



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

AUTORA

QUINDE DEL ROSARIO LILIANA ELIZABETH

ORCID: 0000-0001-5364-3120

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID ID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Quinde del Rosario, Liliana Elizabeth

ORCID: 0000-0001-5364-3120

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 ID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE 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 ser quien me da la vida día a día, quien guía mis pasos y está siempre presente ante toda tempestad llevando por buen camino hasta lograr lo que él tiene designado para mí.

A mis hijos, porque son mi motor y motivo para seguir luchando hasta alcanzar mis metas

A mis padres, Arturo y Fredesvinda por ser perseverante conmigo, por esa ayuda incondicional que me brindan, por confiar en mí una y mil veces.

Liliana Elizabeth

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 Bernal - Piura, 2019. El enfoque metodológico fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 114 gestantes a quienes se les aplicó un cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika previamente estructurado y validado. Los resultados demostraron que el 50.00% en las mujeres encuestadas no conoce sobre el Zika, mientras que en la variable de actitudes se observa que en el 55,26% fueron desfavorables del mismo modo, en relación a las prácticas frente al Zika el 50,88% mostraron ser desfavorables, según las características sociodemográficas el 51.75% tienen edades entre 30 y 40 años asimismo el 78.95% de las gestantes son convivientes, mientras que el trimestre de gestación que más se muestran fue entre 27 y 40 semanas (44.74%). Las gestantes se han informado en un 56.14% por medio del Establecimiento de Salud y así mismo el 53.51% recibieron la información a través de las obstetras. Se concluye que las gestantes no conocen sobre la infección del virus del Zika, y presentan actitudes y practicas desfavorables.

Palabras Clave: Actitudes, conocimientos, prácticas, Zika.

ABSTRACT

The general objective of the present research was to determine the knowledge, attitudes and practices towards Zika in pregnant women attended at the Bernal Health Establishment - Piura, 2019. The methodological approach was quantitative, descriptive level and non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample of 114 pregnant women who were applied a questionnaire to evaluate the knowledge, attitudes and practices regarding Zika previously structured and validated. The results showed that 50.00% of the women surveyed did not know about Zika, while in the attitudes variable it is observed that in 55.26% they were unfavorable in the same way, in relation to the practices against Zika, 50, 88% showed to be unfavorable, according to the sociodemographic characteristics, 51.75% are between 30 and 40 years old, likewise 78.95% of the pregnant women are cohabiting, while the most common trimester of gestation was between 27 and 40 weeks (44.74%). The pregnant women have been informed in 56.14% through the Health Establishment and also 53.51% received the information through the obstetricians. It is concluded that pregnant women do not know about the Zika virus infection, and have unfavorable attitudes and practices.

Keywords: Attitudes, knowledge, practices, Zika.

CONTENIDO

| | |
|--|------|
| 1. Título de la tesis. | i |
| 2. Equipo de trabajo..... | ii |
| 3. Hoja de firma del jurado y asesor..... | iii |
| 4. Hoja de agradecimiento | iv |
| 5. Resumen y abstract..... | v |
| 6. Contenido | vii |
| 7. Índice de tablas, figuras, cuadros | viii |
| I. Introducción. | 1 |
| II. Revisión de la literatura..... | 5 |
| III. Metodología..... | 18 |
| 3.1. Diseño de investigación | 18 |
| 3.2. Población y muestra | 18 |
| 3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores..... | 23 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 26 |
| 3.5 Plan de análisis | 28 |
| 3.6 Matriz de consistencia..... | 29 |
| 3.7 Principios éticos | 31 |
| IV. Resultados | 32 |
| 4.1. Resultados..... | 32 |
| 4.2. Análisis de resultados..... | 37 |
| V. Conclusiones..... | 40 |
| Aspectos complementarios..... | 42 |
| Referencias bibliográficas | 44 |
| Anexos | 51 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal – Piura, 2019..... | 32 |
| Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal – Piura 2019..... | 33 |
| Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal – Piura, 2019..... | 34 |
| Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal – Piura, 2019..... | 35 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 1. Gráfico de torta del Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal – Piura, 2019..... | 42 |
| Figura 2. Gráfico de torta de las Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal – Piura, 2019..... | 42 |
| Figura 3. Gráfico de torta de las Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal – Piura, 2019..... | 43 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|---|----|
| Cuadro 1: Matriz de operacionalización de variables del conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal Piura, 2019..... | 21 |
|---|----|

| | |
|--|----|
| Cuadro 2. Matriz de consistencia..... | 29 |
|--|----|

I. INTRODUCCIÓN

El Zika se detectó por primera vez en Uganda en Macacos de la india identificando que la transmisión se realizó por medio de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti* causando diversos síntomas que son semejantes a las de otros arbovirus, como el dengue perjudicando gravemente su salud, especialmente en este caso las gestantes son las más expuestas a este virus del Zika que trae consigo malformaciones, pérdidas fetales y con el paso del tiempo se extendió a diferentes países del mundo mayormente en áreas con clima tropical como lo es en Piura (1).

Frente a un panorama internacional el Zika es considerado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como un riesgo latente, debido a que su propagación se enfoca en áreas muy vulnerables, por esta razón, es necesario realizar estudios que faciliten los datos exactos para buscar soluciones inmediatas ante este virus. Se tiene información fehaciente que se notificaron 48 países y territorios de las Américas donde se ha transmitido esta enfermedad a través de la picadura del mosquito desde el 2015 y por transmisión sexual, se reportaron alrededor de 200,000 casos de Zika, con el resultado de 2,618 casos de recién nacidos con síndrome congénito evidenciando que el conocimiento es malo y muy deficiente frente a este virus (2).

El Centro Nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC) reportó 299 casos confirmados de Zika en gestantes en la región de Ica en el 2017 y en Loreto hubo 2 neonatos vivos de madres afectadas con Zika, asimismo 2 abortos en gestantes que fueron diagnosticadas en los tres primeros meses, de igual forma se siguieron notificando 135 recién nacidos originarios de Ica, Loreto,

Cajamarca, La libertad, Tumbes, Piura, donde se presentaron 4 abortos en gestantes con el virus del Zika, las cuales se encontraban en los tres primeros meses de gestación y una muerte fetal en el segundo trimestre (3).

Sin embargo, la dirección regional de la salud (DIRESA) confirmó en el 2019 reportaron 70 casos de Zika en Talara de los cuales solo 11 casos fueron confirmados, las investigaciones indican mayormente que las gestantes más afectadas es el distrito de los órganos, ante esta condición Piura no es indiferente a los problemas de salud pública por ello el Subdirector Regional sigue emprendiendo actividades preventivas en el interior y sus alrededores de las viviendas protegiendo y salvaguardando la salud de los pobladores ejerciendo vigilancia y prevención para controlar el Zancudo (4).

Por ende se registró que el lugar de Bernal es un área rural con un clima tropical, por ello se muestra que la población está expuesta a contraer enfermedades por la familia del vector *Aedes Aegypti* y sus semejantes, por lo tanto, frente a esta situación es muy importante plantear la siguiente interrogante ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas tienen las gestantes frente al Zika en el Establecimiento de Salud de Bernal-Piura, 2019?

Para responder a esta problemática se abordó como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal-Piura, 2019. Se consideró de la misma manera los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal - Piura, 2019,(b) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal - Piura, 2019, (c) Determinar las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas

en el Establecimiento de Salud Bernal - Piura, 2019, (d) Identificar las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal - Piura, 2019.

Cabe destacar que esta investigación se justifica debido a que el Zika se ha convertido en un problema de emergencia pública en nuestro país, teniendo como punto de afección principalmente a nuestras gestantes que son las más vulnerables, sin embargo Bernal no ha sido ajeno a esta realidad, ya que existe presencia del mosquito *Aedes Aegypti* en dicha zona (es el mismo que transmite el Zika) reportando casos de dengue y chikungunya anteriormente, es por ello que esta investigación se realiza en el Establecimiento de Salud Bernal siendo provechoso para los pobladores y asimismo el personal sanitario evidencie el conocimiento, actitudes y prácticas que tienen las gestantes frente a esta infestación, a la vez incrementen la ejecución de acciones preventivas erradicando la proliferación del vector.

El presente proyecto pretende ser beneficioso para futuras investigaciones ya que aportará con teorías y resultados estadísticos porque actualmente no hay estudios realizados en esta comunidad del bajo Piura, asimismo cooperará socialmente siendo un componente esencial tanto para el Establecimiento de Salud Bernal como para las autoridades de la zona, de esta forma puedan realizar actividades de prevención favoreciendo la salud de las gestantes y la población general.

Finalmente la metodología que se utilizó en la presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental de corte transversal, aplicando la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario aplicado a 114

gestantes que formaron parte del estudio logrando evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes en el periodo 2019, seguidamente se aplicó el Código de Ética de Uladech Católica versión 002 protegiendo los derechos del sujeto en investigación, asimismo se realizó con el permiso del jefe del Establecimiento de Salud y el área de obstetricia. Por lo tanto los resultados demostraron que el 50.00% en las mujeres encuestadas conoce sobre el Zika, mientras que en la variable actitudes se observa que en el 55,26% fueron desfavorables, del mismo modo, las prácticas frente al Zika en el 50,88% mostraron ser desfavorables. Concluyendo que las gestantes si conocen sobre el virus del Zika, y presentan actitudes y prácticas desfavorables.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales:

La Madrid, F (5) Piura en el 2016, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco - Obstetricia. Hospital De La Amistad Perú – Corea Santa Rosa – Piura – 2016, planteó 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 – Corea II Santa Rosa – Piura – 2016, su estudio fue descriptivo, no experimental de corte transversal, tuvo una muestra es de 180 gestantes y se aplicó la técnica de la encuesta. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos es bajo con un 42.22% sobre el Zika y una actitud adecuada de 72.22%. Se concluyó que la población estudiada tuvo conocimientos bajos, asimismo sus actitudes fueron adecuadas.

Bardales E. (6) en Piura en el 2017, en su investigación titulada Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante del Hospital Las Mercedes De Paita, 2017, quien dispuso como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital las Mercedes de Paita, donde la investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte trasversal, y se manipuló una muestra de 84 gestantes, se usó el instrumento

de recolección de datos fue el cuestionario. Los resultados fueron que el 15% tiene un nivel de conocimiento malo y el 44% un nivel de conocimiento regular del Zika en gestantes, así mismo que el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika en la gestación. En conclusión si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de prevención del Zika en gestantes.

Rojas E. (7) Piura 2017, en su investigación tuvo como objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en las gestantes que acuden al centro de Salud IIV Consuelo de Velasco, teniendo como objetivo general 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. El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental, con una muestra de 130 gestantes. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento aplicado un cuestionario. Los resultados fueron que el 78.5% de las gestantes encuestadas tuvieron conocimiento bajo, en cuanto a la actitud el 97.7% % tienen una actitud desfavorable y la práctica preventiva fue de 90.8%. Se concluyó que las gestantes tienen conocimiento bajo, asimismo sus actitudes y prácticas preventivas regulares.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Arce N, Michuy K, Del Águila C. (8) Perú en el 2017, tiene 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-2017. El objetivo general es determinar la asociación entre el

conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha, Iquitos-2017. La investigación fue cuantitativo de diseño no experimental, tipo correlacional y transversal, se aplicó un cuestionario a la muestra de 132 gestantes. El resultado fue que el 75,8 % de las gestantes en estudio tienen conocimiento inadecuado. Concluyendo que las gestantes presentan conocimiento inadecuado y una percepción alta de enfermar con Zika.

Tairo. T (9) Perú en el 2017, en su investigación Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto Julio a Agosto 2017, que tuvo como propósito Determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto entre Julio a Agosto 2017. Se aplicó un estudio de diseño descriptivo, transversal y prospectivo aplicándolo a la muestra 202 gestantes, teniendo como resultado que el 87.1% de las gestantes presentaron conocimiento inadecuado, mientras la actitud preventiva fue negativa sobre el Zika. Concluyendo que las gestantes del Hospital Regional de Loreto tienen un bajo nivel de conocimiento y actitud preventiva negativa ante la infestación por el virus Zika.

Zapatel. R (10) Perú en el 2019, tiene una 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 de la investigación es determinar el conocimiento y las actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil de Villa María

del Triunfo. Fue un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo aplicándolo a la muestra de 97 gestantes, utilizando como técnica la encuesta. Los resultados obtenidos fueron que el 78.4% de las gestantes si conocen y el 68.0% tienen buenas actitudes frente al Zika.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Orrego C, Jiménez N, Saravia Z, Muñoz M, Díaz M, Mendoza I, et al. (11) Colombia 2016; en su investigación que realizó sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre Zika, tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Zika. Se encuestó a 587 gestantes de veintiocho comunidades. Se tuvo como resultado que 54% considera que en este momento sí es posible contraer Zika en su comunidad; el 46% no tiene el conocimiento adecuado, sus actitudes fueron que el 46% son favorables, el 36% tienen actitudes negativas ya que hay riesgo con la presencia de mosquitos en su vecindario. Concluyendo que si han tomado alguna medida para evitar contraer la enfermedad ya que conocen y realizan prácticas preventivas frente al Zika, mientras que sus actitudes son negativas.

Maridueña J. (12) Ecuador en el 2017, realizó una investigación en Análisis de la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el Subcentro de Salud de Saucos 3 en los tres primeros meses del año 2016. Su objetivo fue Analizar el impacto la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Saucos 3 en el primer trimestre del año 2016. El enfoque metodológico fue descriptivo, cuantitativo y como técnica utilizada fue la encuesta aplicada a 130 gestantes. Los resultados fueron que el 89 % conoce sobre el virus Zika,

mientras que el 56 % recibió campaña preventiva erradicando el Zika. Concluyendo que la campaña preventiva que realizaron tuvo un efecto positivo en las mujeres embarazadas.

Delet J, Cabié A, Merle S, Voluménie L, Monthiux A. (13) Francia en el 2018, tiene un estudio sobre Conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus del Zika, 2017. El objetivo general fue evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus del Zika. Se aplicó un estudio descriptivo de corte transversal utilizando como técnica la aplicación de una encuesta anónima hacia la muestra de 297 gestantes que residen de Martinica. Teniendo como resultados que el 96.6% de gestantes conoce a cerca del Zika, el 77.0% sus actitudes fueron adecuadas y el 64.6% tuvieron practicas adecuadas. Concluyendo que la campaña de sensibilización realizada en esos meses a cerca del virus Zika tuvo un impacto significativo en el conocimiento de la población.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Bases teóricas del conocimiento

- ✓ Teoría del racionalismo Gottfried Leibniz, permite aceptar las ideas innatas que son denominadas generadoras del saber en el ser humano, teniendo una gran capacidad para razonar dejándose llevar por ideas propias, de esta forma se excluye el conocimiento a través de la experiencia (14).

- ✓ Teoría del empirismo de Johannes Hessen, muestra que el conocimiento procede a través de la experiencia y este se nutre por medio de la realidad junto con las vivencias o situaciones repetibles que experimenta la sociedad en su entorno (14).

- ✓ Teoría del constructivismo de Piaget, argumenta que el conocimiento es un proceso que permite construir información por la interrelación con el exterior que va a promover el aprendizaje solucionando problemas (15).

- ✓ Teoría del aprendizaje Schunk, conceptualizó que el construir conocimiento es vital para modificar información necesaria aprendiendo habilidades cognitivas facilitando una mejor capacidad de aprendizaje (16).

2.2.2 Bases teóricas de Actitudes

- ✓ Teoría de acción razonada de Fishbein y Ajzen, denomina que las conductas son acciones que el individuo realiza según el entorno donde habita, recaudando información para la toma de decisiones futuras (17).

- ✓ Teoría de la disonancia cognitiva Festinger, propone que las actitudes son tomadas libremente permitiendo que el ser humano muestre conductas favorables frente a sucesos importantes en la vida (18).

- ✓ Teoría de la personalidad de Allport, muestra que la actitud está basada según la disposición del estado mental del individuo, estructurado bajo la situación de la mente formándose a lo largo de la vida instaurado por la experiencia (19).

- ✓ Teoría de la atribución de Heider, indica que todo ser humano establece ideas propias y son capaces de adoptar actitudes positivas, diferenciando las situaciones buenas o malas comprometiéndose con ellas mismas a evaluar su propia actitud y comportamiento (19).

2.2.3. Bases teorías de las prácticas

- ✓ Teorías de las prácticas sociales Schatzki, sitúa que el conocimiento es esencial para la sociedad ya que es adquirido por medio de la práctica dirigiendo el

actuar humano frente a las actividades desarrolladas en la realidad ejecutando sus destrezas en la acción (20).

- ✓ Teoría de la práctica de Watson, nos permite adaptarnos al cambio social rigiéndose a la realización de actividades según las reglas plasmadas adquiriendo habilidades y conocimientos (20).

- ✓ Álvarez dice que la práctica es una acción que manifiestan las personas que ya adquirieron un aprendizaje por medio la formación del conocimiento alcanzando (21)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Zika

El Zika es un virus que fue transmitido por el mosquito *Aedes Aegypti* infectado que se registró por primera vez en la India en 1952, reportado en diferentes lugares entre ellos tenemos África, las Américas, Asia y el Pacífico. Su periodo de incubación es de 3 a 12 días (1), este logra causar una infección, transmitido a través de la picadura del mosquito, de la madre a feto durante el estadio de gestación, por contacto sexual con una persona infectada, con sangre infectada y tejido del cuerpo incluyendo el semen este reporta ciertas características como: fiebre moderada, artralgia pasajera puede ser mayor mente en pies y manos, conjuntivitis cansancio dolor de cabeza o exantema desde cara extendido al cuerpo, en gestantes se ha detectado que conlleva una relación con malformaciones neurológicas durante su embarazo así mismo es asociado a complicaciones durante el parto prematuro, el aborto espontáneo y la muerte intrauterina (22).

2.3.2 Infección Intrauterina por el virus Zika

El virus es neurotrópico que ingresa por vía placentaria accediendo y afectando directo al cerebro dañando el desarrollo neuronal, mayormente el virus Zika se dirige a la corteza cerebral del embrión, por ende su ruta es por las glándulas secretoras uterinas a partir de la semana 10 del embarazo, mientras que en el primer trimestre de la gestación es donde ocurre las malformaciones congénitas y alteraciones neurológicas. Las células que atacan las neuronas fetales porque son atraídas por el

virus, estos permiten el ingreso de la célula causando infección en el proceso de la neurogénesis que también producen lesiones oculares que van de la mano con la microcefalia (23).

2.3.3 Formas de transmisión

a) Transmisión vectorial

Está manifestado por diferentes hospedadores implantándose definitivamente en la persona volviéndose el huésped, en la fase aguda el virus se traslada a través de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti* trasladándose de una persona enferma a una sana siguiendo el ciclo de la transmisión, es decir, humano – vector – humano; según estudios realizados la mayor parte de personas infectadas es principalmente por la transmisión vertical y existe un aumento de riesgo en zonas tropicales y subtropicales (24).

b) Transmisión vertical

Es también llamada transmisión perinatal ya que se producirá por vía transplacentaria, es decir, se va a introducir en la placenta afectando las células neuronales al embrión, dañando la masa encefálica que va a producir microcefalia. También se contagia a través de la cavidad vaginal durante el parto por las secreciones que están infectadas y finalmente cuando el bebé este lactando se transmite por medio de la leche materna u otras secreciones de la madre (24).

c) Transmisión Sexual

Sucede durante las relaciones sexuales ya sea por vía vaginal, anal, oral porque el semen contiene un porcentaje alto del virus Zika en el fluido del semen durando 24 días, manifiestan síntomas leves y para poder prevenir el contagio es importante el uso del preservativo durante las relaciones sexuales (24).

2.3.4 Síntomas del virus Zika

Los síntomas que perciben las personas durante la adquisición del Virus Zika es fiebre $>38,5^{\circ}\text{C}$, conjuntivitis, dolor muscular, malestar general, cefalea, dolor en las articulaciones y edema periarticular, mientras su estadía de este dura de 3 a 14 días para poder producirse en el huésped, mientras tanto que en los últimos 14 días de haber tenido relaciones sexuales se percibe el virus (24).

2.3.5 Malformaciones producidas por el virus Zika

Las manifestaciones fetales se asocian con la infección intrauterina son muy graves, una de ellas es la microcefalia adquirida en el primer trimestre durante el proceso de la gestación, se presenta un defecto en la cabeza del bebé porque tiene una reducción severa junto con el cerebro, ya que su tejido cerebral disminuye y se produce daño en el cerebro. Los bebés que han sido infectados con el virus del Zika producen daños oculares afectando su visión, asimismo son causados por los

problemas en el cerebro que a futuro van perjudicando sus funciones motoras. Por otro lado las amenazas que cursa la madre durante la gestación son aborto espontáneo, muerte fetal, microcefalia, parto prematuro (25).

2.3.6 Medidas preventivas

Se debe tener en cuenta que hay que obtener más responsabilidad con respecto a esta enfermedad y en especial en las gestantes que se encuentran en los tres primeros meses por ser el periodo de embarazo más vulnerable, esto es debido a que, puede afectar al feto en el desarrollo neuronal (26). Sin embargo es importante realizar seguimiento durante el proceso de la gestación durante el primer trimestres aplicando ecografías que van de la mano con especialista en medicina materno fetal, de igual forma en el segundo y tercer trimestre es importante el uso de ecografías hasta antes de culminar el embarazo, junto a ello es la monitorización del desarrollo fetal (27).

Otro cuidado que deben aplicar es el uso de ropa larga para evitar la picadura del agente causal, además usar soluciones químicas como repelentes, mosquitero, eliminación de los inservibles, evitar la acumulación de agua en recipientes destapados, también es importante la abatización en los recipientes del agua recolectada. Para evitar la transmisión del Zika por contacto sexual, anal u oral es importante utilizar preservativo ya sea femenino o masculino evitando ciertas afecciones. Si en la zona donde habita es endémica con arbovirus es esencial la postergación del embarazo ya que es muy riesgoso por las malformaciones causadas (26).

2.3.7 Diagnostico del Zika

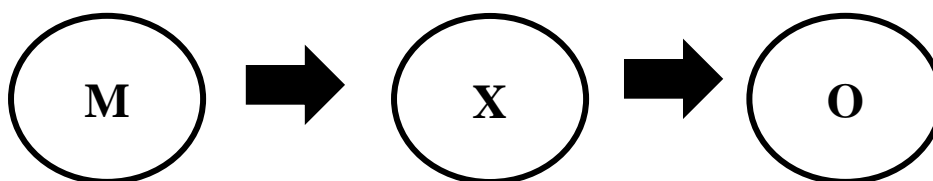
La propagación por el virus de Zika se puede suponer a partir de los signos y su historial reciente (por ejemplo, residencia, desplazamiento a un área donde haya infestación activa del virus). Sin embargo, para confirmar si se encuentra infectada se necesita exámenes de laboratorio en muestras de sangre o también en líquidos corporales como la orina, saliva o semen. (28)

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

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

ESQUEMA



M: Representa la muestra estudiada.

X: Conocimiento, actitudes y prácticas.

O: Lo que observamos.

3.2 Población y Muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por las 163 gestantes que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud de Bernal en el periodo del 2019. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones prenatales en el servicio de obstetricia en el periodo de Setiembre a Diciembre.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 114 gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del Establecimiento de Salud de Bernal, que formaron parte del estudio y que cumplen con los criterios de inclusión. Para determinar el tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula (30):

$$n = \frac{NZ^2 (p)(q)}{E^2 N + Z^2(p)(q)}$$

Dónde:

n: Tamaño de muestra

N: Población = 163

Z: Nivel de confianza 95% = 1.96

P: Probabilidad de éxito = 0.5

Q: Probabilidad de fracaso = 0.5

E: Nivel de error = 0,05

$$n = \frac{163 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(0.05)^2 163 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{163 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * 163 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{156.5452}{0.4075 + 0.9604}$$

$$n = \frac{156.5452}{1.3679}$$

$$n = 114$$

La muestra estuvo constituida por 114 gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal en el periodo del 2019.

a) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa y la selección de la unidad de análisis se realizó por medio de una de la selección aleatoria simple de cada gestante del Establecimiento de Salud Bernal.

✓ Criterios de Inclusión:

- Gestantes que asistieron al servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Nueva Esperanza – Piura, en el periodo de estudio.
- Gestantes que aceptaron participar de manera voluntaria.
- Gestantes con aceptación escrita de participar del estudio.

✓ Criterios de Exclusión:

- Gestantes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos empleados en la recolección de datos fueron iniciados con el permiso solicitado del director del Establecimiento de Salud de Bernal y previo permiso de la jefa del área de obstetricia, luego de ello se identificó a las gestantes que participaron de la investigación aplicando el instrumento de recolección de datos, que duró 20 minutos aproximadamente y obtenidos los datos estos fueron procesados en una hoja Open Office Calc.

3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las variables: Conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal– Piura 2019.

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|--|------------------------------------|---|---|---------------------|
| Conocimiento global sobre el Zika. | El conocimiento procede a través de la experiencia y este se nutre por medio de la realidad junto con las vivencias o situaciones repetibles que experimenta la sociedad en su entorno (14). | 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"> • Conoce • No conoce | Cualitativa Nominal |
| Actitudes en forma global frente al Zika. | Las conductas son acciones que el individuo realiza según el entorno donde habita, recaudando información para la toma de decisiones futuras (17). | Actitud 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"> ○ Totalmente de acuerdo (4 pts.) ○ De acuerdo (3 pts.) ○ En desacuerdo (2 pts.) ○ Indecisa/ dudosa (1 pts.) | <ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable | Cualitativa Nominal |

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---|---|-----------------------|
| Prácticas en forma global frente al Zika. | El conocimiento es esencial para la sociedad ya que es adquirido por medio de la práctica dirigiendo el actuar humano frente a las actividades desarrolladas en la realidad ejecutando sus destrezas en la acción (20). | Práctica global frente al Zika. | Se evaluó a través de 10 ítems, utilizando la escala de Likert tomando un puntaje de: ○ Siempre (4pts) ○ Bastante frecuente (3pts) ○ A veces (2pts) ○ Nunca o casi nunca (1pts) | <ul style="list-style-type: none"> ● Favorable ● Desfavorable | Cualitativa Nominal |
| Edad | Tiempo que ha durado una persona desde que empezó a existir (31). | | Se evaluó la edad actual de la gestante en el momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> ● 10 – 14 ● 15 – 19 ● 20 – 24 ● 25 – 29 ● 30 – 49 | Cuantitativa De razón |
| Estado Civil | Condición de una persona según su registro civil (32). | | Se evaluó el estado civil actual de la gestante en estudio. | <ul style="list-style-type: none"> ● Soltera ● Conviviente ● Casado | Cualitativa Nominal |
| Trimestre de Gestación | Periodo que está comprendido por las semanas de gestación que son divididos en tres trimestres, es decir un periodo de tres meses consecutivos dentro del lapso de un año (33). | | Se evaluó el trimestre actual de la gestante en el momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> ● I (1-13 sem) ● II (14-26 sem) ● III(27-40 sem) | Cuantitativa Ordinal |

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|---|---------------------|
| Medio de información | Se denomina a los diversos tipos de documentos, artículos, internet, libros, revistas, etc. Que contienen datos útiles que son empleados para satisfacer la demanda de información o conocimiento de las diferentes personas (34). | Se evaluó el medio de información de la gestante en el momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> a) Establecimiento de salud. b) Periódico c) Redes sociales d) Radio e) Alguien de su familia. f) amigos g) otros | Cualitativa Nominal |
| De quién recibió la información | Hace referencia a la información que se recibe por parte de una persona cercana o en particular (34). | Se evaluó a la gestante de quién recibió la información en el momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> a) Amigos b) Padres/familiares c) Obstetra d) Farmacéutico e) Internet/redes sociales. f) Ninguna de la anteriores | Cualitativa Nominal |

3.4 Técnicas e instrumentos

Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta

Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika creado por los investigadores: Rojas E (7) y Zapatel R (10) y además fue adaptado por Mg. Heydi Liliana Saavedra Arcela (ANEXO1).

El instrumento estuvo constituido por:

- La primera sección se incluyó las Características Sociodemográficas con un total de 6 ítems.
- La Segunda sección estuvo constituida por el Conocimiento frente al Zika con 7 ítems, que fueron calificadas cada una dicotómicamente con 1 punto conoce y 0 puntos no conoce.
Se comprendió los siguientes parámetros con sus respectivos puntajes: Conoce: 0-4 puntos No conoce: 5-7 puntos
- La tercera sección estuvo comprendida con 9 ítems, tomando en cuenta la Escala de Likert con un puntaje de:
 - Totalmente de acuerdo (4 pts.)
 - De acuerdo (3 pts.)
 - En desacuerdo (2 pts.)
 - Indecisa/ dudosa (1 pts.)

Se tuvo como indicador y una calificación de:

- Actitud Desfavorable 9 – 25
- Actitud Favorable 26 – 45

○ La cuarta sección se evaluó la práctica con 10 ítems cada uno con puntaje de 1 a 4 puntos midiéndolo con la escala de Likert.

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

Se tuvo como indicador y una calificación de:

- Práctica Desfavorable 10 - 23
- Práctica Favorable 24 - 50

✓ **Validez**

Se contó con la evaluación y validación a través de juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones para calificar las validez se tomó en cuenta 8 ítems y cada uno fue valorado dicotómica, recibiendo el valor 1 de acuerdo y 0 en desacuerdo, después de codificar los datos al coeficiente V de Aiken se obtuvo como resultado 0,88 (ANEXO 2 y 2.1).

✓ **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 Castilla, 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 y 2.2).

3.5 Plan de Análisis

Se realizó una muestra piloto a gestantes en diferentes zonas del bajo Piura y para su respectivo desarrollo de desarrollaron las siguientes etapas: Primero se seleccionó a 114 gestantes de los centros de salud del bajo Piura de manera aleatoria en diferentes zonas de estudio. Del cual cada uno de los ítems se codificó, obteniendo así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados. Posteriormente la matriz de datos se transformó a una matriz de puntaje, bajo los siguientes criterios: a todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor, con los puntajes que determinen el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde a no conoce y 1 conoce, la suma total de los 7 ítems da un puntaje para esa dimensión se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 7 puntos; para las dimensiones de actitud y práctica se utilizó la escala de Likert que fluctúa en puntaje de 1 a 4 puntos. Para la dimensión de actitud un puntaje mínimo de 9 a 36 mientras que para la práctica de 10 a 40 puntos, convirtiéndose en un instrumento de medición para medir la variable de investigación para analizar si el instrumento verdaderamente es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que mide al conocimiento, actitud y prácticamente al Zika, se utilizó el estadístico de alfa Cronbach debido a que son puntajes mixtos.

3.6 Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal- 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 Bernal, Piura 2019?</p> | <p><u>OBJETIVO GENERAL:</u> Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Bernal, de septiembre a diciembre- Piura, 2019.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal - Piura, 2019. • Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de salud Bernal - Piura, 2019. • Determinar las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal - Piura, 2019. • Identificar las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal - Piura, 2019. | <p><u>Variables Principales:</u> VARIABLES PRINCIPALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre el Zika • Actitudes frente al Zika • Prácticas frente al Zika <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Trimestre de gestación • Medio de información • De quien recibió la información. |

| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÈCNICA INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
|---|--|--|---|
| <p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, de corte transversal.</p> | <p>Población: La población estuvo constituida por 163 gestantes que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Bernal – Piura, entre los meses de setiembre a diciembre y que cumplieron con los criterios de selección</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 114 gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del Establecimiento de Salud Bernal.</p> | <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas y obstétricas. • Conocimiento global sobre el Zika en gestantes. • Test de Likert para actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes. | <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 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 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 (35).

En este sentido, se explicó detalladamente el estudio que se estaba realizando de esta forma contar con su apoyo, de antemano solicité a las mujeres que lean detenidamente el consentimiento informado y en caso de ser menores de edad se otorgó firmar el consentimiento del padre de familia que esté a cargo aceptando de esta manera las condiciones de la investigación en la que estaban participando. (ANEXO 3 y 4).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal- Piura, 2019.

| Conocimiento | N | % |
|--------------|-----|--------|
| No conoce | 57 | 50,00 |
| Conoce | 57 | 50,00 |
| Total | 114 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las gestantes encuestadas se observó que el 50.00% no conoce sobre Zika, mientras que el 50.00% de ellas refiere conocer sobre dicho virus.

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

| Actitudes | N | % |
|--------------|-----|--------|
| Desfavorable | 63 | 55,26 |
| Favorable | 51 | 44,74 |
| Total | 114 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En las gestantes investigadas se pudo observar que el 55,26% muestran actitudes desfavorables en relación a la prevención ante la enfermedad mientras que en el 44,74% fueron favorables.

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

| Práctica | n | % |
|--------------|-----|--------|
| Desfavorable | 58 | 50,88 |
| Favorable | 56 | 49,12 |
| Total | 114 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

El 50,88% de las gestantes encuestadas tiene prácticas preventivas desfavorables, sin embargo el 49,12% tiene prácticas favorables ante este virus.

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

| Características sociodemográficas | | N | % |
|-----------------------------------|---------------------------|-----|--------|
| Edad | 10 – 14 | 0 | ,00 |
| | 15 – 19 | 4 | 3,51 |
| | 20 – 24 | 11 | 9,65 |
| | 25 – 29 | 40 | 35,09 |
| | 30 – 49 | 59 | 51,75 |
| E. civil | Soltera | 11 | 9,65 |
| | Conviviente | 90 | 78,95 |
| | Casada | 13 | 11,40 |
| Trimestre de gestación | I (1-13 semanas) | 13 | 11,40 |
| | II (14-26 semanas) | 50 | 43,86 |
| | III (27-40 semanas) | 51 | 44,74 |
| Medio | Establecimiento de salud. | 64 | 56,14 |
| | Periódico | 5 | 4,39 |
| | Redes sociales | 27 | 23,68 |
| | Radio | 5 | 4,39 |
| | Familiar | 9 | 7,89 |
| | Amigos | 2 | 1,75 |
| | Otros | 2 | 1,75 |
| Información | Amigos | 10 | 8,77 |
| | Padres/familiares | 10 | 8,77 |
| | Obstetra | 61 | 53,51 |
| | Farmacéutico | 0 | ,00 |
| | Internet/redes sociales | 21 | 18,42 |
| | Ninguna | 12 | 10,53 |
| | Total | 114 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación a las características sociodemográficas se pudo observar que el 51,75 % sus edades oscilan entre 30 y 40 años y como edad promedio los 28 años, el 78.95% son convivientes y el 44,74% reporta encontrarse en el tercer trimestre de gestación (27- 40 semanas), así mismo el 56.14% se han informado sobre el Zika a través del establecimiento de salud y dicha información fue impartida por el profesional obstetra en mayor porcentaje con 53,51%.

4.2 Análisis de resultados

El Zika es un virus que se transformó en una epidemia universal, que afecta la salud de la gestante y la de su bebé de manera grave convirtiéndose en un riesgo para la salud materna, debido a que las gestantes son más vulnerables ante esta enfermedad causando daños irreversibles, provocando en la mayoría de casos la muerte materna y/o perinatal (1), por lo tanto, es de vital importancia medir el nivel de conocimiento sobre este virus y las actitudes de prevención que poseen las gestantes frente a esta enfermedad.

En la tabla 1, del total de las gestantes encuestadas se mostró que el 50.00% no conoce sobre Zika, mientras que el 50.00% de ellas refiere conocer sobre dicho virus. Podemos observar que los resultados se asemejan con el de La Madrid (5) en Piura en el 2016 en su investigación encontró que el 42.22% de las gestantes encuestadas no tiene conocimiento sobre el Zika, por otro lado los resultados de Bardales E (6) se contradicen a la investigación reportándose que el 44.00% de las gestantes conoce sobre el virus del Zika.

Frente a estos resultados podríamos acotar que el rango es negativo debido a la falta de información en el establecimiento de salud, mencionando que Piaget denomina al conocimiento como un proceso que permite construir información por la interrelación con el exterior promoviendo el aprendizaje para solucionar problemas (15). Por eso la mayoría de las gestantes no tiene el conocimiento necesario sobre el Zika, por el difícil acceso a la información por ser una zona rural y también se vincula la inexperiencia frente a esta situación epidemiológica, de este modo el establecimiento de salud en conjunto con las

autoridades de la zona de Bernal deben impartir información necesaria para la aplicación de medidas preventivas.

En la Tabla 2, En las gestantes investigadas se pudo observar que el 55,26% muestran actitudes desfavorables, sin embargo el 44,74% de ellas reportaron actitudes favorables. Así notamos que los resultados son similares a los de Tairo. J (9) en Loreto en el 2017 donde se muestra que el 37.1% de las gestantes entrevistadas tuvieron una actitud preventiva positiva sobre el Zika y el 62.9% una actitud preventiva negativa, mientras que en otro resultado similar es el de Zapatel. R (10), pues en su estudio se evidencia que el 21.6% tuvo buenas actitudes sobre la prevención del Zika.

Estos resultados revelan la situación preocupante que afrontan las gestantes ante sus actitudes, por lo que menciona Fishbein que las conductas son acciones que el individuo realiza según el entorno donde habita, recaudando información para la toma de decisiones (17). Por ende es necesario distribuir contenido clasificado por parte del personal sanitario, mostrando como fundamento esencial la información que ayudará a realizar acciones responsables cuidando el proceso de la gestación y su salud.

En la Tabla 3, donde se muestra que el 50,88% de las gestantes tiene prácticas desfavorables, mientras que el 49,12% tiene prácticas favorables. Ante esto, vemos que los resultados obtenidos son similares al estudio de Bardales E (4), en el que se encontró que el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika. Por lo tanto, estos resultados demuestran que las gestantes entrevistadas, no

tienen consciencia de la realidad actual frente a este virus letal, por ende que en la teoría de las prácticas sociales Schatzki, indica que el conocimiento es esencial para la sociedad ya que es adquirido por medio de la práctica dirigiendo el actuar humano frente a las actividades desarrolladas en la realidad ejecutando sus destrezas en la acción (20), evidenciando que el conocimiento es vital para la ejecución de las actividades diarias, sin embargo gran parte de las gestantes no poseen los medios económicos para la ejecución de medidas preventivas junto a ello está el déficit de contenido de información, por ello los resultados muestran ser desfavorables, por lo tanto el grupo restante si se muestra ser responsable ya que realiza actividades como la eliminación de los inservibles, el uso de repelente, abatizaba el agua, usan mosquiteros, pantalones largos, es decir, practican y previenen cuidando su salud .

En la Tabla 4, que el 51.75% de las gestantes tienen edades entre 30 y 40 años, el 78.95% de las gestantes son convivientes y se encuentran en el primer trimestre de gestación, así mismo, el 56.14% se han informado por medio del establecimiento de salud y el 53.51% recibieron información a través de las obstetras. Enfocamos así, nuestra atención en que los resultados son similares a la investigación de Tairo J (9), ya que el 56.4% de las gestantes presentan entre los 20 a 34 años de edad, el 56.4% proceden de la zona urbana, el 50.5% son de educación secundaria. Así mismo todo esto concuerda con la base teórica y muestra que son las particularidades que alteran el desarrollo psicológico, social y biológico de las personas (36), por lo tanto las personas del estudio son diferenciadas según sus rasgos físico y su forma de pensar que es única e inigualable, sin embargo el establecimiento de salud tiene que buscar e utilizar la forma y los medios

necesarios para informar a las gestantes pertenecientes de su Zona por ser vulnerables ante esta infestación , por consiguiente la obstetra es la encargada de velar por la salud de la gestantes por ende debe seguir enseñando las medidas preventivas y las puedan ejecutar durante su rutina diaria.

V. CONCLUSIONES

- ✓ El 50.00% de las gestantes del establecimiento de Salud Bernal no conocen acerca del virus, por eso es muy esencial crear programas erradicando la proliferación del mosquito *Aedes Aegypti* y enseñar sus formas de prevención hacia las gestantes, familia y comunidad.
- ✓ Las actitudes de las gestantes frente al Zika son desfavorables con 55,26%, esto se obtiene por la falta de compromiso y la indagación sobre el tema del Zika, asimismo se debe fomentar la información necesaria sobre este virus.
- ✓ La práctica de las encuestadas fueron negativas con el 50,88%, por el desconocimiento de este virus emergente, pero con ayuda del personal sanitario y autoridades del lugar de Bernal deben ejecutar acciones ante la limpieza de cuya zona y la vigilancia epidemiológica.
- ✓ En las características sociodemográficas y obstétricas, se demostró que el 51.75% de sus edades oscilan entre 30 y 40 años, el 78.95% son convivientes y el 44,74% reporta encontrarse en el tercer trimestre de gestación (27-40 semanas), así mismo el 56.14% se han informado sobre el Zika a través del establecimiento de salud y dicha información fue impartida por el profesional obstetra con 53.51%, por lo tanto la ayuda frente al virus del Zika debe ser continua mediante las visitas domiciliarias y también dentro de una atención prenatal.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

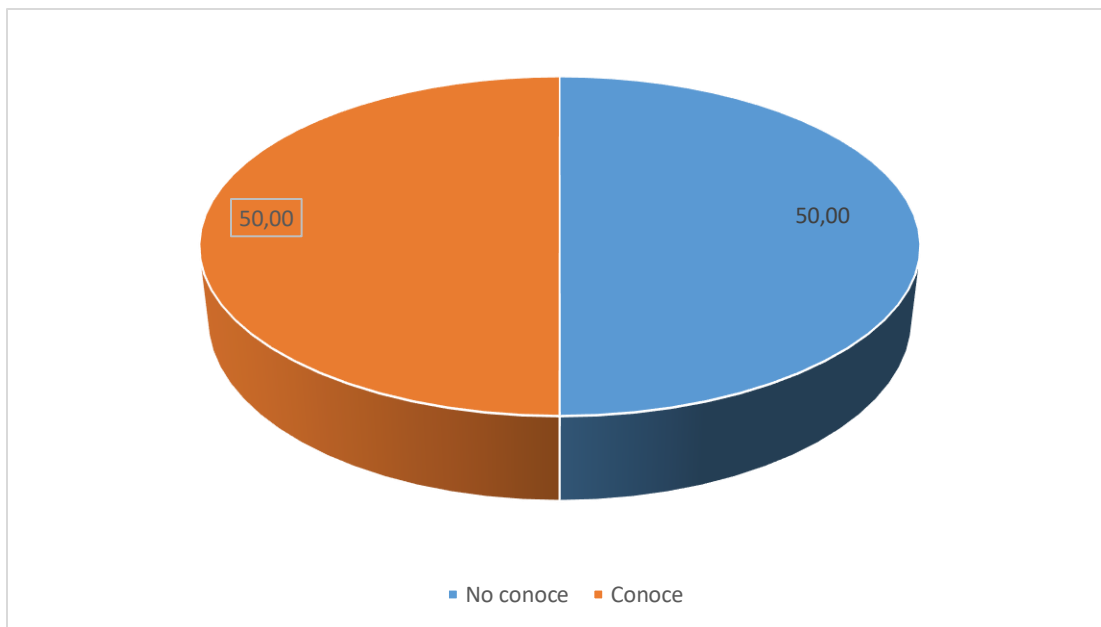


Figura 1 Gráfico de torta del Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal - Piura, 2019

Fuente: Tabla 1

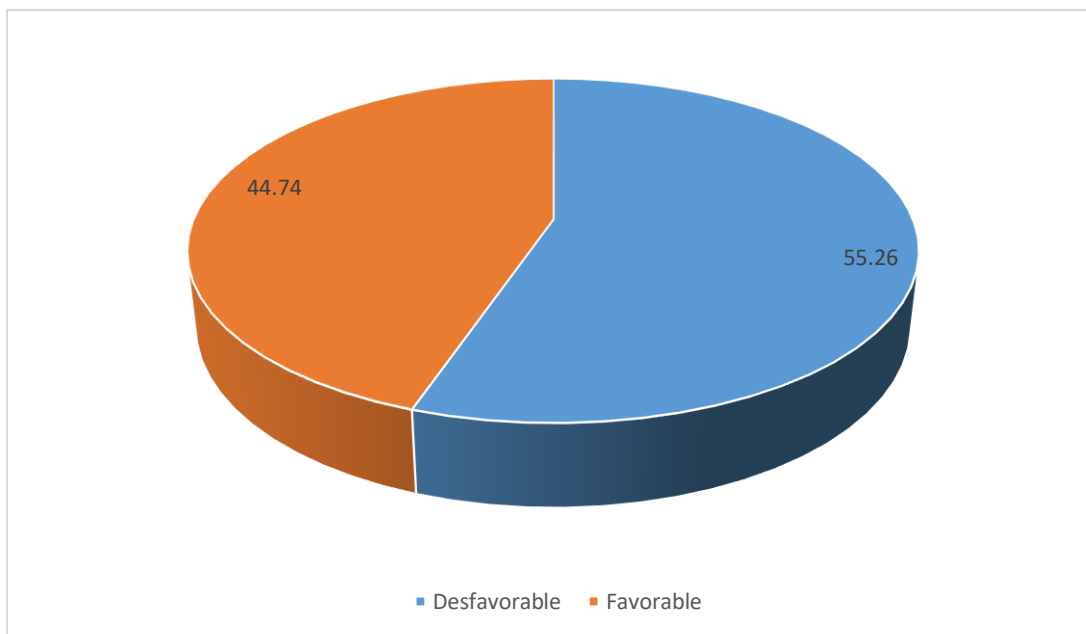


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud de Bernal - Piura, 2019

Fuente: Tabla 2

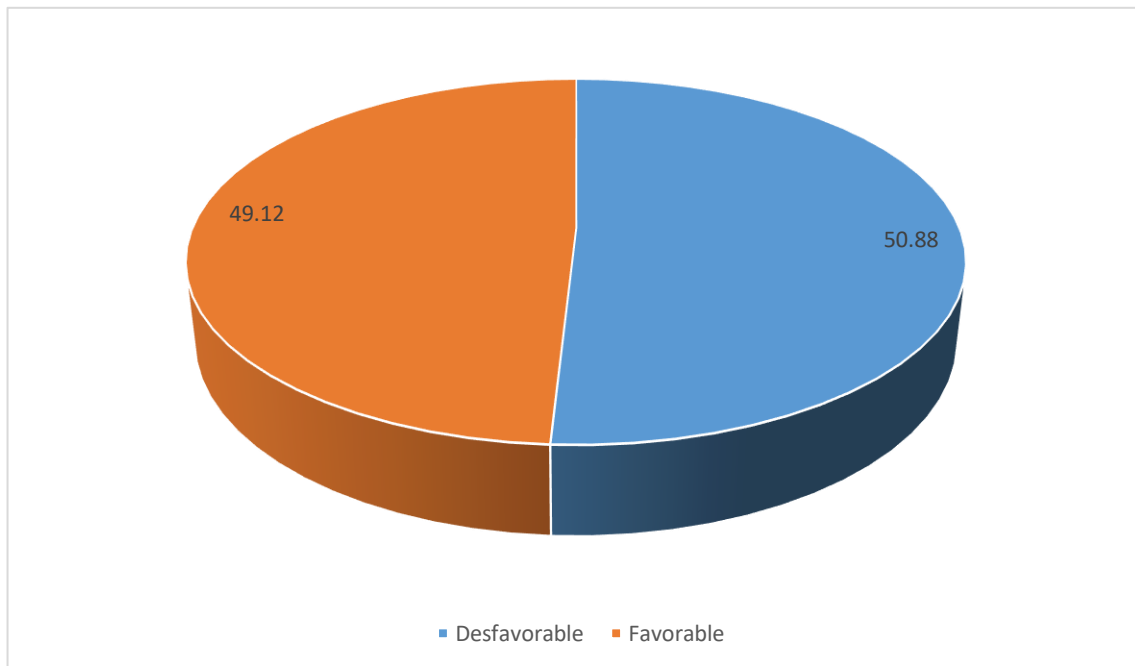


Figura 3. Gráfico de torta de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud de Bernal- Piura, 2019

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. El Zika. [Internet] Suiza: OMS; 2018. [Citado 09 Feb 2021] Disponible en: <https://www.who.int/topics/zika/es/#:~:text=OMS%20%7C%20Enfermedad%20por%20el%20virus,review%20and%20enter%20to%20select.>
2. Organización panamericana de la salud, estudio sobre El brote de virus de Zika continúa un año después de la emergencia mundial [Internet]. 2017 [Citado 09 Feb 2019] Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12944:zika-virus-outbreak-continues-one-year-after-global-emergency&Itemid=1926&lang=es .
3. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades-MINSA. Estudio sobre Recién nacidos vivos, abortos y óbitos fetales de madres con infección por Zika. Perú 2017 -2018 a la SE [Internet]. 2018 [Citado 09 Feb 2021] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE01/zika.pdf>
4. Dirección regional de la salud. Casos de Dengue, Zika, Chikungunya. [Internet]. 2019 [Citado 09 Feb 2021] Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/casos-de-dengue-zika-y-chikungunya-se-mantienen-bajos-en-la-region-piura/>
5. La Madrid, F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea Santa Rosa – Piura – 2016 [Tesis para optar el

- grado académico de magister en Salud Pública mención en materno infantil]
Universidad Nacional de Piura, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad Cesar Vallejo.; Piura 2017. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 7. Rojas E. Conocimiento actitud y práctica 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 de licenciada en obstetricia]. Universidad San Pedro; Piura; 2017. Disponible en:
<http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5491>
 8. Arce N, Michuy K, Del Águila C. Conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha, Iquitos – 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/5376>
 9. Tairo T. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto Julio a Agosto 2017. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Universidad Científica del Perú. Loreto; 2017.

Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. 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. Octubre 2017. [Tesis para optar al título de médico cirujano]. Universidad de San Martín de Porres. Lima; 2019. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4686/zapatel_mrg.pdf?sequence=2&isAllowed=y
11. Orrego C, Jiménez N, Saravia Z, Muñoz M, Díaz M, Mendoza I, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Zika. Informe técnico de Colombia. Rev. World visión. Colombia; 2016 [Internet]. [Consultado 10 Jun 2021] Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-cha-informe-tecnico-cap-col-es.pdf>
12. Maridueña J. El virus Zika: una revisión de literatura. Act Med Peruana [Internet].2016[consultado 12 Feb 2021]; 33(1).Disponible en: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/1627/1/T-ULVR-0772.pdf>
13. Delet J, Cabie A, Merle S. Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas en Martinica inmediatamente después del brote del virus del Zika. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Guayaquil; 2018. Disponible en: [https://www.ejog.org/article/S0301-2115\(18\)30010-1/pdf](https://www.ejog.org/article/S0301-2115(18)30010-1/pdf)

14. Hessen J. Teoría del conocimiento. Leitfaden ser Philosophie. Colonia: Romero; 1989. Disponible en: https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/hessen_johannes-teoria_del_conocimiento_pdf-1.pdf
15. Ortiz D. El constructivismo como teoría y método de enseñanza. Rev científica de américa latina. [Internet]. 2015 [Consultado 12 de Febrero de 2021]; (19):93-110. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846096005.pdf>
16. Schunk D. Teorías del aprendizaje. [Internet]. México: Pearson; 2017 [Consultado 12 Feb 2021] Disponible en: <https://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2017/06/Teorias-del-Aprendizaje-Dale-Schunk.pdf>
17. Reyes L. Teoría de acción razonada. Investigación educativa. Ined: Durango; 2016. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2358919.pdf>
18. Terragosa J. El estudio de las actitudes. [Internet]. California: Kaplan; 1990 [Consultado 12 Feb 2021] Disponible en: https://eprints.ucm.es/id/eprint/41332/1/el%20estudio%20de%20las%20actitudes_perspectivas%20psicologicas%20y%20sociologicas.pdf
19. 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>

20. Ariztía, T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Revista Ept.Cien.so [Internet] 2017 [Citado 14 Feb 2021]; 59: 221-234. Disponible en: <https://cintademoebio.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/45391/53635#toc>
21. Álvarez C, Teoría frente a práctica educativa: algunos problemas y propuestas de solución. Perfiles educativos [Internet]. 2016 [Citado 14 Feb 2021]; vol.37, n.148, pp.172-190. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982015000200011
22. Centro para el control y prevención de enfermedades. El Zika y el embarazo [Internet] 2017 [Citado el 09 Feb 2021] .Disponible desde: <https://www.cdc.gov/spanish/signosvital/zika/index.html>
23. Rodríguez C, Arteta W, Acosta S, Fuentes A, Burgos M, Sotomayor M, et al. Infección por virus del Zika en el embarazo, impacto fetal y neonatal. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2016 [Citado 14 Feb 2021] ; 33(6): 665-673. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000600009
24. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico de laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y otras Arbovirosis en el Perú. [Internet] Perú: MINSA, CDC; 2017 [Citado 14 Feb 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/arbovirosis18.pdf>
25. Ministerio de salud. Protocolo sanitario de urgencia para la vigilancia y seguimiento de gestantes con sospecha o confirmación de infección por Virus. [Internet] Perú:

MINSA; 2016 [Citado 14 Feb 2021]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193260/191985_rs_27.pdf20180904-20266-1ksv5z4.pdf

26. Organización mundial de la salud. Mensajes y acciones claves para la prevención y el control del Zika. [Internet] Nueva York: UNICEF, CDC; 2017 [Citado 14 Feb 2021]. 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>

27. Ministerio de Salud. Protocolo Sanitario de urgencia para la vigilancia y seguimiento de gestantes con sospechas o confirmación de infección por virus Zika. [Internet] Perú: MINSA, DVMSP, CDC; 2016 [Citado 14 Feb 2021]. Disponible en:

<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/SE232017/03.pdf>

28. Centro para el control y prevención de enfermedades. Pruebas para el virus Zika. [Internet] Estados Unidos: CDC; 2018 [Citado 14 Feb 2021]. Disponible en:

<https://www.cdc.gov/zika/es/symptoms/diagnosis.html#:~:text=C%C3%B3mo%20se%20diagnostica%20el%20zika&text=Una%20prueba%20de%20sangre%20u,el%20dengue%20o%20el%20chikungu%C3%B1a>.

29. Domínguez J. Proyecto de investigación científica: Manual de metodología de la investigación científica. [Internet] Perú: Editora gráfica real, 2015. [Citado 14 Feb

- 2021] Disponible en:
https://evidencia.com/wpcontent/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_evidencia.pdf
30. Martínez Orlando. Fórmula para calcular la muestra de una población [Internet]: normasapa.net. 2016 [citado 14 de Feb del 2021]. p. 2. URL disponible en:
<http://normasapa.net/formula-muestra-poblacion/>
31. Navarro J. La edad. [Internet] Argentina: abc; 2018 [Citado 14 Feb 2021] Disponible en : <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
32. Real academia Española. Estado Civil. [Internet] Madrid, Rea; 2020 [Citado 14 Feb 2021] Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
33. Pérez J. La gestación. [Internet] España, Definición; 2020 [Citado 14 Feb 2021] Disponible en: <https://definicion.de/gestacion/>
34. Ríos J. La información y sus dimensiones. Rev. Investigación biológica [Internet] 2016 [Citado 14 Feb 2021] 28 (62) Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-358X2014000100009
35. Comité Institucional de Ética en investigación. Código de ética para la investigación. [Internet]. Chimbote: ULADECH; 2019 [Citado 15 Feb 2021] Disponible en:
<https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
36. Masías A. Características sociodemográficas de la población. [Internet]. Panamá: latinoamericana; 2018 [Citado 15 Feb 2021] Disponible en :
<http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2013/cgm/caracteristicas.html>

ANEXOS



**ANEXO 1:
Instrumento de recolección de datos**



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

Autores: Rojas E (5) y Zapatel R (10) y adaptado por 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 sociales c) Redes
d) radio e) alguien de su familia d) amigos
e) otros

1.6 De quien recibió información sobre Zika

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

III- ACTITUDES FRENTE AL ZIKA:

| ACTITUDES | Totalmente de acuerdo | 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. PRÁCTICA FRENTE AL ZIKA:

4.1 ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

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

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de salud Bernal Piura, 2019.

| | |
|-----------------------|---|
| Año | 2019 |
| Autora | Liliana Quinde del Rosario |
| Procedencia | Piura-Perú |
| Administración | Gestantes de 15 a 41 años |
| Significancia | Determinar el Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes |
| Duración | No tiene límite, como promedio 20 minutos |
| Confiabilidad | La confiabilidad con los puntajes obtenidos por cada ítem que miden las distintas variables es de 0.96 (Alta confiabilidad) |
| Validez | El instrumento fue sometido a juicio de expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones para calificar las validez se tomó en cuenta 8 ítems, recibiendo el valor 1 de acuerdo y 0 en desacuerdo. Después de codificar los datos al coeficiente V de Aiken se obtuvo como resultado 0,88. |



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación.

TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BERNAL - 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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES

CHIMBOTE

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

 **MINISTERIO DE SALUD**
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI
Carolina R. Arellano Urrelo
Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

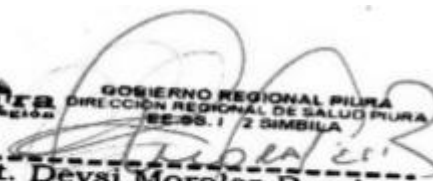
A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0


GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
SS. 01 2 SIMBILA
Obst. Deysi Morales Ramirez
JEFE DE ESTABLECIMIENTO



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0





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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

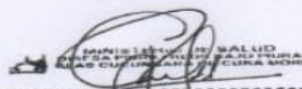
A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE CURSOS
Carmen Rosa Rueda Avalo
MAGISTER EN OBSTETRICIA
JEFE DE ESTABLECIMIENTO



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0


Mg. Nancy Mendoza Ladines
OBSTETRA
C.O.P. 8495

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 Bernal – Piura, 2019.

CONFIABILIDAD:

| Alfa | N de elementos |
|------|----------------|
| ,700 | 26 |

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable debido a que el valor de Alfa de Cronbach es de 0,700.

BAREMACIÓN PERCENTILICA

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

ANEXO 3

Asentimiento Informado

Mi nombre es Quinde Del Rosario Liliana E. pertenezco a la universidad **ULADECH CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE** y estoy realizando mi investigación titulada: **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BERNAL, PIURA 2019”** la participación de su menor hija es de manera voluntaria y anónima, en caso contrario si en algún momento ya no desea seguir participando, agradeceré me lo comunique, para así evitar incomodidades, el tiempo requerido será de aproximadamente 20 min de su tiempo. Los datos serán totalmente confidenciales y no serán utilizados para otros fines. Siempre respetando el derecho de privacidad.

Usted como padre de la menor desea que su hijo acceda a la resolución del instrumento de investigación marque lo siguiente con una X de tal forma si accede a colaborar con la investigación debe colocar su firma:

| | |
|----|----|
| Sí | No |
|----|----|

FIRMA DEL PADRE: _____

Cordialmente:

Obsta. Flor de María Vásquez S.
Docente tutor investigador
Numero de celular: 999699148

Liliana Quinde del Rosario
Tesista
Numero de celular: 950 831 980

ANEXO 4
Consentimiento informado

“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS BERNAL, PIURA 2019”

Autora: Quinde Del Rosario Liliana E.

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 INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Bernal, Piura 2019” siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma de la participante

DNI:

Firma del investigador

INFORME FINAL 1

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

**Submitted to Universidad Catolica Los Angeles
de Chimbote**

Trabajo del estudiante

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo