cronbach arrojó como resultado 0,700 (ANEXO 2)

Por lo tanto, se puede afirmar que dicho instrumento es confiable debido a que el valor de Cronbach es de 0,700 con 26 elementos.

### **3.5 Plan de análisis**

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y se presentó en forma cuantitativa, puesto que sirvió como datos que permitir realizar tablas y gráficos estadísticos. El instrumento de recolección de datos se relacionó con la problemática del estudio, previamente validado por un grupo de expertos y posteriormente, realizado el trabajo de campo, se determinó la confiabilidad.

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

### 3.6 Matriz de consistencia

**Título: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento De Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes del Establecimiento Salud I-4 Sechura-Piura, 2019?	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.</li> <li>- Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.</li> <li>- Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.</li> <li>- Describir las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.</li> </ul>	<p><b>VARIABLES PRINCIPALES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento global sobre el Zika en gestantes.</li> <li>- Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes.</li> <li>- Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes</li> </ul> <p><b>VARIABLES SECUNDARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad.</li> <li>- Estado civil.</li> <li>- Trimestre de gestación.</li> <li>- Medio de información.</li> <li>- De quién recibió la información.</li> </ul>

<b>METODOLOGÍA</b>			
<b>TIPO, NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICA E INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<p>•<b>Tipo de investigación:</b> Tipo descriptivo</p> <p>•<b>Nivel de investigación:</b> Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>•<b>Diseño de la investigación:</b> Diseño no experimental, de corte transversal</p>	<p><b>Población:</b> La población estuvo constituida por 425 gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura en el servicio de obstetricia.</p> <p>Para la obtención de la población primero se solicitó a la coordinación un permiso para poder ir al establecimiento y con ello obtener el registro de mujeres gestantes atendidas en el año 2019 que asisten regularmente durante el período de Setiembre a Diciembre.</p> <p><b>Muestra:</b> La Muestra estuvo constituida por 202 gestantes que formaron parte del estudio y que cumplieron con los criterios de selección. Se utilizó el muestreo probabilístico empleando la fórmula (población finita).</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Características sociodemográficas y obstétricas.</li> <li>- Conocimiento global sobre el Zika en gestantes.</li> <li>- Test de Likert para actitudes y prácticas en forma global frente al Zika en gestantes.</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

### **3.7 Principios éticos:**

Esta investigación tuvo en consideración el Código de Ética de la Uladech - Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación (32). En este sentido, se solicitó a las mujeres que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3).

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres embarazadas los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.

Conocimiento	n	%
Conoce	174	86.14
No conoce	28	13.86
Total	202	100.00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se determina que las gestantes conocen las formas de propagación y medidas de prevención sobre este virus, reflejado en el 86.14%, mientras que el 13.86% no manifestaron conocimiento.

Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.

Actitudes	n	%
Favorable	180	89.11
Desfavorable	22	10.89
Total	202	100.00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Las mujeres embarazadas demuestran tener una actitud favorable con un 89.11%, por ende, ellas predisponen de interés y responsabilidad en el actuar frente a esta patología, mientras que el 10.89% de las encuestadas presentan una actitud desfavorable.



Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.

Prácticas	n	%
Favorable	130	64.36
Desfavorable	72	35.64
Total	202	100.00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se determina que las gestantes ponen en práctica las medidas preventivas contra el Zika que el establecimiento de salud les informa a través de conferencias u otro medio de comunicación que sea accesible para ellas (64.36%), mientras que el 35.64% manifiestan tener prácticas desfavorables.

Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.

Características Sociodemográficas y Obstétricas	n	%	
Edad	15-20	30	14.85
	21-24	56	27.72
	25-29	59	29.21
	30-34	32	15.84
	35-39	19	9.41
	40-44	5	2.48
	45-49	1	0.50
Estado civil	Soltera	18	8.91
	Conviviente	163	80.69
	Casada	21	10.40
Trimestre de gestación	I (1-13 semanas)	6	2.97
	II (14-26 semanas)	34	16.83
	III (27-40 semanas)	162	80.20
Medio de información	Establecimiento de salud	148	73.27
	Periódico	7	3.47
	Redes sociales	15	7.43
	Radio	10	4.95
	Alguien de su familia	14	6.93
	Amigos	2	0.99
	Otros	6	2.97
Fuente de Información	Amigos	13	6.44
	Padres/familiares	11	5.45
	Obstetra	152	75.25
	Farmacéutico	6	2.97
	Internet/redes sociales	11	5.45
Ninguna de las anteriores	9	4.46	
Total	202	100.00	

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Las encuestas realizadas demuestran que la edad promedio de gestantes es de 25-29 años de edad (29.21%), el 80.69% reportaron ser convivientes y se encuentran en el III trimestres de gestación (80.20%), mientras el 73.27% se han informado del establecimiento de salud en donde la obstetra fue el principal proveedor (75.25%).

## **4.2. Análisis de los resultados**

El Zika en gestantes, es un problema de salud pública provocado por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*, con morbilidad y mortalidad en aumento; este virus se ha encontrado en África, América, Sudeste de Asia y el Pacífico Occidental, lugares que son confirmados gracias a un arduo trabajo por parte de las autoridades y la participación continua de la comunidad para buscar estrategias que promuevan actividades basadas en la orientación y la educación sobre medidas preventivas para la salud de la mujer embarazada (1, 2). Por lo tanto, es de interés presentar los resultados de la investigación como una base de datos para investigaciones futuras y así fortalecer su intervención con la población.

En la Tabla 1, la mayor parte de las gestantes encuestadas tienen conocimiento en forma global acerca del Zika con un 86.14%, seguidas por una minoría del 13.86% que no conocen de este vector que afecta mayormente en el verano. Resultados más similares a los de Piedra, S (15) en Ecuador en el 2016, que reflejan que la mayoría de las mujeres embarazadas tienen un conocimiento del Zika con 83.3%, y la otra investigación relacionada fue el de Zapatel, R (14) en Perú en el 2017, donde se evidencia que el 78.4% de las gestantes encuestadas conocen o tienen saberes previos acerca del Zika.

Estos resultados se fundamentan con la “Teoría de Jean Piaget”, se cree que el conocimiento se adquiere a través de herramientas didácticas que le permitirán mirar las cosas de diferente manera, creando así nuevas ideas para brindar soluciones a situaciones problemáticas para finalmente compartir este nuevo conocimiento y así transmitir la información a la comunidad, es decir el aprendizaje es espontáneo y se transforma en información activa para quienes quieran adquirirla, siendo resultado de

su propio pensamiento y sus medios de investigación (17). Los resultados son consecuencia de la participación activa por parte del personal de salud encargado en difundir información útil y confiable a las gestantes por los diferentes medios de comunicación, dándole la debida importancia para así comprender los factores de transmisión, síntomas y las medidas de prevención que se enfocan en resaltar la responsabilidad que tienen cada una en el cuidado de su propia salud.

En la Tabla 2, se demostró que el 89.11% de las mujeres embarazadas tienen una actitud favorable frente a este virus, mientras que el 10.89% muestran una actitud desfavorable. El resultado más parecido es un estudio realizado por Madrid, F (12) en Piura en el 2017, las gestantes presentan actitudes favorables con un 72.22% y la de Pérez, A; Mayorga, J. (17) en Nicaragua en el 2019, donde el 100% de las encuestadas tienen una actitud preventiva positiva

Los resultados se basan en la “Teoría de la Auto presentación”, la actitud que tenga el individuo se verá afectado por la opinión de los demás como un impacto de su búsqueda de soluciones frente a las circunstancias que se le puedan presentar; por último, tenemos a la “Teoría de la Autopercepción”, cada actitud repercutirá de forma positiva o negativa en su vida (19). Por ello, es importante intervenir a las gestantes para brindarles los recursos de información que se brindan en cada atención, que reflejen el autocuidado y el interés de las gestantes y sus familiares ante este medio, a fin de fomentar hábitos que influyan de manera positiva en su salud, como usar métodos de barrera durante la relación sexual, abrir las puertas de su hogar para las fumigaciones y acudir al personal de salud ante la presencia de síntomas de este virus.

En la Tabla 3, se encontró que un poco más de la mitad de la población encuestada tienen prácticas favorables frente al Zika (64.36%) y solo el 35.64% tienen prácticas

desfavorables. Los resultados que más se asemejan son de Rojas, E (10) en Piura en el 2017, donde las 130 gestantes encuestadas, la mayoría tiene prácticas preventivas moderadas (90.8%) y se difiere de la investigación de Bardales, E. (11) en Piura en el 2017, manifestó que el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika. Estos resultados se apoyan en la teoría de las “Prácticas favorables”, el individuo actúa de manera correcta frente a la situación que se le presente (20).

Se puede inferir que estos resultados han demostrado ser favorables, porque el personal de salud brinda diversas recomendaciones a través de programas educativos para la gestante como también por parte de la obstetra en cada atención prenatal, tomar en consideración que la provincia de Sechura en la primavera hay un notable aumento de zancudos, por ello se da hincapié en limpiar los recipientes de agua con escobilla y lejía para finalmente taparlos, usar mosquiteros, abatizar el agua que se llena en baldes u otros recipientes como también usar polos y pantalones manga largas para así lograr actitudes positivas que aseguren su bienestar y la de su bebé.

En la tabla 4, se observa que la edad promedio de mujeres embarazadas es de 25 a 29 años con un 29.21%, la mayor parte de ellas convivientes (80.69%) que se encuentran en el III trimestre de gestación (80.20%) que reciben toda la información en el establecimiento de salud (73.27%) mediante la obstetra (75.25%). Los resultados difieren del estudio de Tairo. (13) en el Perú en el 2016, el 56.4% tenía entre los 20 a 34 años de edad, de los cuales el 56.4% proceden de zonas urbanas, el 12.9% obtuvo información sobre el Zika durante el control prenatal y el 37.6% escucharon la información por la radio y televisión; tiene una similitud con la investigación de Rojas,

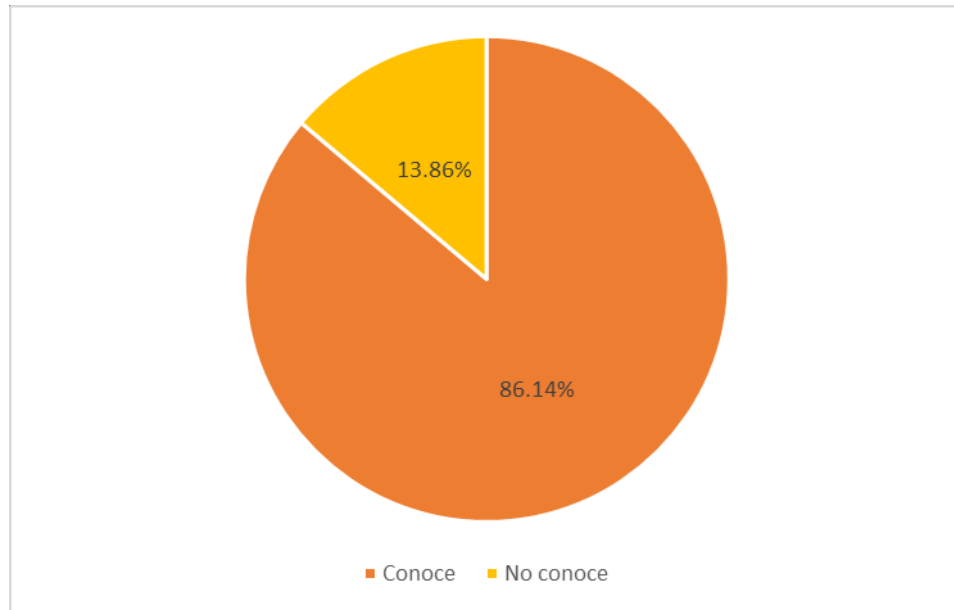
E. (10) en Piura en el 2017, 29.2% tienen 21 a 25 años, se informaron mediante el establecimiento de salud un 53.08%,

Se pone en evidencia la importancia para describir las características sociodemográficas y obstétricas de la población encuestada, para mostrar la realidad de como Sechura a pesar de ser una provincia en desarrollo, el establecimiento de salud pone como prioridad concientizar a las gestantes sin importar la edad pues no es un obstáculo para obtener nuevos conocimientos que favorezcan su salud y de los que más quieren, también como la información que uno recibe por parte de un personal calificado puede interferir en nuestro andar diario y más si se trata de mujeres embarazadas que en esta etapa se vuelven más vulnerables a contraer una complicación y con ello afectar al recién nacido, siendo este el indicador más importante para velar por su bienestar.

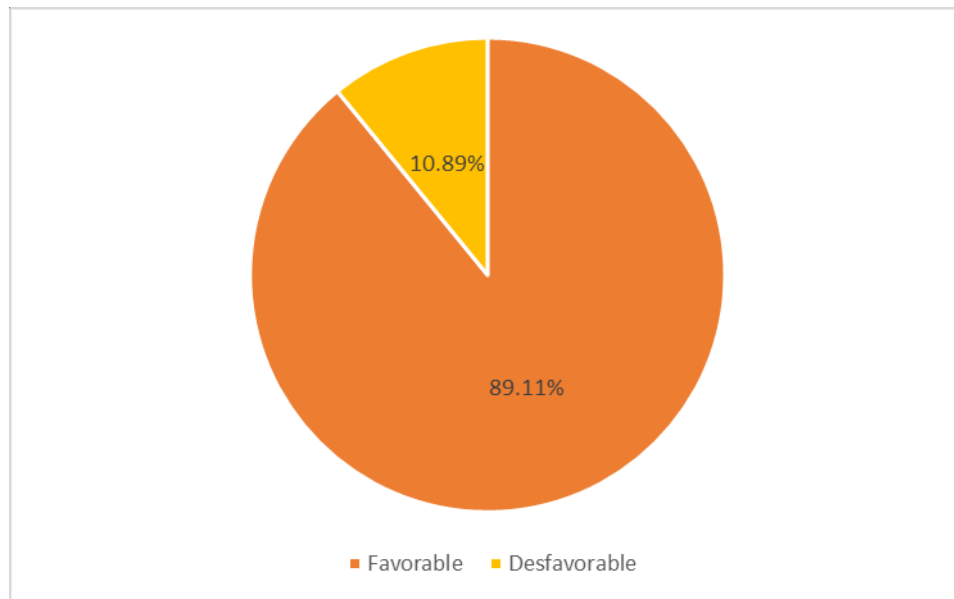
## V. CONCLUSIONES

1. Se identificó de las 202 gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura, un alto porcentaje del 86.14% continúan participando a través de estrategias de enseñanza que interfieran con su proceso de aprendizaje y tener una mejor comprensión global del Zika.
2. Se demostró con respecto a las actitudes en forma global frente al Zika, en su gran mayoría son favorables con un 89.11%, es posible cumplir con los procedimientos de protección para embarazadas y recién nacidos.
3. En relación a las prácticas en forma global, los resultados demuestran que el 64.36% de las mujeres embarazadas encuestadas tienen prácticas preventivas favorables contra el Zika, esta intervención es satisfactoria porque existe evidencia de que la población encuestada puede participar activamente en la prevención de este virus luego de ser capacitada junto al personal de salud con el fin de asegurar su salud.
4. Según las características sociodemográficas y obstétricas, se dio a conocer que la edad promedio de las gestantes oscilan entre 25 a 29 años representado por el 29.21% de la población, la mayoría de las mujeres fueron convivientes (80.69%), y se encontraba el 80.20% en el III trimestre de la gestación, el 73.27% manifestó que recibió información en el Establecimiento de Salud, y el 75.25% le fue proporcionada por la obstetra.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

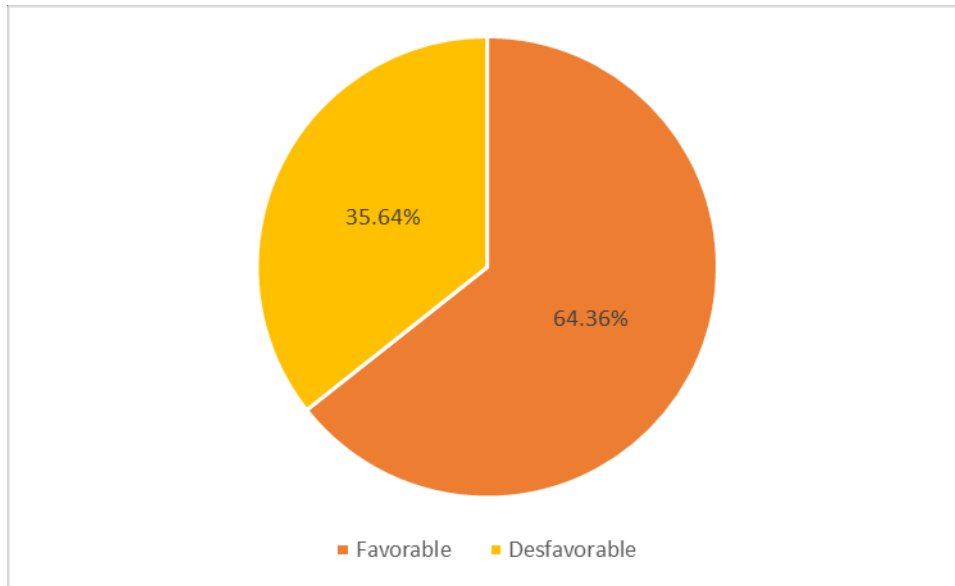


*Figura 1:* Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019  
Fuente: Tabla 1



*Figura 2:* Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019  
Fuente: Tabla 2





*Figura 3:* Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019  
Fuente: Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mejía, D; Carranza, C. Sistematización de la estrategia de combate al Zika. [página en internet] Ecuador: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; c2018. [Citado 14 Jun 2019.] Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2691/file/Sistematizaci%C3%B3n%20de%20la%20estrategia%20de%20combate%20al%20Zika.pdf>
2. OMS: Organización Mundial de la Salud. Declaración de la OMS sobre la primera reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre el virus del Zika y el aumento de los trastornos neurológicos y las malformaciones congénitas. OMS \*[serie en internet]. 2016 Feb 1\*\* [Citado 13 Jun 2019] Disponible en: [http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/zika/situacion\\_Zika\\_ops.pdf](http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/zika/situacion_Zika_ops.pdf)
3. Enfermedad por el virus del Zika. [página en internet]. América: Organización Mundial de la Salud; c2018 Jul 20 [Citado 15 Jun 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus#:~:text=La%20enfermedad%20por%20el%20virus,y%20articulares%2C%20malestar%20y%20cefaleas.>
4. Colaboración de Capacidad de Comunicación de Salud (HC3). Conocimiento y conductas para la prevención del Zika en República Dominicana, El Salvador, Guatemala Y Honduras. Encuesta De Monitoreo Por SMS: Informe De La Primera Ronda. Baltimore, MD: Centro de programas de comunicación de Johns. \*[serie en internet]. 2017 May\*\* [Citado 13 Jun 2019] Disponible en:

[https://www.zikacommunicationnetwork.org/sites/default/files/resource\\_files/H3%20Zika%20Reporte%20Encuesta%20SMS%20Ronda%201.pdf](https://www.zikacommunicationnetwork.org/sites/default/files/resource_files/H3%20Zika%20Reporte%20Encuesta%20SMS%20Ronda%201.pdf)

5. Dengue y Zika en gestantes. Perú: Sociedad de Obstetricia y Ginecología, Colegio Médico; \*[serie en internet] 2017\*\*[Citado 14 Jun 2019]. Disponible en: [http://www.spog.org.pe/web/images/spog/PDFs/diptico\\_zika.pdf](http://www.spog.org.pe/web/images/spog/PDFs/diptico_zika.pdf)
6. Ministerio de Salud del Perú. Plan nacional de preparación y respuesta frente a la enfermedad por el virus del Zika. MINSA. \*[serie en internet]. 2016 En 27\*\*[Citado 13 Jun 2019] Disponible en: <http://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Minsa/3468.Pdf>.
7. TeleSUR. Perú registra primer caso de Zika por transmisión sexual. Comercio. [página en internet] 2016 Abr 17 [Citado 13 Jun 2019] Disponible en: <https://www.telesurtv.net/news/Peru-registra-primero-caso-de-Zika-por-transmision-sexual-20160417-0034.html>
8. Andina. Declaran emergencia sanitaria por 90 días en Piura ante riesgo de proliferación del dengue. Perú: Agencia peruana de noticias. [página en internet] 2018 Feb 24. [Citado 13 Jun 2019] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-declaran-emergencia-sanitaria-90-dias-piura-ante-riesgo-proliferacion-del-dengue-700260.aspx>
9. Andina. Sechura: Realizarán feria informativa y demostrativa para prevenir Dengue y Zika. Perú: Agencia peruana de noticias. [página en internet] 2016 Abr 16. [Citado 13 Jun 2019] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-sechura-realizaran-feria-informativa-y-demostrativa-para-prevenir-dengue-y-zika-608300.aspx>

10. Rojas, E. Conocimiento, actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el centro de salud I-IV Consuelo De Velasco. Piura, 2017. [Tesis para obtener el título profesional licenciada en obstetricia] Piura: Universidad San Pedro. 2017.
11. Bardales, R. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes. Piura, Hospital Las Mercedes. Paita, 2017 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Cesar Vallejo. 2017.
12. 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. Piura, 2016 [Tesis para optar el grado académico de magister en salud pública] Piura: Universidad Nacional de Piura. 2016.
13. Tairo, J. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional. Loreto. 2017 [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Loreto: Universidad Científica del Perú. 2017.
14. Zapatel, R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil, Villa María Del Triunfo. Lima, 2017. [Tesis para optar al título de médico cirujano] Lima: Universidad San Martin de Porres. 2017.
15. Piedra, S; Escobar, L; Zambrano, A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en relación con el embarazo en la ciudad de Pedernales, post-terremoto, Ecuador. Ecuador: Universidad Central. Rev. Ecuat. Med Eugenio Espejo; \*[serie en internet] 2016 Agos\*\* [Citado 21 Sep 2019]; 5 (7) :33-42. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/bvsmms/resource/pt/equ-7468>

16. Mouchtouri VA, Papagiannis D, Katsioulis A, Rachiotis G, 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. Res Salud Pública. \*[serie en internet] 2017 marzo 31\*\*[Citado 13 de Jun 2019] 31;14(4):367. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/14/4/367/htm>
17. Pérez A, Mayorga J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la enfermedad producida por virus Zika en los jefes de familia del barrio Altagracia, Managua periodo Septiembre – Diciembre de 2016. [Tesis monográfica para optar al título de doctor en medicina y cirugía general] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. 2019.
18. Pérez, J, Gardey, A. Definición de: Definición de conocimiento. [página en internet] 2020 [actualizado 30 Jul 2020; citado 12 Dic 2020] Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
19. Hernández, G. La teoría del conocimiento de Berkeley: empirismo y colonialidad. Rev. Espiga \*[serie en internet]. 2016 Jun \*\*[Citado 08 May 2020]; (33): 93-106. Disponible en: <http://oaji.net/articles/2017/2962-1507897788.pdf>
20. Teoría del conocimiento. [página en internet]. Guayaquil: LinkedIn Corporation; c2017 [actualizado 02 Sep 2017; citado 25 May 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/CarmenLucero1/teoria-del-conocimiento-79370675>

21. Migallón, I. Qué son las Actitudes en Psicología: Funciones, Origen y Teorías. Psicocode. [página en internet] 2018 Abr [Citado 08 May 2020] Disponible en: <https://psicocode.com/psicologia/que-son-las-actitudes-en-psicologia/>
22. Sarmiento, M. Enseñanza y aprendizaje. España: Universidad Rovira i Virgili. [página en internet] 2015 [Citado 08 May 2020] Disponible en: [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-  
TESIS\\_CAPITULO\\_2.pdf](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-<br/>TESIS_CAPITULO_2.pdf)
23. Centro para el control y la prevención de enfermedades. El virus del Zika [página en internet] 2019 [Citado 08 May 2020] Disponible en: <https://www.cdc.gov/zika/es/about/overview.html>
24. Espinoza M. Aspectos clínicos de la infección por el virus Zika. An. Fac. Med. \*[serie en internet]. 2017 Ene\*\*[Citado 12 Dic 2020]; 78 (1): 79-82. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832017000100013#:~:text=La%20patogenia%20de%20la%20enfermedad,e  
ntrada%20al%20organismo%20\(4\).](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000100013#:~:text=La%20patogenia%20de%20la%20enfermedad,e<br/>ntrada%20al%20organismo%20(4).)
25. Ministerio de Salud. Incremento de Riesgo de Brotes de Dengue, Chikungunya y Zika en Lima Este-Enero a Junio 2019. MINSA \*[serie en internet]. 2016 Mar\*\* [Citado 08 May 2020] Disponible en: [http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wp-content/uploads/2016/03/AE001-DIRIS-  
LE-DENGUE-CHIC-Y-ZIKA-2019.pdf](http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wp-content/uploads/2016/03/AE001-DIRIS-<br/>LE-DENGUE-CHIC-Y-ZIKA-2019.pdf)
26. MINSA/DVMSP/DGIESP Protocolo sanitario de urgencia "Atención y seguimiento a mujeres en edad fértil y gestantes con infección por virus Zika"

- \*[serie en internet]. 2016\*\* [Citado 12 Dic 2020] Disponible en:  
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/987031/rvm\\_26\\_2016\\_minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/987031/rvm_26_2016_minsa.pdf)
27. MINSA/DVMSP/CDC. PSU N° 15: Protocolo sanitario de urgencia para la vigilancia y seguimiento de gestantes con sospecha o confirmación de infección por virus Zika. \*[serie en internet]. 2016\*\* [Citado 13 Jun 2020] Disponible en:  
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/SE232017/03.pdf>
28. Ministerio de Salud. MINSA fortalece medidas de prevención contra el dengue, chikungunya y Zika. Nota de prensa. MINSA \*[serie en internet]. 2019 Nov 3\*\* [Citado 12 Dic 2020] Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/65955-minsa-fortalece-medidas-de-prevencion-contra-el-dengue-chikungunya-zika>
29. Domínguez J. Proyecto de investigación científica: Manual de metodología de la investigación científica. Perú: Editora gráfica real, \*[serie en internet] 2015\*\*[Citado 26 Nov 2019]. Disponible en: [https://evidencia.com/wp-content/uploads/2016/01/Manual\\_metodologia\\_investigacion\\_evidencia.pdf](https://evidencia.com/wp-content/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_evidencia.pdf)
30. Martínez, O. Fórmula para calcular la muestra de una población [página en internet]. 2016 [Citado 26 Nov 2019] :2. Disponible en:  
<Http://Normasapa.Net/Formula-Muestra-Poblacion/>
31. Hernández, R; Mendoza, C. Metodología de la investigación. Best Seller. México: ED. F DF: McGraw-Hill Interamericana. \*[serie en internet] 2018 \*\*[Citado 26 Nov 2019] 4:1-497. Disponible en:

[https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)

32. Reglamento del comité institucional de ética en investigación (CIEI). Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0528-2020-CU-ULADECH Católica. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote
- \*[serie en internet] 2020 Jul 22 \*\*[Citado 11 Dic 2020] 005 Disponible en:
- <https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/reglamento-comite-etica-v005.pdf>



# **ANEXOS**

## ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-ULADECH-  
CATÓLICA



### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN  
GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 SECHURA -  
PIURA, 2019”

Autores: Roja, E. y Zapatel, R., adaptado por Heydi Saavedra Arcela

#### D) CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1.1 Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

1.2 Edad: \_\_\_\_\_

1.3 Estado civil:

- a) Soltero
- b) Conviviente
- c) Casado

1.4 Trimestre de gestación actualmente

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

1.5 Medio donde se informó sobre Zika

- a) Establecimiento de salud
- b) Periódico
- c) Redes sociales
- d) Radio
- e) Alguien de su familia
- f) Amigos
- g) Otros

1.6. De quien recibió información sobre el Zika

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

**II) CONOCIMIENTO GLOBAL 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 bebé está en riesgo de nacer con microcefalia?

- a) Si
- b) No

### III. ACTITUDES EN FORMA GLOBAL FRENTE AL ZIKA:

ACTITUDES	Indecisa/ Dudosa	De desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
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 EN FORMA GLOBAL FRENTE AL ZIKA:

4.1 Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

<b>Prácticas frente al Zika</b>	<b>Siempre</b>	<b>Bastante frecuente</b>	<b>A veces</b>	<b>Nunca o casi nunca</b>
Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.				
Para evitar el contagio del virus del Zika también se debe colocar mallas en las puertas y ventanas para evitar el ingreso del mosquito al domicilio				
La abatización es una actividad muy sencilla, eficaz y económica para evitar se transmite el virus del Zika				
Tapa los baldes de agua				
Abatiza el agua que tiene en baldes u otros				
Elimina basura e 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 DE SALUD:**

5.1. Presentaste estos síntomas: dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, sarpullido, conjuntivitis u ojos rojos, ¿en qué trimestre de gestación?

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

5.2 Tienes atenciones prenatales?, ¿cuántos?

- a) Si (...)                      b) No (porqué.....)

## ANEXO 2

### Reporte de validación y confiabilidad del instrumento:

Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del  
Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.



<b>Procedencia</b>	Sechura-Perú
<b>Administración</b>	Gestantes.
<b>Duración</b>	Promedio 20 minutos.
<b>Confiabilidad</b>	Instrumentos: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes: según Alfa de Cronbach = 0,700.
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de jueces expertos para calificar su validez de contenido y tener resultados favorables.



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

**Anexo 2.1: Validación del instrumento de recolección de datos por Juicio de Expertos**

**TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 SECHURA - PIURA 2019**

**I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE**

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



## **I. FORMATO DE VALIDACIÓN**

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

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general. ( )
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos. ( )
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto. ( )
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado. ( )
5. Los números 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 adecuada. ( )
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis. ( )

### **LEYENDA PUNTUACIÓN**

**DA:** De acuerdo 1

**ED:** En desacuerdo 0

---

**FIRMA Y SELLO**

**Anexo 2.2: Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes del Establecimiento de Salud I-4 Sechura-Piura, 2019.**

**CONFIABILIDAD:**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,700	26

Se ha logrado determinar que el instrumento es moderadamente confiable.

**BAREMACIÓN PERCENTÍLICA:**

Técnica utilizada: Baremación percentílica, percentil 50.

Zika	Clasificación	
	Conoce	No conoce
Conocimiento	0-5	6-8
	Desfavorable	Favorable
Actitudes	9-25	26-36
Prácticas	10-23	24-40

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

FECHA \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

#### MANIFIESTO

Yo \_\_\_\_\_ con documento de identidad \_\_\_\_\_ certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al estudio que se realiza en el Establecimiento de Salud I-4 Sechura sobre “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes” que la estudiante me ha invitado a participar.

#### ACEPTO:

Participar en el estudio colaborando con cada uno de los puntos expuestos a continuación:

1. Recogida de datos que realizare llenando el cuestionario que me proporcione.

En todo momento la información recogida a los participantes será confidencial y sus datos serán tratados de forma anónima. Después de ser debidamente informado deseo liberadamente participar y me comprometo como colaborador, contribuyendo a esta participación de forma activa, pudiendo interrumpir mi colaboración en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Gestante

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno(a)

# INFORME FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

9%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE  
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.unp.edu.pe](https://repositorio.unp.edu.pe)

Fuente de Internet

5%

2

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles  
de Chimbote

Trabajo del estudiante

4%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo