



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN
GESTANTES FRENTE AL ZIKA, ATENDIDAS EN EL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD SANTA TERESITA,
SULLANA- PIURA, 2019**

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

AUTOR

**BALTAZAR PEREZ ANA ARACELI
ORCID: 0000-0001-5461-2174**

ASESOR

**DÍAZ ESPINOZA MARIBEL
ORCID: 0000-0001-5208-8380**

PIURA – PERÚ

2020

Equipo de trabajo

AUTOR

Baltazar Perez Ana Araceli

ORCID: 0000-0001-5461-2174

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, Perú

ASESOR

Maribel Díaz Espinoza

ORCID: 0000-0001-5208-8380

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

JURADO

Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802

Aguilar Alayo Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Hoja de firma del jurado y asesor

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

Presidente

Mgtr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Dra. Maribel Díaz Espinoza
Asesora

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, por permitirme seguir adelante, crecer como persona, como hija, como estudiante y así lograr alcanzar mi sueño de titularme como obstetra, por la fortaleza que me brinda para llegar a cumplir mis metas.

A **mis padres**, por ser las personas que me aconsejaron siempre, brindándome su confianza y apoyo para salir adelante, por todo su comprensión, amor, ya que ellos son mi motor y motivo para salir a adelante.

A mi **esposo** por estar a mi lado motivándome cada día, apoyándome para no darme por vencida y lograr alcanzar mi meta y juntos seguir creciendo.

Ana Araceli Baltazar Perez

RESUMEN

El informe final tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en gestantes frente al Zika; atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana - Piura; 2019, fue una investigación de tipo cuantitativo, diseño no experimental descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 127 gestantes, considerando que el Zika es una enfermedad que puede causar graves repercusiones en el grupo de gestantes provocando daños a la salud no solo a la madre sino al feto y en consecuencia aumentar las tasas de mortalidad materno perinatal se hace necesario presentar los resultados del estudio realizado en las embarazadas atendidas en dicho Establecimiento de Salud, en el estudio se demostró que el 68,5% tienen buen conocimiento global sobre cómo se transmite el Zika, con respecto a la actitud el 85.8% son favorables donde la participación activa se vio reflejada en la adopción de comportamientos saludables, por otro lado el 52.8% tiene prácticas positivas demostrando que ejecutan el lavado de depósitos, evitan el almacenamiento de charcos de agua, uso de repelente, etc. Con respecto a las características sociodemográficas se demostró como fuente de información ala Obstetra, lo cual es relevante ya que esto pone en evidencia que el sector Salud está fortaleciendo las actividades de promoción de la Salud. Como conclusión se observa un nivel de conocimiento adecuado, actitudes favorables y prácticas positivas para así tratar de erradicar consecuencias ante el Zika.

Palabras clave: actitudes, conocimientos, gestantes, prácticas y Zika.

ABSTRACT

The final report aimed to determine the knowledge, attitudes and practices in pregnant women against Zika; attended at the Santa Teresita Sullana Piura Health Establishment; 2019, was a research of a quantitative type, a descriptive and non-experimental cross-sectional design, with a sample of 127 pregnant women, Considering that Zika is a disease that can cause serious repercussions in the group of pregnant women, causing damage to health not only to the mother but to the fetus and, consequently, to increase the maternal perinatal mortality rates, it is necessary to present the results of the study carried out on pregnant women treated at said Health Establishment, the study showed that 68.5% have good knowledge on how Zika is transmitted, regarding the attitude 85.8% are favorable where active participation was reflected in the adoption of healthy behaviors, on the other hand 52.8% have positive practices demonstrating that they execute the washing of tanks, avoid the storage of puddles of water, use of repellent, etc. Regarding sociodemographic characteristics, it was shown as a source of information for the obstetrician, which is relevant since it shows that the health sector is strengthening health promotion activities. In conclusión, an adequate level of knowledge, favorable attitudes and positive practices are observed in order to try to eradicate consequences before Zika.

Keyword: attitudes, knowledge, pregnant women, practices and Zika

CONTENIDO

Equipo de trabajo	ii
Hoja de firma del jurado y asesor	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
CONTENIDO	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de cuadros	x
Índice de figuras.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.1.1 Antecedentes nacionales:	4
2.1.3 Antecedentes internacionales	6
2.2 Bases Teóricas	8
2.2.1 Teorías del conocimiento	8
2.2.2 Teorías de actitudes:.....	10
2.2.3 Teorías de la práctica:	12
2.3 Marco teórico.....	14
III. HIPÓTESIS:	21
IV. METODOLOGÍA	22
4.1. Diseño de la investigación:	22
4.2. Población y muestra:	23
4.3. Definición y operacionalización de la variable:.....	29
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	37
4.5. Plan de análisis:.....	38
4.6. Matriz de Consistencia:.....	39
4.7. Principios éticos:	44
V. RESULTADOS	45

5.1. Resultados:	45
5.2. Análisis de los resultados:	50
VI. CONCLUSIONES	54
Aspectos complementarios.....	56
Referencias Bibliográficas:	60
ANEXOS:	69
Anexo 1: Permiso Informado	70
Anexo 2: Consentimiento Informado.....	71
Anexo 3: Instrumento.....	72
Anexo 4: Reporte de Validación – Prueba Piloto	71
Anexo 5: Reporte de Validación	74

Índice de Tablas

Tabla 1: Conocimiento sobre el Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.	45
Tabla 2: Actitudes frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.	46
Tabla 3: Prácticas Frente Al Zika En Las Gestantes Atendidas en el Establecimiento de Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.	47
Tabla 4: Características Sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.	48

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Conocimientos, actitudes y prácticas.....29

Cuadro 2: Matriz de consistencia de conocimientos, actitudes y prácticas.....39

Índice de figuras

Tabla 1: Conocimiento sobre el Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.	56
Tabla 2: Actitudes frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.	57
Tabla 3: Prácticas frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.....	58
Tabla 4: Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Santa Teresita Sullana – Piura, 2019.....	59

I. INTRODUCCIÓN.

El virus se identifica en 1947 en Uganda por primera vez, descubriéndose en un mono Rhesus cuando se estaba realizando un estudio sobre la transmisión que había acerca de la fiebre amarilla en la selva, basado en los análisis realizados en 1952 se confirmó casos con el virus del Zika en humanos. La Organización Panamericana de la Salud (OPS), elaboro diferentes alertas epidemiológicas en Mayo, Noviembre y Diciembre 2015 y dos actualizaciones epidemiológicas Octubre 2015 y Enero 2016, a partir del 2007 a nivel global inicia un estado de emergencia por el virus del Zika a escala global; en la Isla de Yap en Micronesia se conoció el primer brote destacado con 185 casos, seguidamente en el 2013 apareció en la Polinesia Francesa, donde fueron reportados 8262 casos como sospechosos, de los que se conoció que 70 fueron graves al presentar complicaciones neurológicas. (1)

En el Perú se manifestaron índices de infestación con el virus del Zika propagándose a diferentes ciudades del país, es en diciembre del 2016 donde se presentó una suma de 2177 casos de Zika, con una tasa de incidencia de 7 por cada 100.000 habitantes, las regiones más relevantes con casos fueron Jaén con 61 gestantes y en Cajamarca 36 casos con el virus del Zika, particularmente en los 35 partos atendidos en Jaén se evidencio que un 13% de los recién nacidos presentaron restricción del crecimiento intrauterino, pero no se encontró daños como microcefalia por Zika en los recién nacidos, es allí donde el Ministerio de Salud indico unas propuestas de mejora, como dirigir un equipo disciplinario a los diferentes lugares como Loreto, Tumbes, Ucayali para llegar a reforzar acciones de control ante el Zika, para disminuir la preocupación que es de índole nacional e implementar estrategias que ayuden a reducir el vector. (2)

Por otro lado en la región Piura se consideró una ciudad endémica por los acontecimientos que sucedieron en el 2017, provocando el aumento del vector considerándose así como riesgo para las gestantes. Según el centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades en el 2019 se presentaron 18 casos de Zika confirmados, a diferencia del año 2017 que presentaron 38 casos mientras que en el 2018 se presentó 264 casos. Por otro lado en lo local en Santa Teresita a pesar de no haber presentado casos, existe preocupación comprensible entre la población en general acerca del Zika y su riesgo sobre la gestante y el feto, por lo cual se deben asegurar estrategias de vigilancia epidemiológica y control. Estas acciones deben incluir una adecuada preparación preconcepcional, trabajo en control vectorial, planificación familiar, control de la gestante, coordinación entre el sistema de salud y la población, a fin de reducir los riesgos, asegurando adecuada protección a la mujer, a la gestante y al producto de la concepción. (3);

Esta investigación sea planteado como objetivo general: determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en gestantes frente al Zika; atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura, 2019. Para poder alcanzar este objetivo se han planteado los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el conocimiento frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura, 2019. 2) Identificar las actitudes frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana - Piura 2019.3) Determinar las prácticas frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura 2019. 4) Conocer los datos sociodemográficos frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura 2019.

Este final tiene como justificación, todo la problemática que se presentó tanto a nivel nacional, regional y local , donde se vivieron casos confirmados, aumentando a causa de los desastres naturales, ante esto hubo mayor presencia de zancudos como el *Aedes Aegypti*, haciendo todo esto preocupación dentro de la salud pública, más aun durante el embarazo que es el periodo donde las recomendaciones y medidas de prevención deben estar presentes, por la transmisión directa de madre a hijo, que produce malformaciones congénitas.

Este estudio fue realizado mediante un estudio descriptivo simple, con un nivel de investigación cuantitativo, por medio de un diseño transversal no experimental, en una población de 331 gestantes y una muestra de 127, se utilizará la técnica de la encuesta y para la recolección de datos se utilizara el instrumento del cuestionario. En el estudio se demostró que el 68,5% tienen buen conocimiento sobre cómo se transmite el Zika, por otra parte con respecto a la actitud el 85.8 son favorables, con respecto un 52.8% tiene prácticas positivas, mientras las características sociodemográficas en la edad el 72.4% son jóvenes entre 22 a 27 años, el trimestre de gestación afirmó estar en el II trimestre de gestación con 60%; con respecto al medio de información el 89.8% fue el Establecimiento de Salud, y sobre todo la fuente de información fueron las obstetras 92.1%. Como conclusión se observa un nivel de conocimiento adecuado, actitudes favorables y prácticas positivas para así tratar de erradicar consecuencias ante el Zika.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales:

La Madrid F. (4) Piura 2016; se realizó un estudio sobre 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 Santa Rosa, la metodología empleada en la investigación fue: descriptivo, temporal, prospectivo, observacional, con una muestra de 180 gestantes, utilizando la técnica de la encuesta. Aplicando instrumentos de recolección debidamente validados, cuyos resultados fueron el nivel de conocimientos bajo (42.22%) medio (23.89%) alto en la encuesta (33.89%), en actitudes respecto a la prevención del Zika un nivel de actitudes incorrectas (27.78%), un nivel de actitudes correctas (72.22%), como conclusión que las gestantes tienen un conocimiento bajo y actitudes favorables.

Rojas E. (5) 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, 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 validado y evaluado previamente para medir el conocimiento, actitudes y práctica sobre la infección por Zika. El 78.5% de las gestantes encuestadas tuvieron conocimiento bajo, el 21.5% un conocimiento medio y nadie obtuvo un conocimiento alto. En cuanto a la actitud del control de la enfermedad del Zika, el 97.7% % tienen una actitud desfavorable y sólo un 2.3% una actitud favorable. En la práctica

preventiva, el 90.8% tienen una moderada práctica preventiva, el 7.7% práctica mala, mientras que el 1.5% tiene buena práctica.

Tairo J. (6) Iquitos 2017; Determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, se empleó una metodología cuyo estudio fue de diseño descriptivo, transversal, prospectivo, con una muestra de 202 gestantes de una población de 428 gestante ; aplicando como técnica una encuesta , y el instrumento cuestionario, cuyos resultados fueron :12.9% de las gestantes entrevistadas tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, el 37.1% (75) de las gestantes tuvieron una actitud preventiva positiva sobre el Zika, como conclusión: Las gestantes del Hospital Regional de Loreto tienen un bajo nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika.

Bardales E. (7) Trujillo 2017; en su tesis relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, con un método no experimental, descriptivo, prospectivo, correlacionar, cuantitativo y de corte trasversal, con una población de 106 gestantes y una muestra de 84 gestantes que cumplieron con los criterios de selección. Resultados: el 15% tiene un nivel de conocimiento malo y el 44% un nivel de conocimiento regular del Zika en gestantes; el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika. Conclusión: existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de prevención del Zika en gestantes.

Arce N, Michuy K, Del Águila C. (8) Iquitos 2017; realizo su investigación sobre determinar la asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de Servicios de Salud “Morona Cocha”, el método empleado fue el cuantitativo y el diseño no

experimental de tipo correlacionar y transversal. La muestra fueron 132 gestantes asignadas por muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica fue la entrevista el instrumento fue el cuestionario, cuyos resultados fueron: 75,8 % No tiene un adecuado conocimiento sobre Zika, mientras que 24,2 % tienen conocimiento adecuado, como conclusión refiere que las gestantes con conocimiento sobre la enfermedad del Zika adecuado tendrán percepción de riesgo de enfermarse con Zika alto, mientras que gestantes con conocimiento inadecuado tendrán percepción de enfermarse con Zika bajo.

Zapatel R. (9) Lima 2019, se realizó un estudio sobre conocimientos y actitudes en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo 2017, Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, Participaron 97 gestantes, se diseñó una encuesta que fue validada en el Perú, cuyos resultados fueron : Se halló que el 78.4% de las gestantes tuvo un nivel de conocimientos buenos y el 21.6% tuvo buenas actitudes sobre la prevención del Zika, el autor concluye que el conocimiento de las gestantes frente a la enfermedad fue en su mayoría bueno, sin embargo, ya que Villa María del Triunfo es un distrito donde se sabe que existe la presencia del vector, se deben focalizar las actividades educativas para mejorar las actividades de difusión de información.

2.1.3 Antecedentes internacionales

Mouchtouri. (10) Grecia 2016; en su estudio que realizó de 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” se realizó una encuesta entre 573 mujeres embarazadas en Grecia completando un cuestionario. Se obtuvo como resultado el 77,4% había oído hablar de la enfermedad del virus Zika

(ZVD). Se identificó una falta de conocimiento sobre la transmisión sexual de la ZVD en el 63,3% de las mujeres embarazadas, y el 24,1% de los que respondieron no conocían los riesgos para el feto y el bebé. Aproximadamente el 73% de los que respondieron creían que las picaduras de mosquitos pueden afectar al feto y al bebé, y el 18% no tomó medidas para prevenir las picaduras de mosquitos de forma rutinaria. En conclusión, encontramos considerables brechas de conocimiento relacionadas con la ZVD entre las mujeres embarazadas griegas.

World Vision. (11) Colombia 2016; en su investigación que realizó sobre resultados del proceso de consulta conocimientos, actitudes y prácticas sobre Zika, se encuestó a 587 residentes de veintiocho comunidades sobre sus conocimientos, aptitudes y prácticas sobre el Zika.: adultos hombres, adultos mujeres y adolescentes; un el 54% de los entrevistados considera que en este momento sí es posible contraer Zika en su comunidad; el 46% no tiene el conocimiento; en actitudes el 46% son favorables , el 18% de los entrevistados hombres consideran que corren regulares riesgos, mientras que el 36% tienen actitudes negativas ya que hay riesgo con la presencia de mosquitos en su vecindario; el 61% de los entrevistados manifestaron que desde que escucharon hablar del Zika, si han tomado alguna medida para evitar contraer la enfermedad mientras que el alrededor del 49% de los entrevistados no han tomado alguna medida para evitar contraer la enfermedad.

Melena J. (12) Quito 2018 ; se realizó un estudio con el objetivo de evaluar las diferencias de Conocimientos, actitudes y prácticas en personas de 15 a 49 años, la sospecha de incidencia de infección por Zika en mujeres en edad fértil, la incidencia de sospecha de síndrome congénito de Zika en niños menores de 24 meses y los factores relaciones a la transmisión, de tipo de estudio observacional analítico de casos

y controles de base poblacional y de corte transversal utilizando como técnica la encuestas , aplicando instrumentos de recolección de datos , el tamaño de muestra fue 140 cuyo resultados fueron :la gran mayoría de hogares (73%) el nivel de conocimientos sobre prevención, transmisión y riesgos de Zika fueron adecuados en la mitad de personas encuestadas, prácticas de control y prevención de Zika, empleadas por los encuestados en este estudio fueron bajas 5 de 9%.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías del conocimiento

Teorías según su origen:

Según Martínez, A. (13), menciona que existen varios tipos de conocimiento con formas particular de aprender a través de imágenes para profundizar, analizar la diversidad para ello hay 4 posiciones para hallar el conocimiento verdadero.

Apriorismo: es el intermedio entre el racionalismo y el empirismo, ya que considera que la razón y la experiencia, considera que el conocimiento es universal y verdadero, ya que no depende de la experiencia. El racionalismo: el conocimiento reside en el pensamiento y la razón y es realmente tal cuando adquiere con lógica y autenticidad global, en particular se dice que algunos nacemos con capacidad innata en conocimientos tal como platón, propone que atreves de las ideas desarrollaremos los sentidos que engañan y las cosas que tocamos o aprendemos no siempre van hacer verdad. El empirismo; es el único principio del conocimiento que abarca la experiencia como concepto, pero no prioriza la razón privado del conocimiento.

Algunos representantes como Razeto P. (14), define el conocimiento como experiencia mas no se va en los conceptos teóricos por otro lado el apriorismo: es el intermedio entre el racionalismo y el empirismo, ya que considera que la razón y la

experiencia tienen que estar asociados ya que este se considera como es el conocimiento universal y verdadero dependiendo de la experiencia. El conocimiento o información que estén sujetos a poseer conocimiento actitudinal entre creencias y actitudes reside que ambas comparten una magnitud cognitiva basados en algunos fenómenos esencialmente afectivos.

Según sus autores definen el conocimiento:

Según Locke J: abarca el conocimiento como algo sustrato es decir que permanecen en la ignorancia ya que el conocimiento se adquiere a través de ideas. (15) Alavi y Leidner (16) define como conocimiento a la información que la persona posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. Ya que esta se transforma en conocimiento ya procesada en la mente de la persona. Donde puede procesar toda la información adquirida se transforma en conocimiento. Torres K, Lamenta P. (17) se define como proceso de administrar continuamente el conocimiento de todo tipo para satisfacer las necesidades presentes y futuras e identificar y explotar conocimientos, tanto existentes como adquiridos que permitan el desarrollo de nuevas oportunidades.

Este autor se basa en que en el conocimiento se da con ideas sensibles que puedas fundamentar a través de los sentidos que pueden variar y no resultar con el conocimiento adecuado, así mismo comparte su fundamento de John Locke ya que es necesario partir de ideas para iniciar un tema ya que de un respectivo tema partirán ideas para así asociarlas al conocimiento. Para este autor es necesario tener un tema para poder interpretarlo, construir con ideas plantando una metodología para que llegue a ser comprendida y analizada. Bassols A. en su teoría del conocimiento como

una superioridad de razonamiento de conocer, aceptar algunas definiciones de conceptos para desglosar temas con un lenguaje natural para lograr una metodología clara donde se fundamente teorías claras y un concepto clásico.(18)

2.2.2 Teorías de actitudes:

Según sus teorías:

El Condicionamiento Clásico de las Actitudes: según Staats (19). Diferentes autores han considerado que la formación de las actitudes podía darse por un proceso de condicionamiento clásico y que éstas podían afectar a posteriores respuestas comportamentales. El condicionamiento instrumental de las actitudes: en un antiguo aprendizaje de Verplanck (20), encontró el apoyo verbal se da con el reconocimiento diferente de opinión en sujeto por tal caso se producirá una mayor declaración en opinión, cuando éste reforzada adecuadamente, mientras que según: Caldini (21), demuestra que la actitud debe podían modificarse con refuerzos diferente, aceptando como razonamientos verbales, suscitando el cambio de actitudes mediante criticas de por medio se establecen paradigmas la cual logran explicar efectos involuntario o por consiguiente, existen diferente proceso cognitivo que ayudan en relación a diversos padecimientos existente para así medir las actitud que destaquen la observación de conducta la reacción mediante estímulos reestructurados, con objetividad de obtener respuesta fisiológica.

Según el autor Catalá A (22) ; Se entiende por actitudes a procedimientos que conducen a comportamiento particulares a través de intenciones o propósitos, generando comportamientos habituales que se produce en diferentes circunstancias., inclinación a cultivarse, aunque es necesario difundir un matiz cálido, argumentando una modalidad conveniente insistente y peculiar, siendo positivo o

negativo, con relaciones a situaciones, ya sean diferentes ideas, alrededor virtual inicia la oportunidad de innovar su colaboración, en comunicaciones y producciones de conocimiento aumentado la posibilidad de aprender y trabajar en equipos lo cual mejora las actitudes tanto en trabajo como en sus prácticas.

Rosenberg y Rovland (23) : ellos presentan respuestas ante las actitudes, la primera es la respuesta a un nivel cognitivo donde le da valor a las creencias y pensamiento de algunos objetos, la segunda respuesta es acerca de evaluar sentimientos asociados hacia algún determinado objeto y finalmente la respuesta conductual es aquella que va evaluar comportamientos y el actuar de alguna persona, entre otras palabras describen que no se puede evaluar a alguien sin conocerlo lo cual significa que si a la evaluación salen positiva tendrán conductas positivas, al contrario solo proponen un solo componente ya que lo que más importa es la conducta y la actitud se deja de lado ya que no existen relación entre las dos , por otro lado defienden que la actitud influye mucho sobre las conductas que toman las personas hace referencia que el comportamiento va de la mano con la actitud .

La actitud se procede de acuerdo a la creencia de cada persona que posea, mediante algún resultado tendrá un valor mediante la persona acepte tener una actitud positiva la persona obtendrá resultados gratificantes y si esta se rehusó a seguirlas habrán consecuencias que perjudicaran por lo tanto se convertirán en actitudes negativas, este autor deduciendo a través de la creencia que las actitudes se basan en la experiencia , deduciendo que es el estado espiritual de preparación de las respuestas, organizándose mediante de las experiencias, consistiendo en un sistema de valores y creencias, con ciertas estabilidades en los tiempos, de un individuos o grupos

que se predisponen a sentir y reaccionar de maneras determinadas ante algunos estímulos.(23)

2.2.3 Teorías de la práctica:

Según sus teorías:

Como plantean Shove E (24), define las prácticas como una estructura específica, llevando a presentar tres componentes escritos como competencia material dándole sentido a la vinculación de ejecutar actividades que ayudaran a definir las prácticas en las personas. Cuando se encuentran estos componentes llega activarse para el desarrollo fundamental de definir los conceptos correctos en ejecución de prácticas para el desarrollo de las personas y definir en positivas o negativas. Según Ferdella K (25), ve como una alternativa para definir la práctica, como individuo logrando performance involucrando cierta forma en cada ejecución de práctica sea correcta o no.

Fernández H, Iglesias M. (26) Se refiere a las habilidades o experiencias que se adquieren con las realizaciones continuas de alguna actividad. La práctica se convierte en una acción regular que se lleva a cabo por diferentes objetivos uno, puede mejorar y obtener un rendimiento cada vez superior del uso que bajo direcciones de una o más personas, se llega la realización con conocimiento teórico para así adquirir destrezas o habilidades en un labor rutinario siendo indispensable para poder ejercer abiertamente, se comprende como práctica, entendiendo al hombre siendo concreto con la naturaleza realizando objetivos que es el trabajo, de allí viene el descubrimiento sus posibilidades desarrollándolos a su alrededor generando que aquello que aplicas de los conocimientos adquiridos para mejora del bien, aplicando estrategias. Se refiere

a las habilidades o experiencias que se adquieren con las realizaciones continuas de alguna actividad.

La práctica se convierte en una acción regular que se lleva a cabo por diferentes objetivos, uno puede ser mejorar y obtener un rendimiento cada vez superior, Ariztía A. (27), comprende como práctica, al entendimiento del hombre sobre la naturaleza con ciertos objetivos, de allí viene el descubrimiento de acuerdo a sus posibilidades desarrollarlas alrededor de aquello que aplica conocimientos adquiridos para mejora del bien, aplicando estrategias. La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, tomando como ejemplo, todos los conocimientos teóricos necesarios, para lograr llevarlos a la práctica con éxitos, actuando de acuerdo a la realidad con un fin útil.

Según Alvares c.(28), en un artículo plasma que las prácticas son vistas como un problema en la vida , entre las enseñanzas que se brindan y los hechos que se aplican se ve como no hay concordancia entre la teoría y la práctica manifestándose de una forma retrograda generando una disminuida importancia en el uso correcto de la praxis positiva en las personas, como por ejemplo pone a los establecimientos como una fuente principal de información ya que como profesionales cuentan con base para informar , manifestándole de tal índole sea el cambio para mejorar y transformar en positivismo las praxis. Por otro lado Asme, contradice lo dicho por la autora ya que el conocimiento no comparte una conexión con la práctica ya que eso genera quiebre en las personas al decir que las poblaciones no necesitan tener conocimiento en teorías para tener practicas positivas o negativas para eso se necesita entender la praxis como un comportamiento que se debe seguir de por vida para mejorar en la vida cotidiana.

Desde otra perspectiva se contradice exponiendo que las personas con conocimientos logran mejorar actitudes por lo tanto las prácticas serán modificadas, asimismo interpone la cultura de las personas ya que es otro factor que se interpone en las teorías y la práctica siendo un determinante en la ejecución de las praxis. (29)

2.3 Marco teórico

2.3.1. Inicios del Zika:

Este padecimiento del Zika fue escrita en mes de abril de 1947, durante unos estudios que hacían de la fiebre amarilla selvática, en monos Rhesus, en los boques de Zika en Uganda, África, y es en 1952 es donde se empezaría hablar del primer caso de Zika en humanos, llegando a producirse a diferentes países como Africa, Asia sin llegar a presentar mayores complicaciones, llegando a conocerse por primera vez en Sudamérica en el País de Brasil. En el 2015 se confirmó casos de contagios de Zika , convirtiéndose en una epidemia llegando afectar a más de un millón de personas, generando complicaciones genéricas , logrando captar el daño que les produce a las mujeres infectadas durante el proceso de gestación y por ende al recién nacido , donde el 1 de febrero la OMS declara emergencia pública de importancia internacional, por lo aglomeración de casos de microcefalia , caso similar sucedió en Polinesia Francesa en 2014, a lo largo de los años no había producido daños de gran importancia en humanos . (30)

Recién el en 2014 empiezan las apariciones américa latina es la isla de ´pascua en chile, es allí donde logra a expandirse amas de 14 países, y en México se confirmaron dos casos de Zika en personas a adultas, una de cada cinco personas presentan síntomas leves como fiebre, sarpullido, dolor muscular, haciendo confundir a las personas con infecciones virales. Se transmite por la picadura del zancudo Aedes

perteneciente a la familia flavivirus cuando está infectado, cuando infecta a la gestante los síntomas que suelen aparecer son leves, generando el aumento de casos de microcefalia congénita y también otras malformaciones congénitas , llevando a la OMS, declara como una emergencia sanitaria de índole I internacional.

2.3.2. Salud Pública Según Epidemiología:

El virus, tiene la capacidad de ser epidemia, en el mes de octubre y noviembre del 2015 en el momento que emerge en Brasil muestras casos de malformaciones congénitas brevemente se puede identificar casos de microcefalia siendo una afección cerebral grave, asociándose a diferentes patologías provenientes de este virus, desproporcionándose casos que se denominaron ya epidemias siendo de interés mundial, informando a través de prensa escrita conllevando a repercutir a todos los medios. A principios no se detectaban el causante de esta enfermedad en los seres humanos, sin embargo el análisis involucra varias áreas en Uganda donde la prevalencia es de 6.1% de anticuerpo de bacilo, donde se propuso el contagio en humanos era usual, notificando un aumento de la incidencia de casos de microcefalia tras la aparición de un brote de la infección. (31)

Según la (OMS).esta enfermedad va generando intereses múltiples, conllevando a que declare como emergencia en Salud pública, promoviendo protegerse de la picadura de los mosquitos este bacilo se habría desarrollado probablemente en 14 estados brasileños y en el 2015 del mes de diciembre el Ministerio de Salud de Brasil estimó que 1,3 millones de casos sospechosos con Zika, en marzo del 2016 el bacilo se habría propagado probablemente en 33 países de América, en el contexto de los brotes de la infección por el virus Brasil, Colombia, el Salvador, Surinam y Venezuela notificaron un aumento de la enfermedad . Las investigaciones que se hacen desde el

punto de la epidemiología, se origina desde la praxis pública en salud desde un contexto crítico tratando de buscar medios para solucionar las infecciones sanitarias que se presentan, modificando la presencia de vectores. (32)

2.3.3. En América Central:

Según informes generales de la OPS, se dijo que en el mes de diciembre del 2016, el Salvador presentó 11,413 sucesos inseguros, 51 sucesos validados y 4 sucesos con señales de microcefalia congénita asociados a este germen, Guatemala presentó 3,343 sucesos inseguros, 788 sucesos validados y 15 casos manifestaciones congénitas asociados a este bacilo, en el país de Honduras 31,936 casos, 298 sucesos validados y 2 sucesos con síndrome congénito asociado al virus, en Costa Rica presentaron 1,649 sucesos validados, siendo 150 mujeres en gestación donde se presentaron 2 casos de síndrome congénitos asociados a estas epidemias. Este bacilo deteriora las unidades progenitoras neuronales corticales embrionarias humanas, aumentando las unidades causando un óbito. (33)

Este artículo refleja de cómo este virus tomó como sorpresa al lograr expandirse rápidamente, tomando de sorpresa a los investigadores poniendo como reto descubrir más acerca del Zika, infiltrándose en treinta y ocho países, confirmándose que la primera causa de contagio es por vía sexual así lo reportaron en 9 países, teniendo la tasa más alta de casos en Brasil con malformaciones congénitas en el nacimiento (microcefalia), registrando a la vez casos de Zika en gestantes, por eso se recomienda a las respectivas autoridades tomar conciencia en la detección precoz de casos confirmando para crear estrategias sanitarias para llegar a la reducción del vector, el país que se vio altamente afectado en Sudamérica fue Brasil con considerable suma de

casos infectados, recibiendo la ayuda de Colombia para lograr mejorar la situación de la epidemia .(34)

Después de todos los acontecimientos dados aun vienen investigando tales sucesos formulándose preguntas de tal índole de como este virus puede provocar daños de tal magnitud siendo irreversibles en el caso de los recién nacidos, aun no hay muchas novedades acerca de Zika pero la OPS advierte estar preparados a las autoridades indicadas ante cambios o brotes nuevos de esta enfermedad.

2.3.4. Zika en el Perú:

Según la Ministerio de Salud (MINSA). Notifico el primer caso de contagio de Zika por relaciones sexuales procedente de Lima, por medios de análisis se demostró que era positivo para el Zika, está demostrada su presencia en varias regiones del Perú; a diciembre 2016 se ha confirmado 61 gestantes, en particular en Jaén, Cajamarca con 36 casos. Se ha comunicado el nacimiento de 38 neonatos; de ellos, 32 recién nacidos corresponden a Jaén. Estos neonatos al nacer no han presentado microcefalia ni otras complicaciones, frente a la comprensible preocupación entre la población en general acerca de este virus y al riesgo sobre la mujer y el feto, lo que se lograr y asegurar estrategias de vigilancias epidemiológicas y control con respecto al Zika. Estas medidas tienen que incluir una adecuada preparación preconcepción, con el fin de reducir los riesgos, para la mujer gestante y preservar la buena Salud del feto y de la madre para evitar consecuencias como la microcefalia. (35)

Según América , dice que el mosquito no puede sobrevivir mas de 6 mil 500 pies de altura debido a los cambios climáticos que hay en el departamento del Perú, las personas que son infectas con el este virus suelen tener síntomas algo leves pero en las mujeres que estén gestando tendría consecuencias en el feto, según la revista

América donde publica el concurso que brinda la ONG, premiando la buena práctica contra el Zika con el fin de reducir las infecciones durante la etapa del embarazo , ya que en el Perú se reportaron en el año 2017 seis mil seiscientos treinta y nueve casos de Zika desde el 2016 que empezaron a conocer casos acerca de este virus, de estas 332 fueron detectados en gestantes y en el 2018 se reportaron 19 casos en la región Piura de estas 3 fueron mujeres en gestación , se espera que esta causa mejore y concientice a la población, directivos de diferentes asociaciones de Salud para promover la práctica en Zika. (36),

2.3.5. Zika en mujeres embarazadas:

Se transmite por la picadura del zancudo Aedes perteneciente a la familia flavivirus cuando está infectado, cuando infecta a la gestante los síntomas que suelen aparecer son leves, generando el aumento de casos de microcefalia congénita y también otras malformaciones congénitas ,llevando a la OMS, declara como una emergencia sanitaria de índole internacional. Si llegase a infectarse en el embarazo es probable que tenga consecuencias en el feto. La microcefalia se puede originar por varios factores como el uso de drogas, alcohol, sustancias toxicas, una de ellas es la picadura del zancudo Aedes, haciendo de esto que la cabeza del bebe sea más pequeña de lo esperada. (37)

2.3.6. Complicaciones del Zika durante el embarazo:

- Maternas: una posible complicación nos muestra este autor de este libro menciona al Guillan - Barré, llegando atacar principalmente el sistema periférico, se dice que entre el 3 al 5 % de estas pacientes muere por parálisis en los músculos, trombosis pulmonar o un para cardíaco. (37)

- Fetales: la principal complicación que se presenta es la microcefalia como defecto congénito, donde la cabeza del bebe es más pequeña de la que esperaban siendo una de las afecciones más grave durante el embarazo. (37)
- Cuadro clínico:

Es muy semejante al dengue y chikigunya, los síntomas aparecen después de la incubación de 3 a 12 días, y se establecen de una forma aguda, incluyendo fiebre de 39°, cefalea, mialgia, exantema maculo-popular que comienzan en el rostro, y se extienden al resto del cuerpo, edema en los miembros inferiores y conjuntivitis no purulentas. (38)

2.3.7. Propuestas de la OPS frente al Zika:

La OPS, tiene como propuestas los algoritmos como herramientas de diagnóstico de forma segura, que llevaran si se confirma la enfermedad, la OMS ha definido algunas notificaciones para ayudar a la identificación de casos probables de Zika, las cuales son: Para casos sospechosos: paciente que llegase a presentar fiebre, o exantema (Erupciones de la piel, de color rojizo y más o menos extenso), o al menos algunos de estos síntomas como conjuntivitis o artritis. Por otro lado los casos probables: aquel que cumpla como sospechoso, con presencia anticuerpos IgM, anti Zika con vínculos epidemiológicos. (39). Caso confirmado: paciente confirmado con un análisis de laboratorio, (muestra de orina, sangre, tejidos saliva o anticuerpos IgM, anti Zika positivos.

Para el diagnóstico, el médico preguntará si ha viajado recientemente según los síntomas que tenga, se realiza examen de orina o sangre, esta detectará, un médico u otro proveedor de atención médica puede indicarle estas pruebas para detectar alguna alteración o enfermedades virales similares, las mujeres embarazadas deben poner

atención en algunos síntomas como sarpullido, dolor en las articulaciones o conjuntivitis para informarle a la persona que la está atendiendo., detectando mujeres embarazadas que están expuestas en lugares donde se descubrió algunos brotes generándoles situaciones de contagio de este germen (39).

Tratamiento Respecto Al Zika:

El tratamiento es relativamente sutil y no requiere las gestantes que son diagnosticadas con Zika tienen que estar en descanso, tomar líquidos en cantidad suficiente y tomar medicinas si la requieran o presenten síntomas como dolor o este en estado febril, si lléguese a empeorar los síntomas se consultara al médico. En el presente no existe vacunas. (OMS, 2017) prescribe el descanso e hidratación como tratamiento y el panadol puede ser la alternativa usarse para la fiebre. (40)

2.3.8. Medidas Preventivas:

Hasta la actualidad no existe un fármaco que evite o cure esta enfermedad, por lo que es fundamental para tener el control de epidemias se bifurca en dos enfoques: controlar la densidad del vector y la protección personal, de esta forma se puede seguir las siguientes recomendaciones: monitorear las áreas domésticas para eliminar lugares de reproducción de vectores, tales como depósitos de agua y tuberías de drenaje de desechos, limpieza regular en lugares de recolección de basura, uso de insecticidas apropiados según las recomendaciones de la OMS. Se deben evitar las picaduras con ropa que cubra la mayor parte de la superficie corporal: polos mangas larga, buzos, usar mosquiteras, evitar las relaciones sexuales cuando viaje al área infectada o cuando uno de los miembros de la pareja esté infectado con Zika, se aconseja a las mujeres embarazadas que no visiten el entorno donde residen los pacientes o esté presente la

epidemia, puede estar relacionado con aborto espontaneo, nacimientos sin vidas, problemas con el útero, problemas congénitos

➤ Vía sexual:

Las mujeres activas sexualmente deben optar prácticas sexuales seguras , usando preservativo en cada relación sexual o suspendiéndolas durante la gestación , a la vez se debe evita contacto con alguna pareja si este ha presenta algún antecedente de esta enfermedad o ha viajado algún lugar con casos de esta enfermedad, ya que los periodos durante los cuales mujeres y hombres pueden transmitir por vía sexual son diferentes ya que el virus puede permanecer en el semen por más tiempo que en otros líquidos corporales. (40)

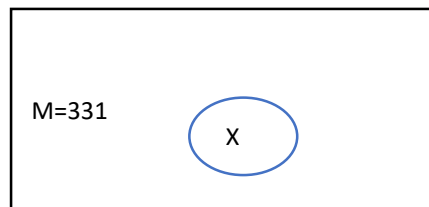
III. HIPÓTESIS:

No se encuentran hipótesis dado por el estudio que se está realizando, ya que no se relacionan los hechos.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación:

Este informe final por el estudio que tuvo y componentes de medición de conceptos y definición de variable reunió las condiciones de una investigación de tipo descriptiva simple. Descriptiva: porque reflejo las características del objeto de estudio sin buscar asociaciones estadísticas entre sus variables. Por el grado de cuantificación es un estudio cuantitativo, porque se utilizó procedimientos de decisión que van a tener ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas de campo de estadística, diseño transversal no experimental. En este tipo de investigación no hay condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observaron en su ambiente natural, transversal: porque todas las personas fueron evaluadas una sola vez a lo largo del estudio.



Donde:

M: Gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita -Sullana, 2019.

X: Representa el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika del Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana, Piura, 2019.

4.2. Población y muestra:

4.4.1. Población:

La población estuvo constituida por las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita de Sullana, 2019, conformadas por 331 gestantes durante el periodo de estudio que cumplieron los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión:

- Inclusión: gestantes que acudieron a sus controles prenatales, puérperas del Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura 2019.
- ✓ Mujeres que brinden la aceptación escrita para el estudio que se llevó a cabo.
- Exclusión: gestantes que no asistieron a sus controles prenatales.
- ✓ Mujeres que tuvieron dificultad o alguna alteración para comunicarse.

4.4.2. Muestra:

Los procedimientos que se utilizaron para la recolección de datos se llevó a cabo previamente autorización de la encargada del establecimiento de salud Santa Teresita, identificando a la unidad de análisis de estudio aplicando el instrumento de datos, lo cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente, con una muestra de 127 gestantes que acudieron al Establecimiento de Salud Santa Teresita de Sullana, Piura 2019, con el nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

a) Cálculo de la muestra:

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

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N= Total de la población 331

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

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{190 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 190 + 1.96^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{182.476}{1.4354}$$

$$n= 127$$

Se obtuvo una muestra conformada por 127 gestantes que acudieron al Establecimiento de Salud Santa Teresita de Sullana, 2019.

4.4.3. Unidad De Análisis

Son cada uno de las gestantes que asistieron al Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana – Piura 2019.

4.3. Definición y operacionalización de la variable:

Conocimientos, actitudes y prácticas en gestantes frente al Zika, atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana – Piura 2019.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	DEFINICION DE OPERACIONAL
Conocimiento sobre Zika	El conocimiento, tal como se le entiende hoy, es un proceso avanzado y continuo que es desarrollado por el hombre para aprender su universo y realizarse como persona, y género., y tomando en cuenta según el conocimiento junto con las prácticas	Conocimientos Buenos	Conocimiento aceptable de diferentes temas (50)	¿El Zika se puede transmitir a través de las relaciones sexuales?	Nominal	a) Si b) No
		Transmisión	Conjunto de mecanismos que comunican el movimiento de un cuerpo a otro, generando alteraciones.(43)	¿El Zika se puede transmitir, debido a la picadura de un mosquito infectado?	Nominal	a) Si b) No
				¿Si alguien a su alrededor se enferma de Zika, ¿puede transmitir la enfermedad?	Nominal	a) Si b) No
		Síntomas	Es una experiencia subjetiva de una enfermedad.(42)	¿Síntomas del Zika?	Nominal	a) dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, sarpullido (rash con prurito), conjuntivitis (ojos rojos). b) fiebre, dolor de cabeza, diarrea, náuseas y vómitos.

	sensoriales y en relación con la naturaleza, cambia en generaciones debido a su enseñanza, esto va de la mano tanto su comprensión como el pensamiento	Conocimientos regulares.	Conjunto de conocimientos adquiridos después de deficientes intentos. (51)	¿Una mujer embarazada se puede enfermar de Zika	Nominal	a) Si b) No
		Medidas de prevención.	Preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso .(44)	¿Mujer embarazada, siempre debe usar preservativo, durante las relaciones sexuales?	Nominal	a) Si b) No
		Conocimientos deficientes	Deficiencia en el conocimiento (50)	Una mujer embarazada que tiene Zika, su bebe está en riesgo de nacer con microcefalia?	Nominal	a) Si b) No
		Consecuencias	Hecho o acontecimiento que se deriva o resulta de otro.(52)			
Actitudes	Inclinación a cultivarse, aunque es necesario difundir un matiz cálido, argumentando una modalidad conveniente	Actitudes buenas	Actuar asertivamente significa tener habilidad para transmitir y recibir los mensajes.(52)	¿La prevención del Zika, es solo responsabilidad del estado peruano ministerio de salud?	Ordinal	a) Indecisa b) En desacuerdo c) De acuerdo d) Totalmente de acuerdo

	insistente y peculiar, siendo positivo o negativo, con relaciones a situaciones, ya sean diferentes ideas (21)	Actitudes regulares	Las actitudes del ser humano ante los demás pueden ser por tanto beneficiosas o perjudiciales. (52)	¿ usted está en riesgo de contraer Zika	Ordinal	e) Indecisa f) En desacuerdo g) De acuerdo f)Totalmente de acuerdo
				¿Cree usted que embarazada, es fácil seguir las indicaciones para evitar el Zika?	Ordinal	a) Indecisa b) En desacuerdo c) De acuerdo d) Totalmente de acuerdo
		Actitudes	Las actitudes negativas son disposiciones y comportamientos negativos que un ser humano muestra de forma temporal o constante. Es decir, si una persona tiene una actitud	¿Crees que se debe usar el condón durante todo el embarazo?	Ordinal	a) Indecisa b) En desacuerdo c) De acuerdo d) Totalmente de acuerdo
				¿La fumigación, eliminación de inservibles es tarea de las autoridades de Salud?	Ordinal	a)Indecisa b)En desacuerdo c)De acuerdo d)Totalmente de acuerdo

		negativas	negativa, tenderá a mostrar comportamientos que perjudican tanto a ella misma, como a los demás. Estas características se muestran en la vida en general, de pareja, con hijos, amigos, trabajo (52).	¿Usted cree que se deben multar a las personas que no quieren abrir sus casas para la fumigación?	Ordinal	a)Indecisa b)En desacuerdo c)De acuerdo d)Totalmente de acuerdo
				¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia	Ordinal	a)Indecisa b)En desacuerdo c)De acuerdo d)Totalmente de acuerdo
					¿Si usted se sintiera mal, acude al establecimiento de salud?	Ordinal

		Medidas de prevención	Preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso(44)	¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika?	Ordinal	a)Indecisa b)En desacuerdo c)De acuerdo d)Totalmente de acuerdo
Practicas	Ejercicio que, bajo la dirección de una persona, se realiza aplicando los conocimientos teóricos para adquirir destreza o habilidad en un trabajo o profesión; generalmente, es indispensable para poder ejercer públicamente. (25)	Practicas buenas	cultivar virtudes personales o colectivas, contribuyen, al bienestar social o la eficiencia Preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso.(53)	¿Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
				¿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?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca

		Prácticas regulares	Medidas que normalmente practican cuando deseen. (53)	La abatación es una actividad muy sencilla, eficaz y económica para evitar se transmite el virus del Zika	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
		Interés	Valor o utilidad que en sí tiene una cosa.(54)	¿Tapa los baldes de agua?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
		Atención	Acto que muestra que se atentó a algo (55)	¿Abatiza el agua que tiene en baldes u otros?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
Prácticas	Ejercicio que, bajo la dirección de una persona, se realiza aplicando los conocimientos teóricos para adquirir destreza o habilidad en un trabajo o profesión; generalmente, es indispensable para	Prácticas negativas	Método utilizado para extinguir hábitos y por el cual se repiten en forma consciente y deliberada las tendencias erróneas asociadas a dichos hábitos, procedimiento	¿Elimina basura e inservibles de la casa, llantas o recipientes con agua estancada, etc.?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
				¿Usa camisetas y pantalones manga larga?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca

	poder ejercer públicamente.		para reducir o eliminar una conducta mediante la repetición intensa de esta (53)	¿Usa repelente todos los días?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
				¿Usa mosquitero?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
				¿Uso de condón en todas las relaciones sexuales?	Ordinal	a) siempre b) bastante /frecuente c) a veces d) nunca / casi nunca
Características sociodemográficas	Grupo de particularidades biológicas, culturales, estando presente en diferentes poblaciones que están sujetas a diferentes estudios, tomando aquellas que pueden ser medibles.(45)	Edad	Forma parte de un proceso biológico que empieza desde el nacimiento, llegando a pasar por diferentes etapas.(46)	¿Qué edad tiene?	Ordinal	La edad que tiene la gestante
		Estado civil	La calidad o posición que un individuo ocupa dentro de la sociedad.(47)	¿Cuál es su estado civil?	Ordinal	a) soltero b) conviviente c) casada

		Trimestre de gestación	Proceso biológico que abarca gestación dura 280 días (48)	¿En qué trimestre se encuentra?	Ordinal	a) I trimestre b) II trimestre c) III trimestre
		Medios de información	Medios por el cual reciben información de diferentes medios como: tv, radio, etc(49)	¿De quién recibió información sobre Zika?	Ordinal	a) establecimiento de salud b) periódico c) redes sociales d) radio e) alguien en su familia f) amigos g) otros
		Fuente de información	Medio por quien difunde la información (56)	¿De quién recibió información sobre Zika?	Ordinal	a) amigos b) padres/familiares c) obstetra d) farmacéutico e) internet/redes sociales f) ninguna de las anteriores

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

4.4.1. Técnica:

Se empleará la técnica de la encuesta, con duración de 20 minutos aproximadamente el cual estuvo organizado en tres secciones previa identificación del trabajo de investigación, el objetivo breve del mismo, el consentimiento informado de cada gestante.

4.4.2. Instrumento:

El instrumento fue aplicado a 127 mujeres que pertenecen al Establecimiento de salud, fue aplicado con la finalidad de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika que tienen las gestantes, en el cual también se consignó las características sociodemográficas, trimestre de gestación y fuentes de información, la encuesta 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 la dimensión de actitudes fue un puntaje mínimo de 9 a 36, mientras para las prácticas fue de 10 a 40 puntos. El instrumento fue validado por la docente flor de maría Vásquez Saldarriaga, con una confiabilidad de utilizó el estadístico de alfa de crombach debido a que son puntajes mixtos, logrando determinar que el instrumento es confiable, debido a que el valor de Kr20 es de ,704.

4.5. Plan de análisis:

El planteamiento del problema surgió a través de los casos que se presentaron con respecto al Zika, de acuerdo al autor (malhorta,), el define que para llevar a la elaboración de un plan de análisis existen tareas como: entrevistar a las personas que están en nuestra investigación en este caso a las gestantes del establecimiento de salud santa Teresita, Sullana-Piura 2019, luego analizar los datos obtenidos para examinar un problema o situación para saber cómo están en conocimiento, actitudes y prácticas.

El presente estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variable reúne las condiciones de una investigación de tipo descriptiva simple, para poder recolectar datos necesarios, se usará una recolección descriptiva, la cual se aplicó un instrumento en este caso el cuestionario de 127 aplicadas donde se mostrará posteriormente, Técnicas que ayudan a responder las preguntas formuladas, los resultados mediante barras y cuadros, los datos obtenidos serán codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizará el programa estadístico SPSS (Statistical Package For The Social Sciences), Versión 22 con el cual se obtendrá la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de la variable

4.6. Matriz de Consistencia:

Conocimientos, actitudes y prácticas en gestantes frente al Zika, atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana - Piura, 2019.

Enunciado del Problema	Objetivos	Variables
<p>¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura, 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar conocimientos, actitudes y prácticas en gestantes frente al Zika, atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana -Piura ,2019” <p>OBJETIVOS ESPECÍFICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento en gestantes frente al Zika, atendidas en el en el Establecimiento de 	<p><u>Variables principales :</u></p> <p>1. Conocimientos:</p> <p>El conocimiento va de la mano con las prácticas sensoriales, en relación con la naturaleza, que cambia en generaciones por la enseñanza, dice que va de la mano con comprensión con el pensamiento.(18)</p> <p>2.Actitudes:</p> <p>Inclinación a cultivarse, aunque es necesario difundir un matiz cálido, argumentando una</p>

	<p>Salud Santa Teresita, Sullana - Piura ,2019”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las actitudes en gestantes frente al Zika, atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana -Piura ,2019” • Determinar las prácticas en gestantes frente al Zika, atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana -Piura ,2019” • Conocer los datos sociodemográficos en gestantes 	<p>modalidad conveniente insistente y peculiar, siendo positivo o negativo, con relaciones a situaciones ya sean diferentes ideas. (19)</p> <p>3.Prácticas</p> <p>Ejercicio que, bajo la dirección de una persona, se realiza aplicando los conocimientos teóricos para adquirir destreza o habilidad en un trabajo o profesión; generalmente, es indispensable para poder ejercer públicamente.(26)</p> <p><u>Variables secundarias:</u></p> <p>Características sociodemográficos: Grupo de particularidades biológicas, culturales, estando presente en diferentes poblaciones que están sujetas a diferentes estudios, tomando aquellas que pueden ser medibles.(45)</p>
--	---	--

	<p>atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura ,2019”</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Edad: considera que la edad forma parte de un proceso biológico que empieza desde el nacimiento, llegando a pasar por diferentes etapas. (46) ○ Estado civil: La calidad o posición que un individuo ocupa dentro de la sociedad, relacionada o sus relaciones familiares.(47) ○ Trimestre de gestación: Proceso biológico que abarca gestación dura 280 días (48) ○ Medios de información: Medios por el cual reciben información de diferentes medios como: tv, radio,etc(49) ○ Fuente de información: Medio por quien difunde la información (56)
--	--	--

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN			
Tipo, nivel y Diseño.	Población y muestra	Técnica de instrumento	Plan de análisis
<p><u>Tipo de investigación:</u> El estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variable reúne las condiciones de una investigación de tipo descriptiva simple.</p> <p><u>Nivel de investigación:</u> Por el grado es un estudio cuantitativo.</p> <p><u>Diseño de la investigación:</u> Es de diseño transversal no experimental, ya que aquella que se realiza sin manipular</p>	<p><u>Población:</u> La población estuvo conformada por 331 gestantes del Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana -Piura, 2019.</p> <p><u>Muestra:</u> Conformada por 127 gestantes atendidas, Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura, 2019.</p>	<p><u>Técnica:</u> Se empleará la técnica de la encuesta, con duracion de 20 minutos aproximadamente el cual estuvo organizado en tres secciones previa identificación del trabajo de investigación, el objetivo breve del mismo, el consentimiento informado de cada gestante., este definirá las características sociodemográficas, edad, trimestre de gestación , estado civil,etc.</p> <p><u>Instrumento:</u></p>	<p><u>Recolección:</u> Los datos obtenidos serán codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizará el programa estadístico SPSS, con el cual se obtendrá la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables.</p>

<p>deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad.</p>		<p>Para la recolección de datos se usará el instrumento del cuestionario, para determinar datos sociodemográficos, y conocimientos, mientras que la escala de Likert: Es un método de medición que emplearemos para la medición en nuestra investigación con el objetivo de evaluar la opinión y actitudes de las personas, existen varios tipos de medición enfocadas en la escala en el comportamiento de las personas, y su conformidad.</p>	
--	--	---	--

4.7. Principios éticos:

Este informe final tuvo consideración en el Código de Ética Uladech – Católica que fue aprobada en agosto del 2019 por el consejo universitario con la resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica. establece bajo la obtención de consentimiento informado del participante en la investigación, para esto se acudió a la entrevista, con la encargada del Establecimiento de Salud Santa Teresita, la Odontóloga Isabel Sánchez , que me facilito el ingreso , además conté con el apoyo de la obstetra de turno lo cual me facilito la participación de las gestantes que acudieron tanto a los controles prenatales , consultorio de planificación familiar , etc. se aclararon a las gestantes participes , los objetivos de la investigación, garantizándoles que la información obtenida se utilizara de forma anónima, además asegurándoles la privacidad de su identificación. Por lo cual, tiene derecho a la privacidad de sus datos y a su anonimato.

Como respaldo de los entrevistados se les hará firmar un consentimiento informado, que en caso rechazar firmarlo, se les descartara del estudio sin presentar inconvenientes para ellos.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados:

Tabla N° 01: Identificar el conocimiento sobre el Zika en las gestantes atendidas en Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura 2019.

conocimiento sobre el Zika	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bueno	87	68,5%
Conocimiento Regular	33	26,0%
Conocimiento deficiente	7	5,5%
Total	127	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado

En la tabla 1. Tenemos como predominante en conocimiento que tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de salud Santa Teresita sobre el Zika, se demuestra que un poco más de la población encuestada (68.5%) de las gestantes tiene un conocimiento bueno ; sobre cómo se transmite el Zika, que métodos hay que usar para protegerse y evitar consecuencias que van e repercutir en su bebe ,mientras que un el 26% tiene un conocimiento regular y en un bajo porcentaje de 5.5% tiene un conocimiento deficiente que está muy vulnerable a esta enfermedad.

Tabla N° 02: Identificar actitudes frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura 2019.

Nivel de Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Actitud favorables	109	85,8%
Actitud desfavorables	17	13,4%
Actitud Regulares	1	0,8%
Total	127	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado

Tabla 2: Nos muestra el nivel de actitud que tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de salud Santa Teresita frente al Zika; se visualiza como predominante a un 85. 8 % de actitud favorable, en cuanto si tuviesen algún síntoma se acercarán al establecimiento de salud; 13.4% con actitud desfavorable y actitud regular un 0,8% frente a la enfermedad del Zika.

Tabla N° 03: Identificar las prácticas frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura 2019.

Nivel de Prácticas	Frecuencia	Porcentaje
Práctica Positivas	67	52,8%
Práctica Regulares	27	26,0%
Práctica Negativas	33	21,3%
Total	127	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado

Tabla N°03: Nos muestra el nivel de Prácticas que tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de salud Santa Teresita frente al Zika, donde se visualiza la buena práctica que corresponde a un ponderado de 52.8% en cuanto a lavar sus depósitos de agua, el uso de repelentes; una práctica regular con 26.0, el restante que es una población importante no tan baja con 21.3% demuestran las malas prácticas que aún no cambian.

Tabla N° 04: Características Sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura 2019.

Características sociodemográficas		
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	0	,0%
Femenino	127	100,0%
Total	127	100,0%
Edad en grupo	Frecuencia	Porcentaje
Adolescentes	4	3,1%
Jóvenes	92	72,4%
Adultas	31	24,4%
Total	127	100,0%
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera(o)	19	15,0%
Conviviente	76	59,8%
Casada(o)	32	25,2%
Total	127	100,0%
Trimestre gestación	Frecuencia	Porcentaje
I (1-13 sem)	26	20,5%
II (14-26 sem)	77	60,6%
III (27-440 sem)	24	18,9%
Total	127	100,0%
Medio de información	Frecuencia	Porcentaje
Establecimiento de salud	114	89,8%
Redes sociales	9	7,1%
Radio	1	,8%
Alguien de su familia	1	,8%
Amigos	2	1,6%

Total	127	100,0%
Recibió información	Frecuencia	Porcentaje
Amigos	3	2,4%
Padres/familiares	1	,8%
Obstetra	117	92,1%
Farmacéutico	1	,8%
Internet/redes sociales	4	3,1%
Ninguno	1	,8%
Total	127	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado

La tabla N° 04. Nos muestra las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, en el sexo se observa que el 100% de personas encuestas son mujeres, con respecto a la edad, podemos afirmar que el 72.4% de las gestantes son jóvenes, en referencia al estado civil observamos que el 59.8, sobre el trimestre de gestación, el 60.6% de las encuestadas afirmó estar en el II trimestre de gestación es decir entre las 14-26 semanas de embarazo, con respecto al medio de información, podemos visualizar que casi la totalidad de las encuestadas 89.8% el medio de información sobre el Zika fue el Establecimiento de Salud, y finalmente con respecto sobre de quien recibieron la información, el 92.1% afirmó recibir información de obstetras.

5.2. Análisis de los resultados:

La tabla 1; Tenemos como predominante en conocimiento demostrando que un poco más de la población encuestada (68.5%), el sector salud se ha preocupado en incidir en la promoción y prevención de la salud a través de campañas organizadas por los establecimientos de salud que ha repercutido positivamente en aportar información a este grupo vulnerable y de esta manera disminuir los casos de gestantes contagiadas ya que se sabe que una adecuada promoción de la salud aportará en la participación activa de las mujeres en el cuidado de su salud , contribuyendo así en la adopción de estilos de vida saludables y la toma de decisiones acertadas. Por el contrario La Madrid. F. (4) 2017; refleja conocimientos bajos acerca del Zika con un 42.22%; ante esto presentaran daños irreversibles como microcefalia en su feto u otras malformaciones congénitas, sin dejar de lado las consecuencias que repercutirán en la madre. Esto hace concordancia con las bases teóricas de Alavi y Leidner (16) que define como conocimiento a la información que la persona va teniendo relación con diferentes hechos, los cuales tienen que ser procesados, conceptualizados, e interpretados, verificando siempre las críticas que pueden ser o no útiles, precisa o estructural, ya que esta se transforma en conocimiento ya procesada en la mente de la persona. En conclusión se puede afirmar que si hay conocimiento en las gestantes del establecimiento de salud; sin embargo cabe recalcar la importancia de los porcentajes de desconocimiento que si no llegase a mejorar se presentaran afecciones dañinas para las gestantes.

Tabla 2 : La actitud que presentan las gestantes del establecimiento de salud son altamente favorables con 85.8%, presentando conciencia de ellas mismas cuidarse y no solo pensar que es responsabilidad del estado, permitiendo fumigación en sus casas, tomando en cuenta el uso del condón si hubiera caso de sospecha de Zika en sus alrededores ; es aquí donde podemos seguir mejorando en cuanto sus actitudes para que puedan concientizar la importancia que tiene saber las consecuencias del Zika, estos resultados ponen en evidencia que las gestantes valoran los beneficios que tiene el control de la enfermedad y que este depende de las medidas preventivas que deben considerar para evitar el contagio y de la participación activa que se vea reflejada en la adopción de comportamientos saludables, pero es importante también tomar en consideración que existe aún un grupo de mujeres gestante vulnerables que requerirían mayor énfasis en las campañas para el control de la enfermedad. Además de potenciar en ellas intervenciones comunitarias y así evitar la exposición al contagio esto también se ve reflejado en las bases teóricas de Cialdini e Insko (21) demuestran que las actitudes podían modificarse a través del refuerzo diferente, sin embargo se aceptan refuerzos verbales que puedan suscitar cambios de actitud, la crítica establece paradigmas que no lleguen a explicar estos efectos automáticamente o por el contrario si existiera diferentes procesos cognitivos. Lo contrario a la investigación de Rojas E. (5) 2017; en su tesis arroja un porcentaje de 97.7% indicando actitudes desfavorables haciendo de esto una población muy vulnerable ante la presencia del vector. Como conclusión se puede decir que el contar con una actitud positiva; es impredecible en este caso para las mujeres la toma decisiones con el fin de mejorar y cambiar el porcentaje restante sería mucho más beneficioso contar con una población que ayude a tener actitudes favorables para lograr así disminuir casos de mujeres con Zika.

La tabla N°3, Como podemos observar a pesar que se reportó un 52,8% de gestantes con prácticas positivas, aún hay un considerable tamaño de la muestra que manifestaron actitudes entre regulares y negativas, por lo tanto, frente a ello, es importante considerar que las gestantes se convierten en un grupo vulnerable al contagio por Zika, ya que al no adoptar medidas preventivas adecuadas las expone al riesgo , lo cual es preocupante ya que esta enfermedad puede generar complicaciones para el embarazo , además de daños al feto y/o una muerte materno perinatal , en tal sentido se hace necesario frente a los resultados encontrados incidir en la relevancia del contexto individual y colectivo en la planificación de estrategias preventivas basadas en la comunicación y la movilización social , y así cambiar la idiosincrasia y cultura asimismo interpone la cultura de las personas ya que es otro factor que se interpone en las teorías y la práctica Bardales. E. (7) Trujillo 2017; da conocer en dicha investigación que el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika generando concordancias con las bases teóricas de Alvarez C (28) define las prácticas como una persona va a practicar de acuerdo a sus conocimientos, lo cual tendrá que pensar y actuar a la realidad persiguiendo un fin útil; es decir que poseen la cualidad de ser capaces de resolver situaciones imprevistas sin perder el control. En conclusión podemos visualizar que es importante tener conocimiento para realizar prácticas positivas que van a favorecer a las mujeres en sus cuidados durante el desarrollo del embarazo y después seguirlas manteniendo de por vida, el porcentaje restante sigue siendo importante ya que es necesario mejorar sus conocimientos para así poco a poco lleguen a mejorar sus prácticas y evitar futuras consecuencias.

La tabla N° 04, Nos muestra las características se observa que el 100% de personas encuestas son mujeres. Con respecto a la edad, podemos afirmar que el 72.4% de las gestantes son jóvenes, el 24.4% son gestantes adultas, mientras un 3.1% son gestantes adolescentes. Sobre el trimestre de gestación, el 60.6% de las encuestadas afirmó estar en II trimestre de gestación es decir entre las 14-26 semanas de embarazo; con respecto al medio de información, podemos visualizar que casi la totalidad de las encuestadas 89.8% Los resultados encontrados son satisfactorios ya que en su mayoría se ha demostrado la fuente de información son el personal obstetra del establecimiento de salud , lo cual es relevante ya que esto pone en evidencia que el sector salud está fortaleciendo las actividades de promoción de la salud y así contribuir en el mejoramiento de los hábitos de vida, y aporte en el control de la salud , además enfatizando en intervenciones en la familia , sociedad y que influyan de manera positiva en el entorno y así se disminuya significativamente el desarrollo del vector. (45) 2015; hace referencia que para medir dimensiones en la población es necesario llegar a expandirse en varias áreas como la edad, religión, lugar donde residen, etc.

VI. CONCLUSIONES

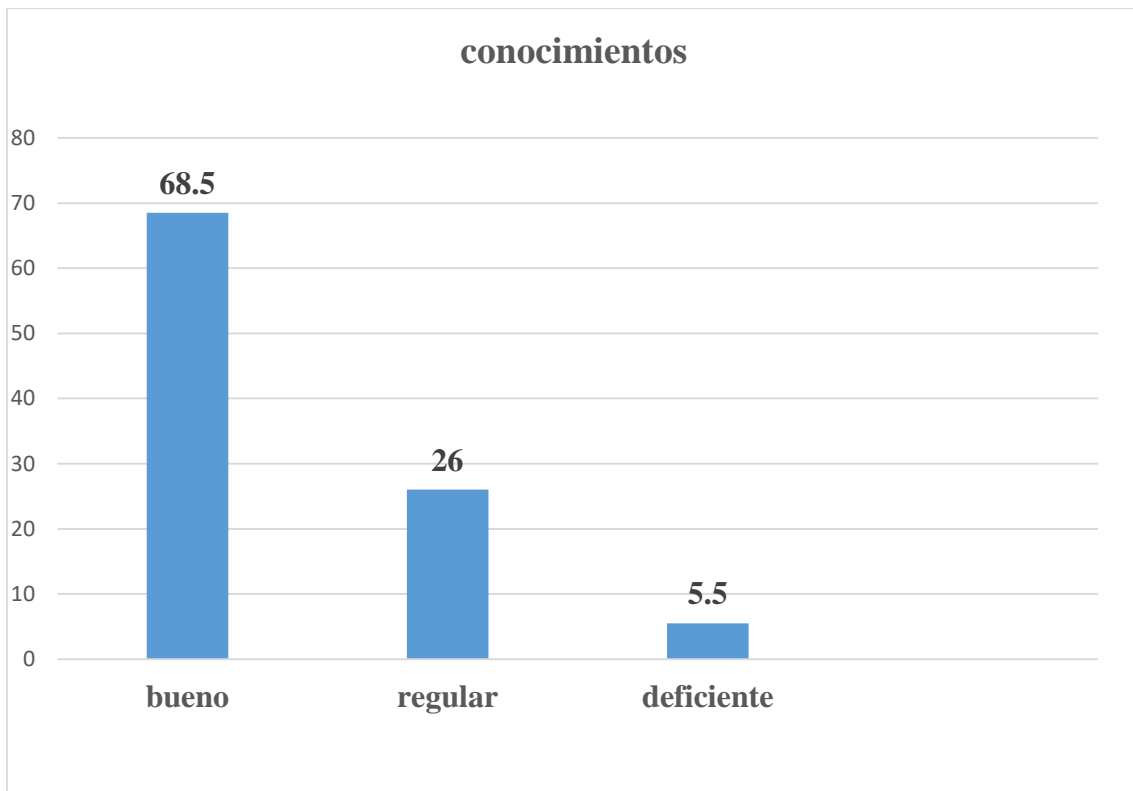
1. Nos indica este 68.5% que conocen los síntomas, como se transmite el Zika que métodos hay que usar para protegerse y evitar consecuencias que repercutirán en el recién nacido.
2. Con respecto a las actitudes son favorables en un 85.8 % tomando en cuenta que si desencadenaran algún síntoma se acercaría al establecimiento de salud, siendo esta la mejor alternativa para recibir algún tratamiento si lo requiere.
3. En cuanto a las prácticas el 52% de la gestante nos muestra que son positivas demostrando que ejecutan el lavado de depósitos, evitan el almacenamiento de charcos de agua, uso de repelente, el uso del preservativo si la pareja ha llegado a viajar alguna zona con presencia de vectores, etc.
4. En las características sociodemográficas las gestantes con más porcentajes se encontraban en el II trimestre de gestación, considerando el medio de información más eficaz el establecimiento de salud, ya que quien lo brinda es la obstetra como fuente de información confiable con el 92.1%.

Recomendaciones

- Fomentar la participación de las diferentes entidades del establecimiento de salud para la concientización en campañas de abatización, fumigación no solo en sectores vulnerables si no alrededores.
- Promover sesiones educativas y demostrativas para seguir mejorando tanto en el conocimiento, práctica y actitudes para lograr evitar consecuencias futuras.
- El rol que cumple la obstetra en el establecimiento de salud es importante ya que es fuente primaria de información para las gestantes haciendo hincapié a mejorar reforzar medidas de prevención frente al Zika.

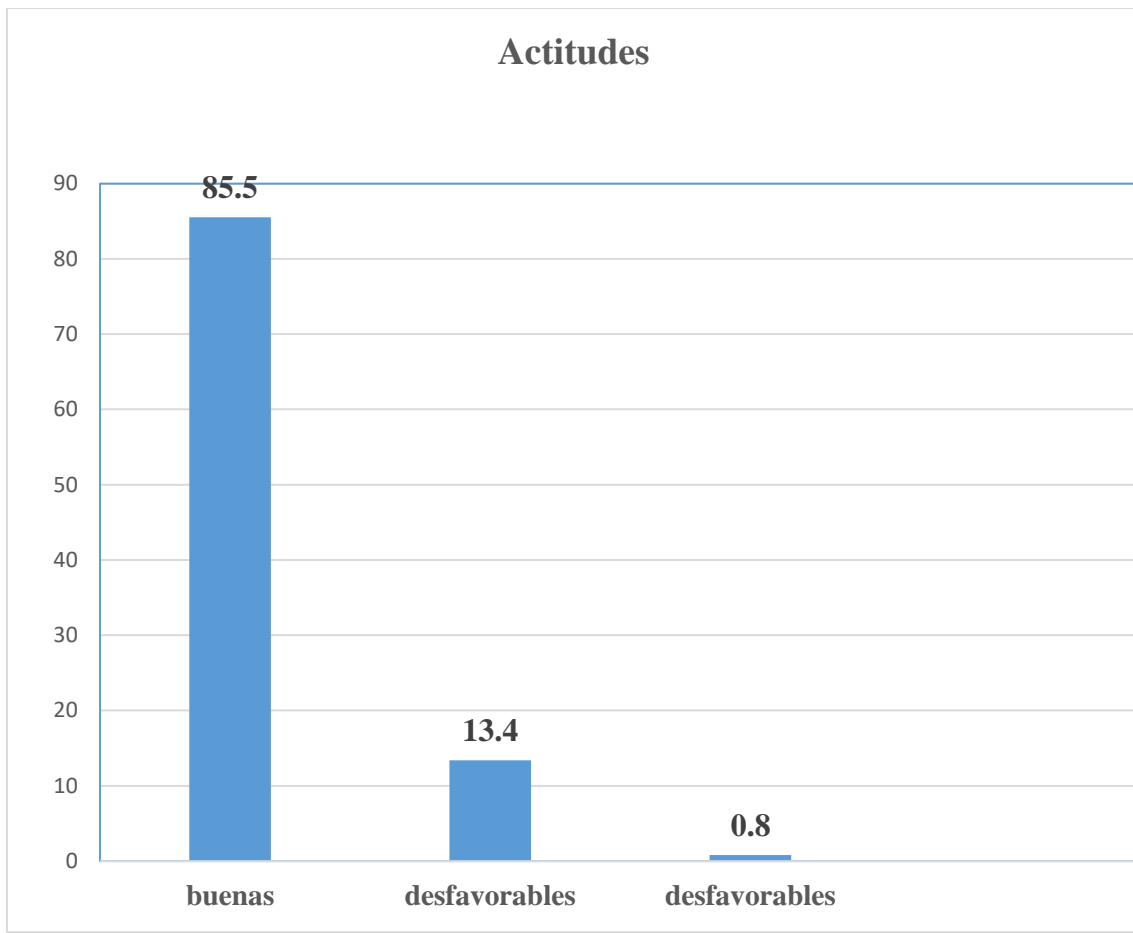
Aspectos complementarios

Tabla 1: Conocimiento sobre el Zika en las gestantes atendidas en Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana – Piura 2019.



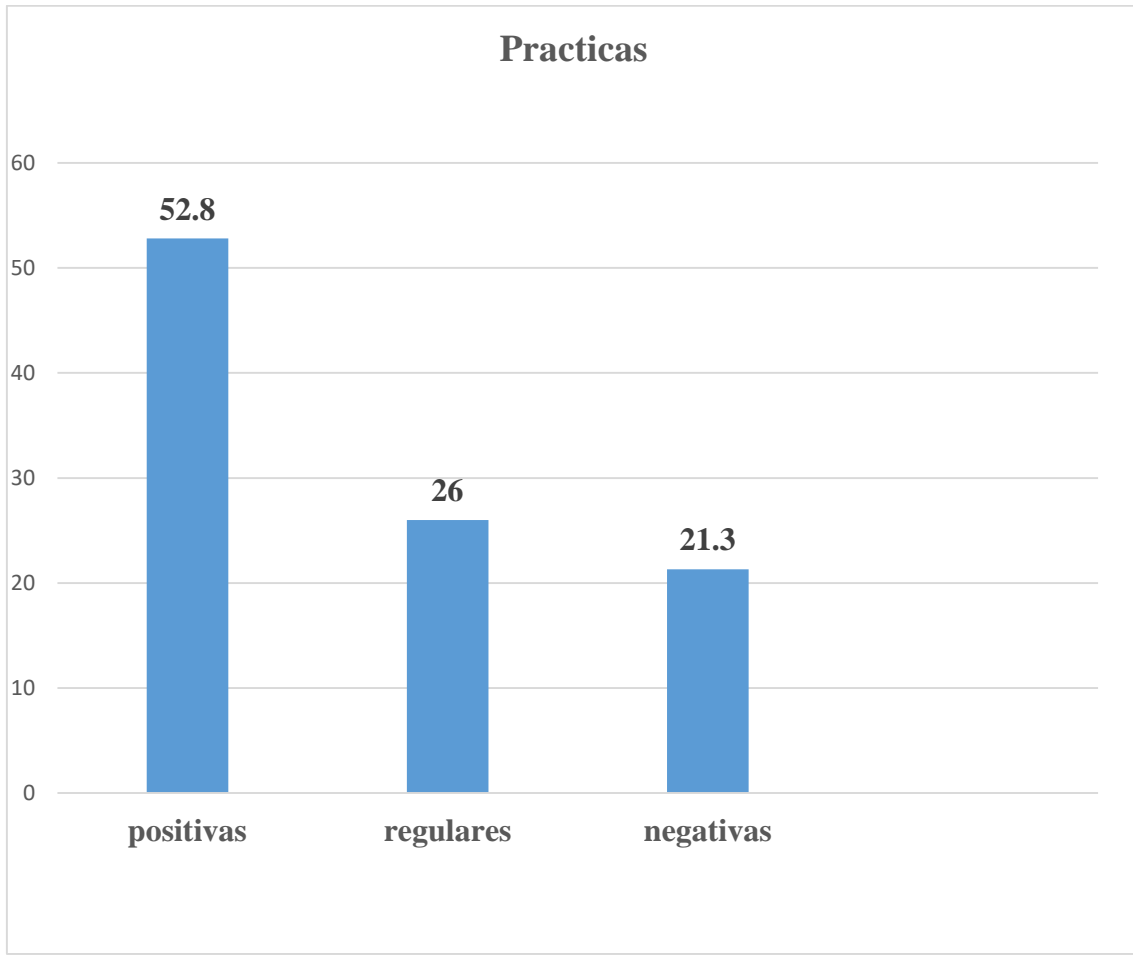
Fuente: Cuestionario aplicado

Tabla 2: Actitudes frente al Zika en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana – Piura 2019.



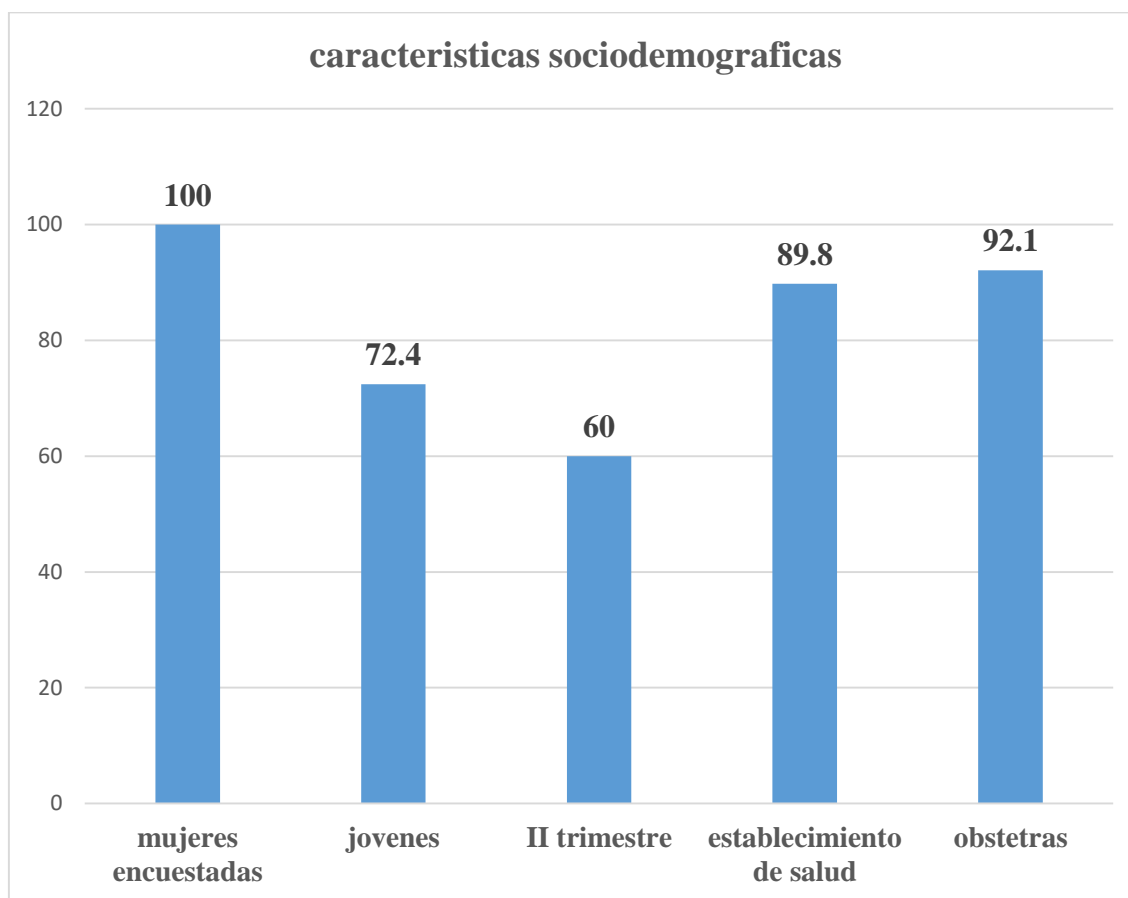
Fuente: Cuestionario aplicado

Tabla 3: Prácticas frente al Zika en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Santa Teresita, Sullana – Piura 2019.



Fuente: Cuestionario aplicado

Tabla 4: Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana – Piura 2019.



Fuente: Cuestionario aplicado

Referencias Bibliográficas:

1. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Consideraciones provisionales sobre la infección por el virus Zika en mujeres gestantes [Internet]. Montevideo: OPS/OMS; Ene 2016 [citado 05 jun 2019]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/Zika/Zika_embarazo.pdf.
2. Organización mundial de la salud. Dengue y dengue grave. [internet].OMS; 2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
3. Gulland, A. (2016). El virus Zika es una emergencia de salud pública mundial. [Internet], [citado 05 jun 2019]. Disponible en URL: <https://www.bmj.com/content/352/bmj.i657/rr-0>
4. 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 II santa rosa, Piura 2016. [PDF]. Piura: Universidad Nacional De Piura, 2018. [Citado El 05 jun 2019]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/351136>
5. Rojas E. Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017. [PDF]. Piura: Universidad San Pedro; 2017. [Citado El 05 jun 2019]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5491/Tesis_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Tairo J. nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el hospital regional de Loreto entre julio a agosto. [PDF]. Iquitos:

- Universidad Científica Del Perú; 2017. [Citado El 05 jun 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017. [PDF].Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2017[Citado El 05 jun 2019]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 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 2017. [PDF]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2017[Citado El 05 jun 2019]. Disponible en:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5376/Nataly_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. 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. [PDF].Lima: Universidad San Martin De Porres; 2019. [Citado El 05 jun 2019]. Disponible en:
http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4686/zapatel_mrg.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 10. Mouchtouri V, Papagiannis D, Katsioulis A, Rachiotis G, Dafopoulos K, Hadjichristodoulou C. conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de las picaduras de mosquitos y la enfermedad por el virus del Zika en mujeres

- embarazadas. Rev. PMC Grecia; 2017. [Internet] 14(4). [citado 1 jul 2019]
Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5409568/>
11. resultados del proceso de consulta conocimientos, actitudes y prácticas sobre zika. informe técnico de Colombia. Rev. World visión. Colombia; 2016 [PDF]. [última revisión 10 ago 2019] Disponible en: [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-cha-informe-tecnico-col-es.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-cha-informe-tecnico-cap-col-es.pdf)
 12. Melena J. diferencias según características sociodemográficas y género de los conocimientos, actitudes y prácticas de Zika de personas de 15 a 45 años, [PDF]. Quito: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador; 2018. [Citado El 05 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/15407/TESIS%20Jonathan%20Melena%20SEP2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Martínez, A. y Ríos, F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Rev. E S C 2016.[PF]. <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
 14. Razeto P. teoría del conocimiento. [Internet].2016. [consultado 05 jun 2019]. Disponible en URL: <http://ificc.cl/content/teor%C3%ADa-del-conocimiento-2016>
 15. Locke J. El conocimiento de la ignorancia. Rev.: POLIS, 2001 [Internet]. [Citado el 05 jun 2019] disponible en: <https://journals.openedition.org/polis/8267>
 16. Alavi M, Leidner D. knowledge management and knowledge management systems: conceptual foundations and research issues. Rev. MIS, 25 (1) ,2001. pp. 107-136. [Citado el 05 JUN 2019] disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1135252312600768>

17. Torres K, Lamenta, P. la gestión del conocimiento y los sistemas de información en las organizaciones. *negotium* [internet]. 2015; 11 (32): 3-20. [citado el 05 jun 2019] disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78246590001>
18. Bassols, A. Teoría del Conocimiento Clásica y Epistemología Wittgensteiniana. *Rev. FCH.Mexico*; 2016. [internet]. [citado el 05 jun 2019]. disponible en: <http://www.filosofia.net/materiales/num/num18/Res-Tomasini.htm>
19. Staats y Staats. 1958 Teoría cambio de actitudes y persuasión. [Internet]. *Rev. C H.* [Consultado 05 jun 2019]. Disponible en URL: <https://www.coursehero.com/file/p68pq1m/b-Teor%C3%ADa-de-Staats-y-Staats-1958-esta-teor%C3%ADa-es-similar-a-la-de-Doob-en-la-que/>
20. Verplanck, W .El control del contenido de la conversación: refuerzo de las declaraciones de opinión. . [Internet]. *The Journal of Abnormal and Social Psychology*, 51 (3), 668–676. [Consultado 05 jun 2019]. Disponible en URL: <https://doi.org/10.1037/h0046514>
21. Cialdini e Insko. Teoría cambio de actitudes y persuasión. [Internet]. *Rev. C H.* [Consultado 05 jun 2019]. Disponible en URL: <https://www.coursehero.com/file/p68pq1m/b-Teor%C3%ADa-de-Staats-y-Staats-1958-esta-teor%C3%ADa-es-similar-a-la-de-Doob-en-la-que/>
22. Catalá A. dimensión social de la persona percepción. Departamento de Psicología Social. UAB 2016 [Internet]. [consultado 05 jun 2019]. Disponible en URL: https://ddd.uab.cat/pub/recdoc/2016/157967/PERCEPCION_SOCIAL_CC.pdf
23. Rosenberg y Rovland.significados de teorías de actitud, - monografías 2016 [Internet], [citado 05 jun 2019]. Disponible en URL: <https://www.significados.com/actitud/>

24. Shove E, Pantzar M y Watson M. The dynamics of social practice: everyday life and how it changes: Rev. Book; 2016 [Consultado 05 jun 2019]. Disponible en URL: https://www.researchgate.net/publication/312035382_Shove_Pantzar_and_Watson_The_dynamics_of_social_practice_everyday_life_and_how_it_changes
25. Ferdella K. Los estudios sociales de la práctica y la práctica como unidad de estudio: Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad, Vol. 17 (1); 2018. [Consultado 05 jun 2019]. Disponible en URL: <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/1241/777>
26. Fernández H, Iglesias M. Análisis de la integración de teoría y la práctica de la disciplina de administración de operaciones en la formación de administradores de empresas, reflexión desde lo académico y laboral. Rev. UYS [Internet].2016. [consultado 05 jun 2019]; 8 (1). pp. 50-58. Disponible en URL: <http://rus.ucf.edu.cu/>
27. Ariztía A. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Rev. Edsc. [Internet].2017 abr. [consultado 05 jun 2019];(59). Disponible en URL: <https://cintademoebio.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/45391/53635>
28. Alvarez C. Teoría frente a práctica educativa: algunos problemas y propuestas de solución. Perfiles educativos, México, v. 37, n. 148. . [Internet]. [consultado 05 jun 2019]. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982015000200011&lng=es&nrm=iso
29. Asme. Inf. Epidemiológica Virus Zika: Epidemiología y situación mundial. [Internet].2017, [consultado 05 jun 2019.]

Disponible en: <https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/888-2014-08-28-07-31-18>

30. Adnan I. Qureshi. Enfermedad de virus de Zika. 1 era edición:Academic press 2017 [Internet]. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/zika-virus-disease/qureshi/978-0-12-812365-2>
31. Grillet E, Del Ventura F. Emergencia del virus del Zika en latinoamérica y el control de Aedes Aegypti. 56(2): 97-112. [Internet]. 2016 Dic [citado 05 jun 2019]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482016000200001
32. OMS. Enfermedad por el virus de Zika y sus complicaciones. [Internet].2017. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/zika-virus/es/>
33. Organización panamericana de la salud. La OPS/OMS presenta las claves para cuidar y vigilar a las gestantes y mejorar la salud de los bebés ante el Zika [Internet] 2016 [citado 05/06/ 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=374:la-ops-oms-presenta-las-claves-para-cuidar-y-vigilar-a-las-gestantes-y-mejorar-la-salud-de-los-bebes-ante-el-zika&Itemid=215&lang=es
34. Cerdas O, Cerdas M. Zika en el embarazo: revisión bibliográfica de normativas vigentes. Rev. Médica Sinergia. 4 (12). Diciembre 2019 [Consultado 05 jun 2019]; 3(17) Disponible en URL: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/311/677>

35. MINSA. Preparación y respuesta ante emergencias: Infección por el virus de Zika. Perú. [Internet]. 2016. [citado 05/06/ 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3468.pdf>
36. América E. Perú premiarán las buenas prácticas contra el Zika. Rev. CS [Internet]. 2019. <https://clustersalud.americaeconomia.com/sector-publico/peru-premiaran-buenas-practic-as-contra-el-zika>
37. et al. Infección por virus del Zika en el embarazo, impacto fetal y neonatal. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2016 Dic [citado 2020 Mayo 14] ; 33(6): 665-673[Internet].2017. [citado 05 jun 2019]. Disponible en:[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000600009&lng=es.](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000600009&lng=es) [http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000600009.](http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000600009)
38. Et al. Procedimiento de manejo de la infección por virus zika durante el embarazo y en recién nacidos. Protocolo de seguimiento. [Internet].2017. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/procedimiento_manejo_conjunto_zika.pdf
39. OPS. Ministros de la Salud de las Américas acuerdan fortalecer acciones para prevenir las enfermedades transmitidas por vectores. [Internet].2018. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=528CENTRO

40. centro para el control y prevención de enfermedades. Virus del Zika. [Internet].2018. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/zika/es/prevention/index.html>
41. García J, Martos F, Leiva F, Sánchez F. Genéricos: ¿buenos o malos? Conocimientos y actitudes de los médicos ante los medicamentos genéricos. [Internet]. 2003 [citado 05 jun 2019]; 17(2): 144-149. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112003000200009
42. Pérez J, Gardey A. Definiciones: Definición de síntomas. [Internet].2014. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/sintoma/>
43. Pérez J, Gardey A. Definiciones: Definición de transmisión. [Internet].2014. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/transmision/>
44. Prevención. Significado de Prevención. [Internet].2016. . [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/prevencion/>
45. INE. Características sociodemográficos y familiares: encuestas nacionales. . [Internet].2014. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: https://www.ine.es/daco/daco42/inmigrantes/informe/eni07_2carsoc.pdf
46. Real academia española. Diccionario que es edad. [Internet].2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
47. Estado civil. Conceptos jurídicos. [Internet].2017. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>
48. Garcia N. definición de embarazos. [Internet].2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/>

49. Delgado I. significados de medios de comunicación. . [Internet].2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/medios-de-comunicacion/>
50. Conocimiento". En: Significados.com. [Internet].2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
51. Consecuencia. En: Significados.com. [Internet].2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/consecuencia/>
52. Actitud. En: Significados.com. [Internet].2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
53. Park, Nansook; Peterson, Christopher; SUN, Jennifer K. La Psicología Positiva: Investigación y aplicaciones. Ter Psicol, Santiago , v. 31, n. 1, p. 11-19. [Internet].2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071848082013000100002
54. Interes.significado de interés. [Internet].2016. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/interes/>
55. Atención .significado de atención. [Internet].2016. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/atencion/>
56. Rafino M. Fuentes de Información [Internet]. Argentina; 2019. [citado 05 jun 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/fuentes-de-informacion/>
57. Hernández R, et al. Metodología de la Investigación. [Libro en Internet]. Quinta Edición 2010. Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736. Pg. 204 – 208. [Citado el 27/06/2019]. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf

ANEXOS:

Anexo 1: Permiso Informado

CARGO

AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE LA SALUD

Sra.: Odontóloga, Isabel Sánchez Cárdenas

Responsable del centro de salud santa teresita

Solicito permiso para realizar el estudio de mi tema de investigación.


Yo, Ana Araceli Baltazar Perez, identificada con el DNI 47384109, con código 1202100079, estudiante de la carrera profesional de obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, ante usted expongo:

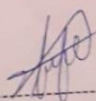
Por ser tema de investigación "Conocimientos, Actitud Y Practicas Frente Al Zika En Gestantes Atendidas En El Centro De Salud Santa Teresita Sullana, 2019.

Solicito a usted que me brinde las facilidades para recolectar datos y materiales de información sobre el tema.

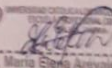
Por lo expuesto le agradezco anticipadamente su colaboración.

Sullana, 13 de noviembre del 2019

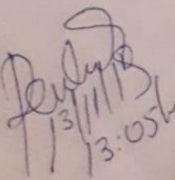





Baltazar Perez Ana
DNI:47384109



Obst. Maria Elena Arevalo Villegas
COORDINADORA ACADEMICA

Anexo 2: Consentimiento Informado

Yo, 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 Practicas Frente Al Zika En Gestantes Atendidas En El Centro De Salud Santa Teresita Abril A Julio Sullana – Piura 2019”, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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.

SE MANIFISTA:

Que habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha

Anexo 3: Instrumento

Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en

Establecimiento de Salud Santa Teresita, Sullana - Piura, 2019.

I) Características sociodemográficas:

1.1 Apellidos y nombres: _____

1.2 Edad: _____

1.3 Estado civil:

a) Soltero b) Conviviente C) Casado

1.4 Trimestre de gestación actualmente

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

1.5 Medio donde se informó sobre Zika

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

1.6. De quien recibió información sobre Zika

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

II) Conocimiento sobre zika:

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

a) Si b) No

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

a) Si b) No

2.3 Si alguien a su alrededor se enferma de Zika, ¿puede transmitir la enfermedad?

a) Si b) No

2.4. ¿Síntomas del Zika?

a) fiebre, dolor de cabeza, diarrea, náuseas y vómitos.
b) dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, sarpullido (rash con prurito), conjuntivitis (ojos rojos).

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

a) Si b) No

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

a) Si b) No

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

a) Si b) No

III- Actitudes frente al Zika:

ACTITUDES	Indecisa	En 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.¿Lafumigación, eliminación de inservibles es tarea de las autoridades de Salud?				
6. ¿Usted cree que se deben multar a las personas que no quieren abrir sus casas para la				

fumigación?				
8 ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia?				
9. ¿Si usted se sintiera mal, acude al establecimiento de salud?				
10. ¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika?				

IV. PRACTICA FRENTE AL ZIKA:

4.1 con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

Practica frente al Zika	siempre	bastante	A veces / frecuente	Nunca o casi nunca
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				

Aspecto Salud:

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

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

5.2 Tienes atenciones prenatales?, ¿cuantos?

a) Si (...) b) No (porque.....)

Anexo 4: Reporte de Validación – Prueba Piloto

El instrumento fue aplicado a 90 mujeres gestantes el día 14 de Octubre del presente año, las cuales pertenecen a Piura norte entre las edades de 15 a 41 años, fue aplicado con la finalidad de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika que tienen las gestantes de Piura norte. En el cual también se consignó las características sociodemográficas, trimestre de gestación y fuentes de información, la encuesta empleada durante la investigación, en Piura norte, fue desarrollada por un grupo de estudiantes de obstetricia se entrevistó a las gestantes del Norte Piura Castilla quienes participaron voluntariamente.

Previamente a entregar las encuestas se les explicó a las participantes en qué consistía la investigación y que se quería lograr; posteriormente, se entregó la encuesta junto con el consentimiento informado (que fue firmado por las mismas). La evaluación del cuestionario fue realizada con la ayuda de un estadístico quien realizó el estudio de los cuestionarios.

Análisis de validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos:

Procedimiento de validación: Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a gestantes en diferentes zonas de Castilla-Piura, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas, Se seleccionó a 90 gestantes de Castilla-Piura de manera aleatoria en diferentes zonas de estudio, cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados, Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:

- a) A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.

b) 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 las actitudes y prácticas se ha utilizado una escala de likert que fluctúa en puntajes de 1 a 4 puntos. Para la dimensión de actitudes fue un puntaje mínimo de 9 a 36, mientras para las prácticas fue de 10 a 40 puntos, convirtiéndose en un instrumento de medición para medir las variables de la investigación.

Procedimiento de confiabilidad: Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes, se utilizó el estadístico de alfa de crombach debido a que son puntajes mixtos. (53)

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

K: Número de ítems.

$\sum S^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems.

S^2 : Varianza de la suma de los ítems.

α : Coeficiente de alfa de cronbach.

CONFIABILIDAD:

Alfa	N° de elementos
------	-----------------

704	26
-----	----

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable.

BAREMACIÓN PERCENTÍLICA:

- Técnica Utilizada: Baremación Percentílica (Percentil 50)

Zika	Clasificación	
Conocimiento	Conoce	No conoce
	0-6	7-8
Actitudes	Desfavorable	Favorable
	9-27	28-36
Prácticas	Agradable	Desagradable
	10-25	26-40

Anexo 5: Reporte de Validación

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 están redactados correctamente (1)
5. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

Observaciones: Quitar la parte de Aspectos de salud porque no están planteados en los objetivos.



Obst. Flor de María Vasquez Saldarriaga
Docente Tutor Investigador
Uladech-Catolica - Piura

TURNITIN BALTAZAR PEREZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo