



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL
ZIKA EN GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
SAPALACHE HUANCABAMBA - PIURA, 2019**

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

AUTORA

RACHO CERRO, MERCI OLIVANY

ORCID: 0000-0003-3897-2502

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

PIURA – PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA
EN GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
SAPALACHE HUANCABAMBA - PIURA, 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Racho Cerro, Merci Olivany
ORCID: 0000-0003-3897-2502

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura,
Perú.

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly
ORCID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia
ORCID ID: 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel
ORCID ID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel
ORCID ID: 0000-0002-4794-2586

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Briones Gonzales, María Alicia

PRESIDENTE

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

MIEMBRO

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

MIEMBRO

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A **Dios** por haberme permitido vivir hasta este día, haberme guiado a lo largo de mi vida, por ser apoyo, mi luz y camino. Por haberme dado la fortaleza necesaria para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad.

A mis **padres**, Grimaldo y Genara por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado desde muy pequeña y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida, sobre todo por ser un excelente ejemplo a seguir.

A **mis hermanos** por apoyarme en aquellos momentos de necesidad. Flor por ser ejemplo de desarrollo laboral y por ser un gran apoyo a lo largo de mi vida, a Esgar y Gueiby por ser ejemplo de lucha día tras día. A todos ellos por llenar mi vida de grandes momentos juntos.

A la **asesora Amelia Nelly Solís Villanueva**, por compartir sus conocimientos, por dedicar el tiempo necesario en la orientación, por la dedicación y entrega al desarrollo de la asignatura y por la paciencia que tuvo para desarrollar esta investigación.

OLIVANY RACHO

DEDICATORIA

En primer lugar, esta investigación la dedico de todo corazón a Dios por darme salud y vida para poder llegar a esta etapa. agradecerle por siempre llevarme por el camino del bien y por su protección a diario.

También está dedicada a mis padres por el amor infinito que demuestran día tras día, con la finalidad de ver a sus hijos felices. Siempre son y serán lo más valioso que tengo en mi vida.

Para mis hermanos, que confiaron en mí y me brindaron todo el apoyo necesario durante estos 5 años de estudios universitarios. Con todo el amor del mundo se lo dedico a ustedes.

Para mis sobrinos que siempre estuvieron a mi lado y con su hermosa sonrisa hacen los días de mayor felicidad. Por ser la alegría de mis padres y de toda la familia en general.

OLIVANY RACHO

RESUMEN

El Zika es una enfermedad viral originada por el mosquito del género *Aedes Aegypti*. Caracterizada por presentar fiebre, cefalea, sarpullido y dolores musculares, sin embargo, hay gestantes que no presentan estos síntomas, es por ello, no acuden a un Establecimiento de Salud y por falta de información no saben las complicaciones que pueden tener. Por este motivo, el estudio tuvo como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Sapalache Huancabamba - Piura, 2019. Metodología: Fue una investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño no experimental de corte transversal. Empleando una población muestral de 66 gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud antes mencionado. A quienes se les aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento, además el test de Likert diseñado a evaluar tanto las actitudes como también las prácticas frente a este virus. Resultados: Se pudo apreciar que el 74,24% de mujeres no conocen este tema, con respecto a las actitudes el 62,12% manifestaron que son desfavorables, así mismo, presentaron prácticas inadecuadas con el 54,55%. En relación a las características sociodemográficas se determinó que el 42,42% están entre los 30 y 40 años de edad, así mismo, el 68,18% pertenecen al estado civil de convivientes. Finalmente, se llegó a concluir que las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud, no conocen esta enfermedad, presentaron actitudes desfavorables ante las alternativas de solución por las autoridades y las prácticas también fueron inadecuadas.

Palabras Clave: Actitudes, conocimiento, gestantes, prácticas, Zika

ABSTRACT

Zika is a viral disease caused by the *Aedes Aegypti* mosquito. Characterized by presenting fever, headache, rash and muscle aches, however, there are pregnant women who do not present these symptoms, that is why they do not go to a Health Establishment and due to lack of information they do not know the complications they may have. For this reason, the study had as general objective: To determine the knowledge, attitudes and practices towards Zika in pregnant women treated at the Health Establishment Sapalache Huancabamba - Piura, 2019. Methodology: It was a quantitative research, descriptive level and design non-experimental cross-sectional. Using a sample population of 66 pregnant women cared for in the aforementioned Health Establishment. To whom a questionnaire was applied to assess knowledge, in addition to the Likert test designed to assess both attitudes and practices against this virus. Results: It could be seen that 74.24% of women do not know this issue, with respect to attitudes 62.12% stated that they are unfavorable, likewise, they presented inadequate practices with 54.55%. In relation to the sociodemographic characteristics, it was determined that 42.42% are between 30 and 40 years of age, likewise, 68.18% belong to the marital status of cohabitants. Finally, it was concluded that the women cared for in the Health Establishment were not aware of this disease, presented unfavorable attitudes towards alternative solutions by the authorities, and the practices were also inadequate.

Key Words: Attitudes, knowledge, pregnant women, practices, Zika

CONTENIDO

Título de la tesis	ii
Equipo de trabajo	iii
Hoja de firma de jurado y asesor.....	iv
Agradecimiento	v
Dedicatoria.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Contenido.....	ix
Indice de tablas.....	xi
Indice de figuras	xii
Indice de cuadros.....	xiii
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	5
2.1.2 Antecedentes internacionales.....	9
2.2 Bases teóricas.....	13
2.2.1 Bases teóricas del conocimiento	13
2.2.2 Bases teóricas de las actitudes	14
2.2.3 Bases teóricas de las prácticas	14
2.3 Marco conceptual.....	15
2.3.1 Historia del zika.	15
2.3.2 Zika.....	15
2.3.3 Patogénesis del virus del zika.	16
2.3.5 Síntomas del virus del zika.	17
2.3.6 Transmisión del virus del zika en el embarazo:.....	18
2.3.7 Diagnóstico del virus del zika:.....	18
2.3.8 Tratamiento del virus del zika:	19
2.3.9 Prevención del virus del zika:	19

2.4	Fuentes de información:	20
2.5	Factores sociodemográficos:.....	21
III.	Hipótesis	22
IV.	Metodología	23
4.1	Diseño de la investigación.....	23
4.2	Población y muestra	24
4.2.1	Población	24
4.2.2	Muestra.....	24
4.2.3	Criterios de inclusión y exclusión	24
4.3	Definición y operacionalización de variables.....	26
4.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
4.4.1	Técnica.....	30
4.4.2	Instrumentos.....	30
4.5	Plan de análisis	33
4.6	Matriz de consistencia.....	34
4.7	Principios éticos	36
V.	Resultados	37
5.1	Resultados.....	37
5.2	Análisis de resultados.....	42
VI.	Conclusiones	47
	referencias bibliográficas.....	51
	anexo. 1.....	58
	anexo. 2.....	64
	anexo. 3.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución porcentual de gestantes, según el conocimiento sobre al Zika en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	33
Tabla 2.	Distribución porcentual de gestantes, según las actitudes frente al Zika en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	34
Tabla 3.	Distribución porcentual de gestantes, según las prácticas frente al Zika en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	35
Tabla 4.	Distribución porcentual de gestantes, según las características sociodemográficas y Obstétricas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Gráfico de torta del conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1- 3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	43
Figura 2.	Gráfico de torta de actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1- 3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	44
Figura 3.	Gráfico de torta de las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1- 3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	45

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1.	Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	23
Cuadro 2.	Matriz de operacionalización de la variable actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	24
Cuadro 3.	Matriz de operacionalización de la variable prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	25
Cuadro 4.	Características sociodemográficas de las gestantes atendidas el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba – Piura, 2019.	26
Cuadro 5.	Matriz de consistencia: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.	30
Cuadro 6.	Matriz de operacionalización de la metodología.	31

I. INTRODUCCIÓN

El Zika es considerado como una enfermedad viral transmitida por el mosquito del género Aedes. Así mismo, en el año 2017 en la India se reportaron los primeros casos de este virus donde existen evidencias que esta enfermedad se está propagando en dicho país, por otro lado, se asegura que en el futuro los casos de Zika seguirán aumentando, incluso se dice que se está expandiendo en la Región de Asia Sudoriental, debido a la amplia distribución de los mosquitos de género Aedes, como efectos, se corre el riesgo de presentar casos de microcefalia y otras malformaciones congénitas. Por ende, para evitar estas complicaciones se recomienda. Que la pareja con una vida sexual activa deben percibir orientación y contar con el acceso al uso de métodos anticonceptivos y teniendo en cuenta el riesgo de transmisión sexual. (1)

Así mismo, en muchos departamentos del Perú, se han podido confirmar que 61 gestantes, de Cajamarca específicamente mujeres que pertenecen a Jaén presentan casos confirmados de Zika, en la provincia de Cajamarca se evidencian 36 casos confirmados con esta infección. Así mismo, informaron 38 recién nacidos, donde 32 de ellos pertenecen a la provincia de Jaén. Estos bebés al momento del nacimiento presentaron microcefalia y otro tipo de complicaciones. Según los resultados y debido al temor de la población en estudio acerca del Zika se plantearon una estrategia importante que consistió en realizar la vigilancia epidemiológica, ya que, está demostrado la presencia de este virus en grande escala. (2)

La región Piura no es ajena a la realidad, donde la Dirección Regional de Salud (DIRESA) confirmó 19 casos de Zika, de los cuales tres de ellos lo padecían las gestantes. Se considera que el año 2017, la población fue víctima de estas infecciones, donde se conoció como la causa principal que llevo a esta complicación fue el desborde del río Piura. Es por ello, se ha podido reportar que, durante los meses de este año, los casos confirmados con este virus han incrementado cinco veces más que en el año 2018. Por lo tanto, hoy en día hay 19 personas con este mal en el departamento, a diferencia del año 2018 que solo hubo la presencia de 4 personas, por lo tanto, se debe utilizar como estrategias un alto nivel de coordinación con las municipalidades que han apoyado en las campañas de recojo de inservibles. (3,4)

Según datos no oficializados, se considera que en el distrito rural de Sapalache, los casos causados por este virus fueron muy pocos, sin embargo, alarmantes para el personal de Salud, autoridades y también para la población porque ellos reconocían que era un riesgo donde afectaba con mayor grado a la gestante ya que, se evidenciaron las complicaciones en el feto por el Zika, lastimosamente los habitantes de esta localidad mayormente cuentan con un grado de instrucción solo de estudios primarios y con diferente cultura, donde no les ayuda a comprender la información basada en este tema, por otro lado las costumbres que tienen hace que ella solo crean en sus remedios caseros y al final donde no hay otra opción deciden asistir al Establecimiento más cercano.

Considerando necesario formular la siguiente interrogante *¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, durante el periodo Setiembre – diciembre del año 2019?*

Como respuesta a la problemática, se formuló el siguiente objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019. Así mismo, se consideraron los objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache Huancabamba – Piura, 2019. (b) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache Huancabamba – Piura, 2019. (c) Identificar las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache Huancabamba – Piura, 2019. (d) Describir las características sociodemográficas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba – Piura, 2019.

Por lo tanto, la presente investigación se justifica a razón de que en la actualidad el virus del Zika es una problemática mundial que día tras día viene ascendiendo y afectando de mayor grado a las gestantes, ya que se evidencian los daños que causa en el feto ocasionando así una microcefalia, malformaciones congénitas y otro tipo de complicaciones. Como otro punto importante que llamo la atención es que la población vulnerable desconoce por completo este tema y debido a ello no utilizan las medidas de prevención y así no se puede erradicar esta problemática.

Por ello, se hace necesario plantear este objetivo que consiste en determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Sapalache Huancabamba - Piura, 2019, de esta manera podemos saber el nivel de estas variables que ellas tienen frente a un caso de Zika y así actuar en función a los resultados, fortalecer y enriquecer el conocimiento tanto en las vías de transmisión, en los síntomas de esta enfermedad, el riesgo que corre el feto, así mismo, las actitudes y prácticas que deben de tener las gestantes y así erradicar la propagación de este virus.

Finalmente, el estudio que se utilizó fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una población muestral de 66 mujeres que acudieron al servicio de Obstetricia del Establecimiento de Salud Sapalache, a ellas les aplicaron un instrumento que fue el cuestionario y así poder determinar el conocimiento, actitudes y prácticas hacia la enfermedad del Zika. De tal manera, desde la temática de la investigación se demostró que, tanto el conocimiento como también las actitudes y las prácticas frente a este virus de mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud Sapalache – Huancabamba, son desfavorables.

El presente estudio tiene una estructura de seis capítulos, el capítulo I comprende la introducción de la investigación, dentro de ello encontramos la caracterización y planteamiento del problema, los objetivos tanto general como también específicos y por último la justificación. Después de ello encontramos el capítulo II que consta la revisión literaria, luego el capítulo III donde se ha colocado la hipótesis, en el IV capítulo está la metodología que se ha empleado en la investigación, posterior a ello, está el capítulo V que comprende los resultados y por último el capítulo VI con las conclusiones.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Rojas E. (5) en Piura del año 2017, en su investigación “Conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo – agosto 2017”, tuvo por objetivo general: determinar el conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika. Dicho estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 130 gestantes, se les aplicó un cuestionario validado por expertos. Como resultados del conocimiento se evidenció que el 78,5% de gestantes manifestaron un conocimiento bajo, por otro lado, la actitud frente al Zika, indican que el 97,7% tuvieron una actitud desfavorable y en cuanto a las prácticas el 90,8% dieron a conocer una práctica regular. Concluyó que el nivel de conocimiento de Zika es relativamente bajo, está acompañado de actitudes moderadas y prácticas regulares. (5)

La Madrid F. (6) en Piura 2017, en su tesis nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención de la infección con el virus del Zika en las gestantes atendidas en consultorio de Gineco – Obstetricia. Hospital de la amistad Perú – Corea II Santa Rosa – Piura – 2016, el objetivo se basó en conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del virus Zika en las gestantes, el tipo de estudio fue descriptivo, la muestra estuvo constituida por 180 gestantes, a quienes se les aplicó una encuesta personal a todas las gestantes. Con respecto a los resultados del conocimiento manifestaron que el 42,22% tuvieron un nivel bajo, el 72,22% de ellas presentaron actitudes correctas. Concluyó que su población superaba los 17 años de edad, procedían de zonas urbano marginales y solo el 33,32% tenían conocimiento del Zika, sin embargo, gran mayoría manifestaron actitudes correctas. (6)

Tairo J, (7) en Perú del 2017, llevó a cabo el estudio denominado: Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes en el Hospital Regional de Loreto julio a agosto 2017, el objetivo general que planteo fue determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, el diseño consistió en un estudio descriptivo, transversal, evaluando una muestra conformada por 202 gestantes, a ellas se les aplicó una encuesta basado en un cuestionario de la OMS. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 12,9% manifestaron un nivel de conocimiento adecuado, en cuanto a la actitud solo el 37,1% manifestaron actitud positiva para prevenir esta enfermedad, finalmente llegó a concluir que las gestantes atendidas en el Hospital de Loreto, tenían un conocimiento bajo y así mismo, el nivel de actitud positiva para prevenir esta infección era bajo. (7)

Arce N, Michuy K, Del Águila C. (8) en el Perú del año 2017 en su investigación conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución Prestadora de Servicios de Salud “Morona Cocha” Iquitos-2017, cuyo objetivo general consistió en determinar la asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo de enfermar con Zika en las gestantes, se trabajó con un estudio cuantitativo de diseño no experimental de tipo correlacional y transversal, donde la muestra estuvo conformada por 132 gestantes, con quienes se trabajó un cuestionario referido al conocimiento del Zika. Con respecto a los resultados el 75,8% refirieron un conocimiento no adecuado y según la percepción de riesgo de enfermar con Zika en las 77,3% de ellas manifestaron un nivel bajo. Llegó a concluir que en la investigación se logró observar que tienen un conocimiento bajo ante esta infección causada por el virus del Zika, y así mismo, el nivel de percepción. (8)

Bardales E. (9) en el Perú del año 2017 en su tesis denominada. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita, 2017. Se tenía como objetivo general determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes, donde se aplicó la metodología de un estudio descriptivo, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte transversal de tipo no experimental, utilizando el instrumento que consistió en un cuestionario, como resultados llegamos a obtener que el nivel de conocimiento el 40.5% es bueno, con respecto a las prácticas frente al Zika el 79.8% son inadecuadas. Donde llego a concluir que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita. (9)

Burgos S. (10) En Perú del el año 2017, en su investigación conocimientos y prácticas en mujeres de edad fértil sobre el virus del Zika en los distritos con escenario epidemiológico tipo II del departamento de Lambayeque, tuvo como objetivo general, Identificar los conocimientos y prácticas preventivas en mujeres de edad fértil, la metodología fue de estudio transversal, trabajó con mujeres fértiles de 15 a 49 años, se aplicó un cuestionario y los resultados fueron que el 88,4%, reconocía adecuadamente al zancudo como agente transmisor y más del 50% reconocía la fiebre, dolor de cabeza y de articulaciones como principales síntomas. Así mismo, las prácticas significativamente más frecuentes fueron acudir a sus controles prenatales, usar ropa larga, lavar y tapar los recipientes con agua. Concluyó que existen conocimientos adecuados, pero, aún persisten ideas incorrectas. Las prácticas preventivas, en términos generales, se encuentran en porcentajes de cumplimiento aceptables, pero que aún deben mejorar. (10)

Zapatel R (11). En Perú del 2019, en su trabajo de investigación nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Establecimiento de Salud materno infantil, Villa María del Triunfo, Octubre 2017, como objetivo general se planteó, precisar el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre la enfermedad del Zika en las gestantes, dicho estudio de esta investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 97 gestantes, a quienes se les aplicó un cuestionario validado en el Perú. Los resultados respecto al conocimiento se hallaron que el 78,4% tiene buenos conocimientos, el 21,6% tiene actitudes preventivas. concluyendo que el conocimiento de las gestantes frente a la enfermedad fue en su mayoría bueno, se considera que Villa María del Triunfo es un distrito que existe la presencia del vector, por ende, se deben focalizar las actividades educativas. (11)

La Torre L. (12) En Perú del año 2019 en su investigación como Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del Zika en gestantes del distrito de Bagua - Amazonas, 2019. Planteándose como objetivo general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del Zika en gestantes, con respecto a la metodología la investigación es de tipo descriptivo, de corte transversal, se trabajó con una muestra que consistió en 128 gestantes, elaborando como instrumento un cuestionario para las gestantes, como resultados de este cuestionario aplicado se pudo obtener que el 41% de ellas manifestaron un nivel bajo de conocimiento, con respecto a las actitudes el 66% son positivas y el 34% son negativas, donde concluyó que las gestantes no presentaron un buen conocimiento ni buenas practicas frente al virus del Zika. (12)

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Castro K, Flores J. (13) en Nicaragua del año 2016. En su tesis comportamiento clínico epidemiológico de las embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de Gineco-obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense Julio - setiembre del año 2016. Su objetivo general se basó en describir el comportamiento clínico epidemiológico en las embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika en el servicio de gineco-obstetricia. Usó la metodología de tipo descriptivo transversal, observacional y retrospectiva, con una muestra de 81 embarazadas, los casos confirmados de Zika mediante serología fueron de un 36%, mientras que un 64% de la población fue negativa. Se concluyó que las pacientes con casos confirmados evolucionaron hemodinámicamente estables, no presentaron complicaciones, la estancia fue en promedio menor de 4 días y fueron dada de alta en condición estable. (13)

Piedra S, et al. (14) En Ecuador del año 2016, en su investigación conocimientos, actitudes y prácticas sobre Zika en relación con el Embarazo en la ciudad de Pedernales, el objetivo general fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los jefes de familia con relación al Zika en el embarazo, se empleó un estudio observacional, exploratorio, descriptivo y transversal, se aplicó una encuesta a los habitantes de Pedernales, con respecto a los resultados de conocimiento el 16,7% conoce que la transmisión puede darse por vía sexual. Las actitudes el 6,7% cree que tal vez deberían evitar quedar embarazadas y para medir el nivel de prácticas el 1,7% de jefes de familia no responde a esta pregunta. Se concluye que las 3 variables de Zika en Pedernales fueron inadecuadas por lo que se debe fortalecer los conocimientos sobre mecanismos de transmisión del Zika principalmente de la vía sexual. (14)

Alcántara V, Gómez V. (15) en República Dominicana del 2016 en su investigación de conocimientos, actitudes y prácticas del virus Zika en residentes del hospital universitario maternidad nuestra señora de la Altagracia (HUMNSA), marzo-agosto 2016. Se empleó como objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el virus Zika, utilizando de metodología un estudio observacional descriptivo transversal, La muestra estuvo constituida por 126 personas que del Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia, se elaboró un cuestionario para la recolección de datos que contiene datos sociodemográficos. Con respecto a los resultados se evidencia que el conocimiento es excelente con el 22.8%, en cuanto a las actitudes 69 residentes estuvieron con total acuerdo de organizar talleres actualizados de la información del Zika y en las practicas 39 de ellos manifestaron ser buenas. (15)

Boquín K (16). En Honduras del 2017, en su tesis conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del Zika en las zonas de influencia atendidas por los médicos en servicio social, su objetivo general fue describir la situación anímica de las embarazadas y su nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el control y prevención de las infecciones endémicas. La muestra fue no probabilística por conveniencia, el estudio fue descriptivo y con respecto al instrumento utilizado se trató de una entrevista a todas las embarazadas. Sobre los resultados se obtuvo que el 45% conocen a medias de lo que se trata este virus, con respecto a las actitudes el 48% son positivas y el 52% tienen practicas inadecuadas. Como conclusión todas las gestantes atendidas en el servicio social necesitan de conocimiento, actitudes y prácticas en un porcentaje regular. (16)

Navarrete C (17) en Ecuador del 2017 en su estudio complicaciones materno-perinatales en gestantes con virus del Zika que acudieron al Hospital materno Matilde Hidalgo de Procel de junio del 2017. Tuvo como objetivo determinar las complicaciones maternas perinatales en gestantes con virus del Zika. Usó la metodología de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal para lo cual se utilizó como instrumento la ficha de recolección de datos. Los resultados se obtuvieron que 70 mujeres se vieron afectadas por la enfermedad siendo de procedencia urbana, el 11.2% tuvo como complicación perinatal de microcefalia en recién nacidos. Concluye que son necesarias las medidas eficaces para el control del vector en este caso el mosquito *Aedes Aegypti*, que se extiendan durante todo el año y que permitan concientizar a la población sobre los riesgos de esta enfermedad, además de un protocolo de seguimiento para usuarias y recién nacidos vulnerables. (17)

Maridueña M. (18) En Ecuador en el año 2017 en su investigación análisis de la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el subcentro de Salud de Sauces 3 en los tres primeros meses del 2016. Tenía como objetivo general, analizar el impacto de la campaña preventiva sobre el Zika, la muestra estuvo conformada por 107 gestantes, dicho estudio fue cuantitativo y el instrumento que se utilizó fue la encuesta con preguntas cerradas. Con respecto a los resultados sobre los conocimientos del virus del Zika el 89% es positivo y el 11% es negativo, sobre la práctica que realizan las gestantes el 56% es positivo y el 44% es negativo. Llegó a concluir en esta investigación que se pudo determinar la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016 tuvo un efecto positivo en las mujeres embarazadas que realizan sus controles en dicho subcentro. (18)

Melena J. (19) en Ecuador del año 2018. En su investigación diferencias según características sociodemográficas y género de los conocimientos y prácticas de Zika de personas en edad fértil, donde se empleó como objetivo general 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, como metodología que utilizó fueron dos componentes. Observacional analítico y de corte transversal, el tamaño de la muestra fue de 140 mujeres en edad fértil, a quienes se les aplicó una encuesta para evaluar las variables, se obtuvieron como resultados que el 93% manifestaron conocimiento frente a las medidas de transmisión del Zika y en cuanto a las prácticas el 88% refieren eliminar aguas estancadas como prácticas de protección del Zika. Finalmente concluyó que el nivel de conocimiento, fueron adecuados, sin embargo, el promedio de prácticas de control y prevención fueron bajas. (19)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Bases teóricas del conocimiento

En la investigación de alcántara V, Gómez V (15) con respecto al conocimiento hace referencia a la teoría de Locke.

- **Teoría de Locke:** Considera que el conocimiento es un conjunto de hechos, verdades o información acumulada acerca de la experiencia o de los hechos que se aprenden. Este filósofo dio a conocer que el conocimiento comprende tres niveles que pueden ser tanto intuitivo, como también demostrativo y sensible. Este personaje consideraba que el conocimiento intuitivo era el más adaptado para que las personas emitan si participan o no de una idea, en cambio, el demostrativo es necesario que haya un mediador para tomar una decisión, por otro lado, está el sensible donde consideró que permite conocer acontecimientos que lleve más allá de las propias ideas.
- **Teoría de Jenófanes:** Nos indica que el conocimiento debe ser adquirido por los seres humanos con sus propios medios, con experiencias, con acontecimientos que ellos vivan en la vida cotidiana. (19)
- **Teoría de Sócrates:** Nos relata que el conocimiento lo encontramos dentro de nosotros mismos. Ya que, en su estudio a los animales evidencio que ellos mismos aprenden a caminar, los pájaros volaban, las abejas hacían miel y sabían desenvolverse en el mundo, eso le hizo creer a Sócrates que el ser humano sea igual. (19)

- **Teoría de Aristóteles:** Considera que todo ser humano tienen el deseo de saber por naturaleza, el observando que los niños solos no aprenden a caminar indica que nacemos con una herramienta denominada la lógica y dice que todo conocimiento se consigue aplicando la lógica en lo que podemos apreciar en el mundo. (19)

2.2.2 bases teóricas de las actitudes

Correa M, Abarca A, Baños C, Analuisa S (20) en su artículo hacen referencia a:

- **Ferreira:** Nos indica que las actitudes son disposiciones mas no las conductas como muchas personas lo piensan y las predisposiciones son adquiridas y ayudan al humano a tener buenas acciones en la forma selectiva y así lograr una interacción social, así mismo, es considerado como es estado anímico que presenta ante cualquier situación y así poder actuar de una manera adecuada. (20)

2.2.3 bases teóricas de las prácticas

Lule D, Silva J (20) en su tesis hace referencia a:

- **Lisbeth Barquero:** Considera que la práctica consiste en la destreza o habilidad que desarrolla toda madre al momento de proteger a su familia, en este caso poner en acción las medidas preventivas frente al Zika. Esta se encuentra dividida en diversos factores como son el conocimiento, las creencias que estas presenten, y la conducta. Se caracteriza por ser un procedimiento, pasos o técnicas que se utilizan para obtener resultados exitosos (20).

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Historia del Zika.

En el año 1947 apareció por primera vez en Uganda, pero en ese año recién se identificó en macacos, para el año 1952 hace su aparición en los seres humanos en Uganda y la republica unida de Tanzania. En 1968 fue aislado por primera vez de un mono macaco Rhesus que venía del bosque Zika de Uganda. Sin embargo, en el 2015 en Brasil describió la infección y la microcefalia. Aparecieron los brotes y estudios donde confirman que la transmisión se ha dado por la picadura de un mosquito y se dio de continente en continente. Donde esta patogénesis viral empieza con una infección de las células dendríticas, así mismo, se han encontrado antígenos del virus Zika en el núcleo celular. (21)

2.3.2 Zika.

El Zika es un virus, miembro que pertenece a la familia flaviviridae (cantidad de virus), este se puede transmitir al ser humano a través de un vector denominado el mosquito *Aedes Aegypti* ocasionando la enfermedad muy conocida como es el Zika, la cual es relacionada con otras enfermedades como la fiebre amarilla, el dengue y virus de Chikungunya. Es un virus de origen africano, que se transmite por las picaduras de un tipo de mosquito, afecta al ser humano trasladándose al sistema circulatorio. Los síntomas son muy parecidos a los de la gripe, pero más fuertes, acompañados de erupciones en la piel, dolores en las articulaciones y los músculos. (21)

2.3.3 Patogénesis del virus del Zika.

Este virus se transmite por vectores, también se ha indicado otras formas de transmisión no vectorial como es la vía sexual, en este caso estamos hablando del semen, también cuando existe una transfusión sanguínea, la orina, saliva, y la vía transplacentaria. Mayormente la picadura es de una hembra, la cual esta necesita tener una alimentación de sangre y así lograr culminar con su ciclo reproductivo, cuando se alimenta de una persona infectada este adquiere la infección y empieza a infectarse primero el intestino medio del mosquito y en seguida se expande hasta las glándulas salivales. (22)

Así mismo, se debe considerar que en un intervalo comprendido entre los cinco y diez días, que viene a ser el periodo de incubación, el mosquito tiene la capacidad de picar a las personas y transmitir el virus. Según las autopsias realizadas a los fetos y el estudio de placentas en madres infectadas por este virus, se asocian a los casos de microcefalia, que se da con mayor frecuencia en el primer trimestre de gestación. Esta infección presenta diversas complicaciones neurológicas y también anomalías fetales asociadas al virus del Zika. (22)

2.3.4 Complicaciones de la enfermedad.

Durante el embarazo la infección o el contagio por virus del Zika es considerada como causa segura de microcefalia en los fetos y la presentación de otras malformaciones congénitas. Asimismo, se asocia a complicaciones del embarazo, como es el desencadenamiento de un parto prematuro, de un aborto espontáneo y la muerte intrauterina. Esta infección también es un causante del síndrome de Guillain-Barré y de las neuropatías, sobre todo en los adultos y los niños mayores. Sin embargo, se venía investigando las alternativas de solución en cómo prevenir o tener el control de la enfermedad, así como los efectos de la infección en el embarazo y otros trastornos neurológicos en niños y adultos (23).

2.3.5 Síntomas del virus del Zika.

Gran mayoría de los síntomas suelen durar de 4 a 7 días y muchas personas los confunden con algunos síntomas que se presentan en el dengue. Se sabe que muchas personas infectadas por este virus no presentaron síntomas y si los presentan serán síntomas mucho más leves que otros. De ellos hemos considerado los más comunes y frecuentes que puede padecer una gestante. (23)

- Cefalea o dolor de cabeza.
- Fiebre menor de 39 °C.
- Sarpullido.
- Dolor de articulaciones.
- Conjuntivitis.
- Dolores musculares.
- Vómitos.
- Debilidad.
- Edema en los miembros inferiores.
- Diarrea.
- Dolores abdominales.
- Falta de apetito.

2.3.6 Transmisión del virus del Zika en el embarazo:

El Zika se puede transmitir de la madre hacia el feto y dando como consecuencia la microcefalia (cabeza de tamaño inferior de lo normal). Se conoce que la microcefalia se debe a la pérdida del tejido del cerebro o también por un desarrollo anormal cerebral. Cuando se habla del síndrome congénito que también es ocasionado por este virus, comprende otras malformaciones como son las contracturas de los miembros, alteraciones oculares, una hipertonía muscular. Se estima que un 5 a 15% de los lactantes hijos de mujeres que fueron infectadas durante el embarazo presentan complicaciones que están en relación con este virus. Cabe recalcar que las malformaciones congénitas pueden aparecer tras infecciones tanto sintomáticas como también asintomáticas. (24)

2.3.7 Diagnóstico del virus del Zika:

Para el diagnóstico de esta enfermedad se necesita de al menos obtener sospechas en los síntomas y algunos antecedentes que obtengan, siempre y cuando sean recientes, al hablar de los antecedentes recientes se refiere por ejemplo el lugar de residencia o también el viaje a una zona donde haya transmisión activa por este virus. Pero para obtener la seguridad y confirmación que se trata del Zika es necesario realizarse pruebas de laboratorio que puede ser en muestra de sangre o también de otros líquidos corporales como son la saliva, el semen y la orina. (24)

2.3.8 Tratamiento del virus del Zika:

Para el tratamiento de este virus, se está considerando que en la actualidad no existe un agente antiviral específico, pero como la enfermedad del Zika suele ser leve se recomienda que el paciente debe estar en reposo absoluto, beber líquidos suficientes y tomar algunos medicamentos comunes para el dolor, calmar la fiebre y cefaleas. Se indica que si los síntomas llegan a empeorar en algún momento deben ser consultados al médico. La terapia farmacológica es el descanso e hidratación sobre todo en las gestantes ya que ellas no pueden consumir los AINES (25).

2.3.9 Prevención del virus del Zika:

Por motivo de que el riesgo de infección en gestantes afecta al feto, se recomienda que las gestantes deben cumplir con las medidas de manera estricta y así prevenir la picadura de los mosquitos y también para la protección de la transmisión sexual durante la gestación. A continuación, se presentan las medidas de prevención: (25)

- Aplicación de repelentes que brindan la protección durante varias horas como son el picaridina al 20% y el dietiltoluamida al 30%, que son muy eficaces en gestantes.
- Uso de ropa adecuada como es la ropa de algodón, colores suaves, camisas de manga larga, pantalones holgados y largos, medias finas, zapatos, etc. Con la finalidad de cubrir todo el cuerpo.
- Mantener las puertas y ventanas cerradas y utilizar los mosqueteros para evitar la entrada de los mosquitos.

- Tener en cuenta el saneamiento ambiental, como es la eliminación de aguas estancadas o posibles focos de criadores de mosquitos.
- Para prevenir la enfermedad a través de la transmisión sexual, se recomienda el uso de métodos anticonceptivos que es el preservativo tanto masculino como también femenino.
- Se recomienda que toda mujer en el primer trimestre de gestación debe evitar los viajes a zonas de transmisión activa.
- Control del vector es fundamental tener en cuenta esto, porque es la forma principal de transmisión y para evitar se debe aconsejar u orientar.

2.4 Fuentes de información:

Se considera así, a aquellos recursos que te sirven para acceder a buscar una información cuando necesitas realizar un trabajo de investigación, en ellas puedes buscar todo lo que es un concepto o definición del tema, una clasificación, tipos, características, ventajas y desventajas según el tema a investigar. Esta información la podemos encontrar en los libros, diarios, enciclopedias, revistas, tesis, artículos y hoy en día con mayor frecuencia es el uso del valioso internet. (26)

2.5 factores sociodemográficos:

Son un conjunto de características que pueden ser socioculturales, biológicas y se hacen presente en la población que esta designada a estudio, estas características tienen una gran ventaja ya que pueden ser medidas. Cuando se habla de factores sociodemográficos se refiere a la edad, ocupación, estado civil, el grado de instrucción, etc. (27)

- **Ocupación:** Es el que hacer o es la actividad que realiza la persona en el día a día, según la clasificación que es ama de casa, técnica, profesional, etc. Depende de esta clasificación cada una ejercerá su respectivo papel. (27)
- **Grado de instrucción:** Es el nivel de estudios de la paciente y ver cuantos años asistió al colegio. Este se clasifica en: personas analfabetas, sin estudio, primarios, secundario, superiores y profesionales que pueden ser completos o incompletos. (27)
- **Procedencia:** Es el origen de algo o el origen de donde nace o deriva. Se puede utilizar para nombrar la nacionalidad de una persona. (27)
- **Edad:** Son los años de vida que tiene la persona, que se tiene en cuenta desde el nacimiento. La edad se clasifica en las siguientes etapas que son: Bebe, niño, púber, adolescente, joven, adulto, mediana edad y tercera edad. (28)
- **Estado Civil:** Es la condición en que se encuentra la persona según el registro civil, se clasifica en: soltero, casado, viudo y divorciado y últimamente se tiene en cuenta lo que es conviviente. (29)
- **Religión:** se define como el conjunto de creencias religiosas, normas de comportamiento y conjunto de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano. (30)

III. HIPÓTESIS

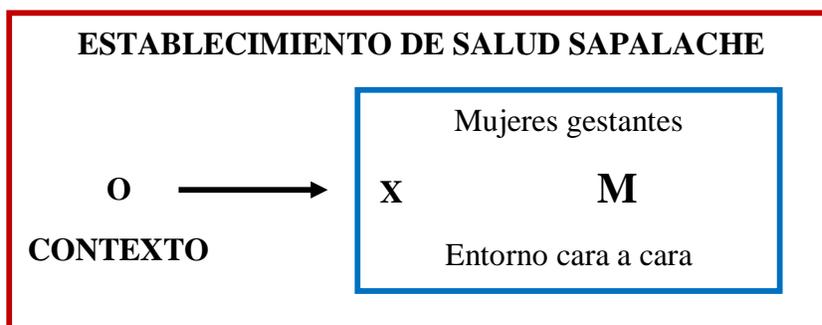
La presente investigación no utilizó hipótesis debido a la naturaleza de estudio que presenta, ya que, es de nivel descriptivo y no es estudio correlacional, es por ello que no presenta hipótesis.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Tipo de estudio cuantitativo en el cual los planteamientos a investigar son específicos y delimitados desde el inicio del estudio donde permitió medir y evaluar datos. **Nivel descriptivo**, donde las variables fueron medidas y descritas tal como se presentaron en la realidad especificando sus propiedades, cualidades y particularidades con el propósito de estimar parámetros a partir de una sola muestra. **El diseño de estudio fue no experimental, de corte transversal.**

Esquema:



M: Mujeres gestantes del Establecimiento de Salud Sapalache.

O: Lo que se contempla durante el estudio.

X: Variables conocimiento, actitudes y prácticas.

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población

La población estuvo conformada por 66 gestantes que fueron atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache, gestantes que asistían durante el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de atenciones prenatales de las mujeres del servicio de obstetricia durante los meses de abril a julio del año 2019.

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población que fueron 66 gestantes en estudio. Como unidad de análisis se considera a las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache, que cumplieron con los criterios de selección.

4.2.3 Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Gestantes que acudieron al servicio de obstetricia por atenciones prenatales en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache – Huancabamba, durante el período de estudio.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión

- Mujeres que no aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Mujeres con discapacidad para comunicarse.

El procedimiento para la recolección de datos se inició con los permisos de las autoridades representativas del Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache - Huancabamba, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y operacionalización de variables

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	TIPOS DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICION	RANGOS	ITEMS
Conocimiento sobre el Zika.	Es la destreza de la persona en el desarrollo de su inteligencia por medio del entendimiento, y el resultado de ser instruido sobre las medidas de prevención del Zika para así evitar el contagio. (14)	<p>Sintomatología</p> <p>Transmisión</p> <p>Complicaciones</p>	<p>Conoce los principales síntomas del virus del Zika:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiebre. - malestar general. - Dolor de cabeza. <p>Las vías de trasmisión son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Picadura del mosquito Aedes. - vía sexual. - Vía sanguínea. - Transmisión trasplacentaria. <p>Las complicaciones que se presentan durante esta infección, son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microcefalia fetal. - Daño cerebral. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • No conoce 	<p>Cualitativa</p> <p>Nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce =1 pt • No conoce = 0 pts 	<p>Puntuaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conoce: 6 – 7 pts • No conoce: 0 – 5 pts 	1,2,3,4,5,6,7

<p>Actitudes frente al Zika</p>	<p>Las actitudes son las disposiciones mas no las conductas como muchas personas lo piensan y las predisposiciones son adquiridas y ayudan al humano a tener buenas acciones (15).</p>	<p>Sintomatología</p> <p>Transmisión</p> <p>Complicaciones</p>	<p>Las actitudes que las gestantes tienen son:</p> <p>Asistir al Establecimiento de Salud para el tamizaje de Zika.</p> <p>Autorizar al personal de Salud a fumigar y abatizar los recipientes con agua.</p> <p>Asistir al Establecimiento de Salud más cercano en caso de presentar síntomas del Zika.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Favorable - Desfavorable 	<p>Cuantitativa Ordinal</p>	<p>Con escala de Likert:</p> <p>Totalmente de acuerdo = 4 pts.</p> <p>De acuerdo =3 pts.</p> <p>En desacuerdo = 2 pts.</p> <p>Indecisa/ dudosa = 1 pto.</p>	<p>Puntuaciones:</p> <p>Favorable: 25- 45 pts</p> <p>Desfavorable: 9- 24 pts</p>	<p>1,2,3,4,5,6,7,8,9</p>
--	--	--	---	---	-----------------------------	---	--	--------------------------

<p>Prácticas frente al Zika.</p>	<p>La práctica consiste en la destreza que cuenta toda madre al momento de alimentar a la criatura con la leche materna exclusiva (20)</p>	<p>Prevención de la transmisión.</p>	<p>Como la prevención que tienen las gestantes sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de repelente. - Uso de mosqueteros. - Tapan adecuadamente los recipientes de agua. - Uso de preservativo durante la relación coital. - Eliminación de basuras e inservibles. - Uso de ropa mangas largas 	<ul style="list-style-type: none"> - Adecuadas - Inadecuadas 	<p>Cuantitativa ordinal</p>	<p>Utilizando la escala de Likert tomando un puntaje de:</p> <p>Siempre = 4pts</p> <p>Bastante frecuente = 3pts</p> <p>A veces = 2pts</p> <p>Nunca o casi nunca = 1pts</p>	<p>Puntuaciones:</p> <p>Favorable: 21- 50 pts</p> <p>Desfavorable: 10- 20 pts</p>	<p>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10</p>
---	--	--------------------------------------	---	--	-----------------------------	--	---	-----------------------------

Características sociodemográficas	Características biológicas, socioculturales que están presentes en la población sujeta al estudio, estas se pueden medir.(19)	Edad	Se evaluó la edad actual de la gestante en el momento del estudio.	- 17- 22 - 22- 27 - 27- 32 - 32- 40	Cuantitativa de razón			1
		Estado Civil	Se evaluó el estado civil actual de la gestante en estudio.	- Soltera - Conviviente - Casada	Cualitativa nominal			2
		Trimestre de Gestación	Se evaluó el trimestre actual de la gestante en el momento del estudio	I (1-13 sem) II (14-26 sem) III (27-40 sem)	Cualitativa nominal			3

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2 Instrumentos

Con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario y el test de Likert como instrumentos para la recolección de los datos. Instrumento creado por los investigadores: Rojas E. (4) y Zapatel R (7), además fue adaptado por la Mgtr. Saavedra Arcela Heydi.

- **Cuestionario para el conocimiento sobre el Zika:**

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario previamente estructurado. En la variable del conocimiento comprendía 7 preguntas y el valor asignado fue 1 punto en cada respuesta positiva y 0 puntos en cada respuesta negativa. **(Anexo 1)**

Donde se clasificó de la siguiente manera:

No conoce	0-5 puntos
Conoce	6 -8 puntos

- **Test de Likert para actitudes frente al Zika:**

Se utilizó un cuestionario con un total de 9 preguntas con respuestas en escala de Likert.

(Anexo 1)

Se clasificó de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo (4pnts)
- De acuerdo (3pnts)
- En desacuerdo (2pnts)
- Indecisa/dudosa (1pnt)

Considerando lo siguiente:

Desfavorables	9 – 26 puntos
Favorables	26 – 36 puntos

- **Test de Likert para prácticas frente al Zika:**

El cuestionario empleado con respecto a las prácticas constó de 10 preguntas donde se pudo evidenciar la posición que tenían las gestantes frente al Zika. **(Anexo 1).**

Clasificándose de la siguiente manera:

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

Evaluándose de la siguiente manera:

Inadecuadas	10 – 25 puntos
Adecuadas	24 – 40 puntos

- **Cuestionario para características sociodemográficas:**

Para la recolección de datos de las características sociodemográficas se utilizó un cuestionario de 6 preguntas, donde se identificaron las siguientes dimensiones:

- Edad.
- Estado civil
- Trimestre de gestación.
- Fuente de información.
- Medio por donde se informó.

- **Validación**

- **Prueba piloto**

Para el instrumento de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika. Se aplicó una prueba piloto a 120 mujeres adultas en diversos lugares del alto Piura, con características similares a las que tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a utilizar sean claros, precisos y entendibles.

- **Validez**

Se contó con la evaluación y validación a través de jueces expertos constituido por cinco profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba binomial, obteniendo finalmente la validez del instrumento.

(Anexo 2)

- **Confiabilidad**

Para obtener la confiabilidad del instrumento de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika se midió a través del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado

para estas variables 706 de confiabilidad, y con esta prueba se garantiza que el instrumento utilizado posee confiabilidad. (**Anexo 2.2**)

4.5 Plan de análisis

Para el estudio de los resultados se aplicó la estadística, los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio. Para el procesamiento de los datos se diseñó una matriz de datos. Los resultados fueron presentados mediante tablas y gráficos, para facilitar el análisis e interpretación

4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO: “CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAPALACHE HUANCABAMBA - PIURA, 2019”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN / MUESTRA
¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019?	<p>Objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Identificar el conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba – Piura, 2019.</p> <p>b) Identificar las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba Piura, 2019.</p> <p>c) Determinar las practicas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba – Piura, 2019.</p> <p>d) Conocer las características sociodemográficas frente al Zika de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.</p>	Debido a la naturaleza de estudio, por ser descriptivo no presenta hipótesis.	<p>Variables principales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento frente al Zika. - Actitudes frente al Zika. - Practicas frente al Zika. <p>Variables secundarias</p> <p>Características sociodemográficas y obstétricas: Edad., estado civil, trimestre de gestación, fuente de información y medio de información.</p>	<p>Conoce</p> <p>No conoce</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental descriptivo y de corte, transversal.</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por el total de gestantes que fueron atendidas en el Establecimiento de Salud.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 66 gestantes.</p> <p>Unidad de análisis: Gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Sapalache.</p>

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo De Investigación: Cuantitativo • Nivel De Investigación: Descriptivo • Diseño de la investigación: No experimental descriptivo y de corte, transversal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Población: La población muestral estuvo constituida por el total de gestantes que fueron atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache – Huancabamba. • Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fueron las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache, que cumplieron con los criterios de selección. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Técnica: Encuesta. 2. Instrumento: Recolección de datos: <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario acerca de los conocimientos y las características sociodemográficas. - Escala de Likert para prácticas y Actitudes. 	<p>Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.</p> <p>Para el procesamiento de los datos se diseñó una matriz de datos. Los resultados fueron presentados mediante tablas y gráficos, para facilitar el análisis e interpretación.</p>

4.7 Principios éticos

En todo momento de la realización de la encuesta se tomó en cuenta el código de ética designado en la declaración de Helsinki (31), que establece lo siguiente:

- ✓ El estudio estaba dirigido por las normas éticas que promueven y aseguran el respeto de todas las personas con el objetivo de proteger la salud y sus derechos.
- ✓ Respeto a la dignidad, protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental protegiendo su intimidad y sus datos.
- ✓ Se identificó que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.
- ✓ Se solicitó a las gestantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado. En caso sean gestantes menores de edad, se le solicita al padre de familia que firmen el asentimiento informado.

Previo a la encuesta, se les explicó a las gestantes los objetivos de la investigación, asegurando que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, y se les garantizó la privacidad de la identificación de la persona y también se contó con el permiso del director del Establecimiento de Salud. 1-3 Sapalache – Huancabamba, 2019. (31)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. *Distribución porcentual del conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.*

Conocimiento	n	%
No conoce	49	74,24
Conoce	17	25,76
Total	66	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Tabla 1. De todas las encuestadas se logró observar que un gran porcentaje de 74,24% de gestantes manifestaron no conocer este tema, que habla de las vías de transmisión, de los signos y síntomas del virus del Zika. Así mismo, señalaron que hasta el momento de la encuesta solo se realizó una campaña de promoción y prevención frente al Zika, donde la gran mayoría no asistió y no lograron comprender algunos términos médicos por parte del personal de Salud. Por otro lado, un mínimo porcentaje del 25,76% de gestantes precisaron todo lo contrario de los aspectos antes mencionados.

Tabla 2. *Distribución porcentual de actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.*

Actitudes	n	%
Desfavorables	41	62,12
Favorables	25	37,88
Total	66	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Tabla 2. De todas las participantes del estudio se logró apreciar que un representativo porcentaje del 62,12% de gestantes presentaron actitudes desfavorables por no permitir la fumigación de sus viviendas y por considerar que la prevención y respuesta frente al Zika solo es tarea del estado peruano o Ministerio de Salud, sin embargo, el 37,88 % de ellas manifestaron todo lo contrario, dejando evidenciar actitudes favorables al considerar que también es responsabilidad de ellos.

Tabla 3. *Distribución porcentual de Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1- 3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.*

Prácticas	n	%
Inadecuadas	36	54,55
Adecuadas	30	45,45
Total	66	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Tabla 3. Del total de gestantes encuestadas en este estudio se evidenció un gran porcentaje que consiste en el 54,55% de ellas, presentaron prácticas inadecuadas porque no realizan abatización de agua, o limpiar los recipientes de agua a diario, mientras que solo el 45,45% mostraron lo contrario.

Tabla 4 Características sociodemográficas y Obstétricas en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019

Dimensiones		n	%
Edad	12 - 17	2	3,00
	18 - 29	35	53,00
	30 - 59	29	44,00
Estado civil	Soltera	11	16,67
	Conviviente	45	68,18
	Casada	10	15,15
Trimestre de gestación	I (1-13 semanas)	11	16,67
	II (14-26 semanas)	23	34,85
	III (27-40 semanas)	32	48,48
Medio de información	Establecimiento de salud.	25	37,88
	Periódico	3	4,55
	Redes sociales	25	37,88
	Radio	3	4,55
	Familiar	5	7,58
	Amigos	4	6,06
	Otros	1	1,52
Fuente de información	Amigos	15	22,73
	Padres/familiares	10	15,15
	Obstetra	30	45,45
	Farmacéutico	7	10,61
	Internet/redes sociales	4	6,06
	Ninguna	0	0,00
	Total	66	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 4. Del total de las gestantes se logró observar que el 53,00% de estas se encuentran en la etapa de la adultez que comprende desde los 18 a 29 años de edad, así mismo se evidenció que el 68,18% de las gestantes son convivientes, por otro lado, se apreció que el trimestre de gestación que más predomina es el III que comprende de las 27 a 40 semanas con el 48,48%, así mismo el 37,88% manifestaron que han logrado informarse por medios televisivos y en redes sociales, y el 45,45% recibieron la información a través de una obstetra.

5.2 Análisis de resultados

En la presente investigación sobre conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache, según la Organización Panamericana de la salud (OPS) define que el Zika es una infección viral ocasionada por la familia de virus muy cercanos filogenéticamente al virus del dengue, fiebre amarilla, entre otros. Sin embargo, esta es una gran problemática de salud pública, por la transmisión trasplacentaria es decir de madre hacia el bebé. Mayormente en los departamentos de clima cálido, donde como consecuencia se están incrementando el nacimiento de niños con microcefalia, por ello es necesario evaluar estas tres variables y tatar de evitar la propagación del Zika (1, 2).

En cuanto al conocimiento Arce N. lo define como el grado de comprensión de todo aquello que es memorizado y comprendido por la mente y el entendimiento de la ciencia por todo ser humano, mientras que Bunge considera que es una agrupación de grandes ideas, conceptos, clasificaciones y de enunciados que deben ser claros, concisos y precisos para que la población logre comprender o también es considerado como un proceso mediante el cual se puede reflejar la realidad y se produce en el pensamiento humano(8). Por lo tanto, el conocimiento se adquiere por los propios medios del hombre, de los hechos o acontecimientos que se vive día tras día, y de las experiencias que el ser humano explora con el pasar del tiempo se aprende mucho más, solo es necesario demostrar la actitud y motivación diaria (9).

Según los datos de la investigación, indican que el 74,24% de gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Sapalache no conocen este tema, mayormente las vías de transmisión, las complicaciones que se pueden presentar durante el embarazo, tanto para ellas como también para los bebés. Sin embargo, existe un buen porcentaje de mujeres que consiste en un 76,16% que manifestaron estar seguras que esta enfermedad se da por la picadura de un mosquito conocido como zancudo que es muy común en esas zonas, ya que es un lugar rural, con mucha naturaleza llena de árboles, ríos, quebradas y en ello es muy frecuente su hábitat de este. La falta de conocimiento en cuanto a las complicaciones es del 80,11% de gestantes que creen que los niños no serían afectados al tener a las madres con Zika, el 57,22% ignoran cuales son los síntomas de esta infección, y el 68,45% no consideran utilizar preservativo durante las relaciones sexuales infectados de Zika. (9)

Según revisión literaria sino demuestran conocimiento es por la falta de comprensión en cada sesión de aprendizaje, orientaciones o charlas que se les brinda en cada consulta, cabe recalcar que esta localidad es una zona rural donde un gran porcentaje manifestó su grado de instrucción muy baja, donde se les dificulta comprender la terminología técnica que puede estar utilizando el personal médico (7). Similares resultados se encontraron en la tesis de Rojas E. En Piura en el año 2017 donde en sus resultados indicaron que el 78% de sus participantes presentaron conocimiento bajo y solo el 21% tienen conocimiento medio sobre los mecanismos de transmisión, sobre los signos, síntomas y complicaciones que se puede padecer con esta infección de Zika. (5)

En cuanto a las actitudes Rojas E. considera que son conceptualizadas como conductas que todo ser humano las debe tener, la finalidad de estas consiste en actuar adecuadamente en cualquier espacio, ambiente y situación. Según los resultados de dicho estudio indican que el 62,12% de las gestantes participes de este estudio de investigación manifestaron actitudes desfavorables al momento de autorizar el ingreso del personal a fumigar la vivienda, y la mala colaboración con el personal médico para fumigar las avenidas o calles de esta zona. Por ende, hay un gran porcentaje que es el 66,28% de mujeres en estado de gravidez que manifestaron no abatizar los recipientes de agua estancada, no tienen en cuenta limpiar los lugares o recipientes donde se posan estos mosquitos. (5)

Consultando en los buscadores, hace mención que esto se debe a la falta de conocimiento por parte de la población, considerando que estas serían las personas más expuestas a padecer esta infección, en comparación de las pocas gestantes que demostraron lo contrario o aceptaron las propuestas del personal médico. (fumigar domicilio, abatización del agua). Similares resultados se pudieron encontrar en el estudio de Rojas E. Piura en el año 2017, donde se aprecia que el 97,7% de participantes presentaron actitudes desfavorables sobre las medidas de prevención frente a la infección por Zika, así mismo, el 2,3 % de gestantes manifestaron actitudes favorables aceptando las propuestas preventivas para hacer frente al zika y evitar su incremento. (5)

Por otro lado, están las prácticas, Rojas E. Indica que es el conjunto de actividades, donde se puede apreciar la habilidad y destreza del ser humano para prevenir un mal. (5) Los datos del estudio en investigación se aprecian que el 54,55% de las mujeres en periodo de gravidez refirieron presentar prácticas inadecuadas frente al Zika, de ello, el 65% por no usar adecuadamente el mosquetero, el 58,12% no utiliza repelente para salir de casa, el 62% no hacer uso de la ropa con mangas largas, sin embargo, el 59,36% si cubren las ventanas con mayas para evitar en ingreso del mosquito.

Según estudios anteriores aquellas personas que no realizan buenas prácticas son las que padecen de diversas enfermedades y no solo ellas, sino los demás miembros de su familia porque no hacen nada para poder frenar distintas enfermedades. (9) Resultados similares se encuentran en el estudio de Bardales E (9). Ya que, en su investigación en el año 2017 da a conocer que el 79.8% cuentan con prácticas inadecuadas y solo el 21.2% manifestaron practicas adecuadas. En su investigación frente a las prácticas; el 75,58% de sus participantes hacen uso de repelente; solo el 20,35% que son 35 personas usan solo por las noches, por ello, son consideradas como practicas inadecuadas.

Según los factores sociodemográficos son considerados como una fuente de información general o completa de un grupo de personas. Así mismo, es definido como un conjunto de características que pueden ser socioculturales y también biológicas estas cualidades tienen una gran ventaja ya que pueden ser medidas (8). Por lo tanto, en la tabla 4 se evidencia la edad de las gestantes, donde el 42,42% de ellas se encuentran entre los 30 a 40 años de edad. Con respecto al estado civil se evidencia que el 68,18% son convivientes.

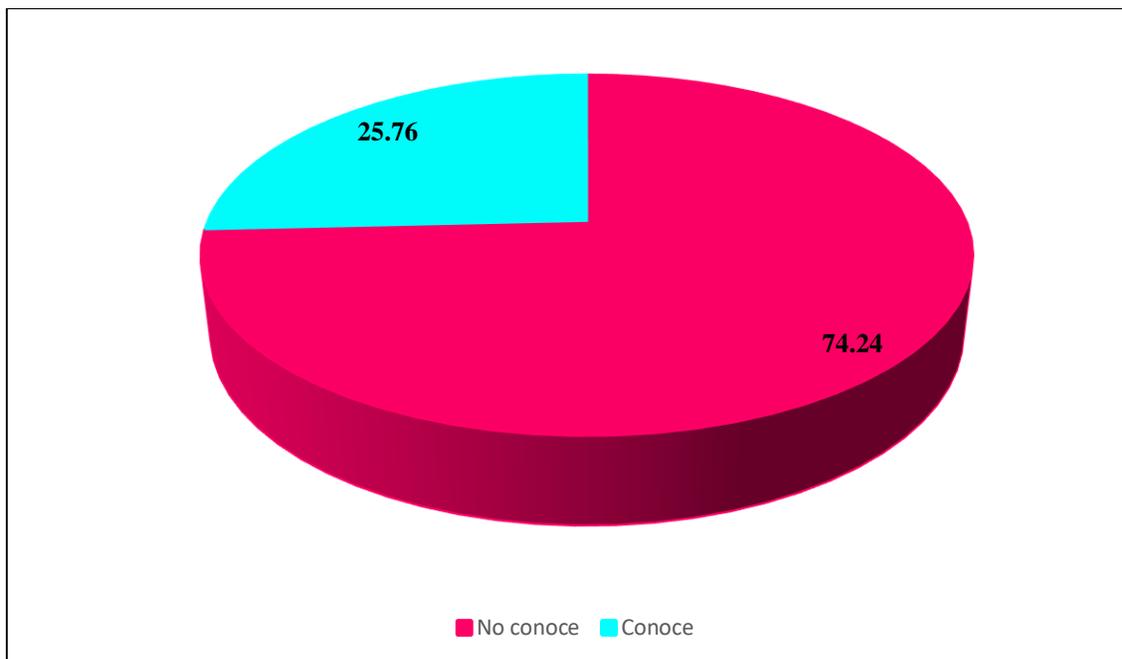
De acuerdo al trimestre de gestación en el que se encuentran, se puede observar que el 48,48% están en el III trimestre de gestación, en cuanto al medio por donde las gestantes se informaron se evidencia que el 37,88% de ellas se enteraron en el Establecimiento de Salud y en las redes sociales, así mismo otra interrogante planteada en el cuestionario fue quien les brindo la información y la respuesta consistió en un 45,45% que recibieron información por un Obstetra. Algunos resultados que se asemejan con los de La Madrid F (6). Ya que, en la edad indica un 43,89% de ellas son mayores de 35 años, con respecto a la edad gestacional indica que el 44,44% están en el III trimestre. (6)

Estos resultados indican que la mayoría de mujeres están en una edad de 30 años hacia adelante donde están expuestas a muchos factores de riesgo y como gran consecuencia está la mayor posibilidad de traer niños con anomalías a este mundo. El 44.44% indican que están en el III trimestre de gestación. Según Zapatel R (11). Considera que las malformaciones congénitas se desarrollan en la cuarta semana del periodo prenatal. Por ende, esta información es de gran importancia porque indica sobre las repercusiones del Zika en el feto, se recomienda que estas ideas sean accesibles para todas las gestantes y así evitar las cromosopatías y malformaciones congénitas.

VI. CONCLUSIONES

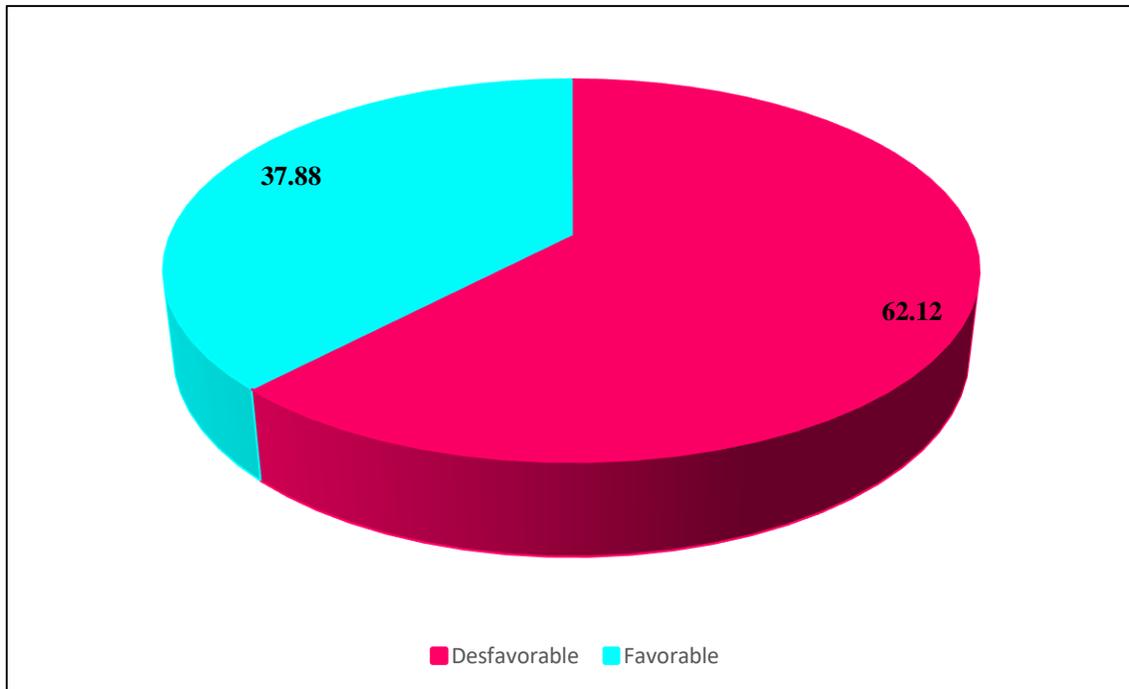
1. Con respecto al conocimiento del virus Zika, Un gran porcentaje que comprende en un 74,24% de gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Sapalache, refirieron que no conocen este tema, con exactitud las vías de transmisión, la sintomatología y complicaciones que se pueden presentar con esta infección.
2. En relación a las actitudes se logró evidenciar un gran porcentaje comprendido en un 62,12% de gestantes que participaron en el estudio presentaron actitudes desfavorables al momento de que el personal médico quería ingresar a fumigar las viviendas y por considerar que la prevención y respuesta frente al Zika solo es tarea del estado peruano o del Ministerio de Salud.
3. En cuanto a las prácticas frente al Zika se pudo apreciar que el 54,55% de gestantes en estudio manifestaron prácticas inadecuadas porque la gran mayoría no usa mosqueteros, ropa de mangas largas, no utilizan preservativo en caso de pareja infectada. Situación preocupante al no ponen en práctica las medidas de prevención ya que, pondrían en riesgo a personas vulnerables (niños, ancianos, personas con enfermedad cronológicas).
4. Según las características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika, la edad que preponderó estuvo comprendida entre los 18 – 29 años con un 53%, el 68,18% son convivientes. Por otro lado, se pudo identificar que el trimestre de gestación que más se observa es el III trimestre comprendido entre las 27 a 40 semanas con un 48,48%. El 37,88% manifestaron que se han informado por medio de Establecimientos de Salud y en redes sociales, y el 45,45% recibieron la información a través de obstetras.

Aspectos complementarios



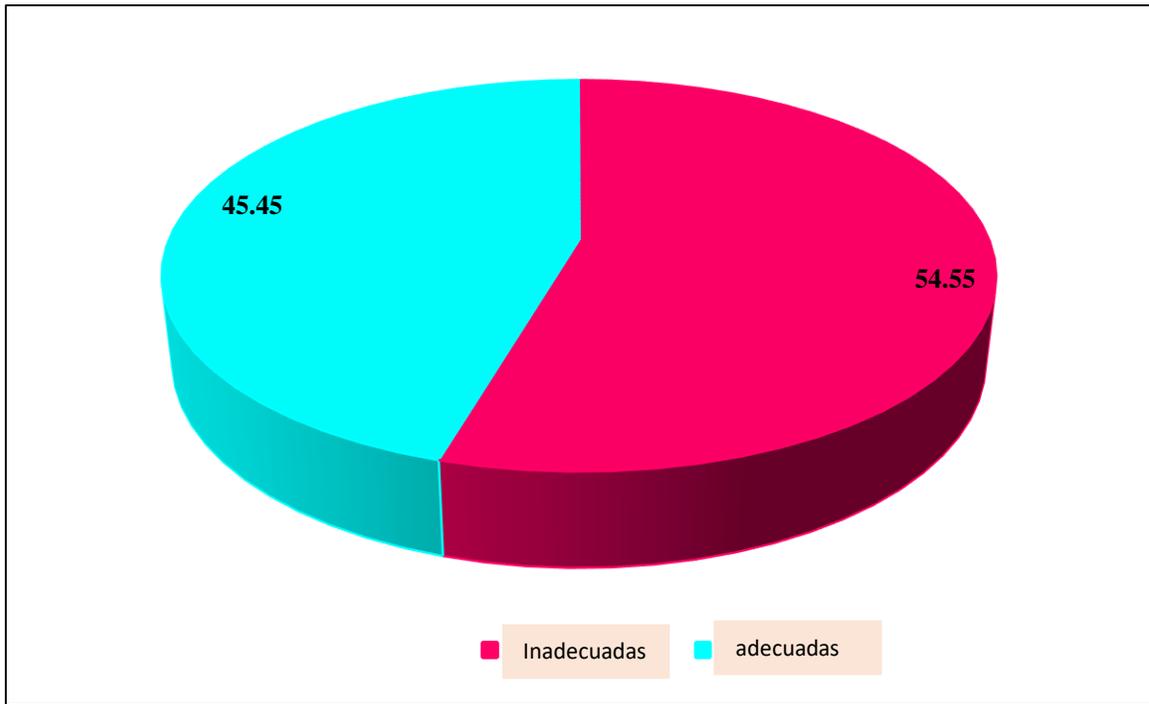
Fuente: Tabla 1

Figura 1. Gráfico de torta del conocimiento sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.



Fuente: Tabla 2

Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba - Piura, 2019.



Fuente: Tabla 3

Figura 3. Gráfico de torta de las prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache Huancabamba -Piura, 2019.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) *Infección por el virus de Zika – India* [Internet] mayo 2017.
Disponible en:
<https://www.who.int/csr/don/26-may-2017-zika-ind/es/>
2. Aspilcueta D, Benites C, Calderón M, Calderón J. *Infección por Zika en el Perú: de amenaza a problema de salud* Rev. Perú. ginecol. Obstet [Internet] [2017] [13 de mayo 2019] 63 (1).
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100007
3. Dirección Regional de Salud (DIRESA), *Casos de Zika en gestantes* [Internet].2017 [citado el 19 de junio del 2019]
Disponible en:
<https://www.radiocutivalu.org/direccion-de-salud-confirma-19-casos-de-zika-en-la-region/>
4. Guillén D. Zika en Perú: frente a un desafío neurológico. Rev Neuropsychiatr [Internet]. 2016 [consultado el 19 de octubre de 2021]; 79 (3): 135-136.
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000300001&lng=es.
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 [Tesis para obtener el título profesional licenciada en obstetricia]. Universidad San Pedro; 2017.
Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5491/Tesis_56680.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. 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 Peru – Corea II Santa Rosa [Tesis para optar el grado académico de magister en salud pública] Piura: Universidad Nacional de Piura, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Tairo J. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto [tesis para optar el título profesional de Obstetra] Loreto: Universidad Científica del Perú, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-1-Trabjo-Nivel.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”, [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, 2017. Disponible en:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5376/Nataly_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante. Hospital las Mercedes de Paita. Trujillo, [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia] Trujillo: Universidad César Vallejo, 2017. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Burgos Muños, Matos Miguel, Güembés José, Tello Mercedes, Gutiérrez. Conocimientos y actitudes sobre el Zika en gestantes del sur de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2019 Jun [citado 2019 Oct 17] ; 84(3): 188-195. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000300188&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262019000300188>.

11. Zapatel R. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, villa Maria del Triunfo. [Tesis para optar al título de médico cirujano] Lima: Universidad Sn Martin de Porres, 2019.
Disponible en:
http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4686/zapatel_mrg.pdf?sequence=2&isAllowed=y
12. La Torre L. Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del Zika en gestantes del distrito de Bagua - Amazonas, Universidad Politécnica de Amazonas, Bagua Grande 2019.
Disponible en:
<https://repositorio.upa.edu.pe/handle/UPA/38>
13. Castro K. Comportamiento clínico epidemiológico de las pacientes embarazadas ingresadas en la unidad de atención a febriles como caso sospechoso de Zika del servicio de Gineco obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense Julio Septiembre del año 2016. [Tesis monográfica para optar al título de médico general] Managua, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2107.
Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/4442/1/96783.pdf>
14. Maridueña M. Análisis de la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el Subcentro de Salud de Sauces III en los primeros meses del año 2016, [Proyecto de investigación previo a la obtención del título de ingeniero en publicidad] Guayaquil: Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, 2017.
Disponible en:
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/1627/1/T-ULVR-0772.pdf>
15. Piedra S, et al. Conocimientos, *Actitudes y Prácticas sobre Zika en relación con el Embarazo en la ciudad de Pedernales, Post-Terremoto*, [Internet] [2016] [13 de mayo del 2019] 33 (7).
Disponible en:
<https://www.revistaeugenioespejo.org/index.php/ree/article/view/7/5>

16. Alcántara. V, Gómez V. Conocimientos, actitudes y prácticas del virus Zika en residentes del hospital universitario maternidad nuestra señora de la Altagracia (HUMNSA), marzo-agosto, [Trabajo de grado para optar por el título de doctor en medicina] República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, 2016.

Disponible en:

<https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/960/Conocimientos%2C%20actitudes%20y%20pr%C3%A1cticas%20del%20virus%20ZIKA%20en%20residentes%20del%20Hospital%20Universitario%20Maternidad%20Nuestra%20Se%C3%91ora%20de%20la%20Altagracia%20%28HUMNSA%29%2C%20marzo-agosto%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Boquín Peralta K.P Conocimientos, actitudes, prácticas y situación anímica de las mujeres embarazadas relacionado con el control y prevención del Zika en las zonas de influencia atendida por los médicos en servicio social, [Protocolo de investigación] Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Disponible en:

http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Embarazo.Zika/PROTOCOLO.CAP.SOBR E.ZIKA.SITUACION.ANIMICA.Y.EMBARAZO_1febrero2017.pdf

18. Navarrete C. Complicaciones materno perinatales en gestantes con virus del zika en la maternidad Matilde Hidalgo de Procel, [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de obstetra] Guayaquil: Universidad de Guayaquil. 2018.

Disponible en:

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31751/1/CD%20485-%20NAVARRETE%20YAGUAL%20CRISTINA%20XIOMARA.pdf>

19. Melena J. Diferencias según características sociodemográficas y género de los conocimientos, actitudes y prácticas de Zika de personas de 15 a 45 años, la incidencia de sospecha de infección por Zika en mujeres en edad fértil, la incidencia de sospecha de síndrome congénito de Zika en niños menores de 12 meses y los factores relacionados a condiciones de vida pos terremoto asociados a la transmisión. [Disertación previa a la obtención del título de médico cirujano] Quito: Pontificia universidad católica del ecuador. 2018.

Disponible en:

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/15407/TESIS%20Jonathan%20Melena%20SEP2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Correa M, Abarca A, Baños C, A. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje [Internet]. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo del Ecuador 2019 [citado 19 Oct 2021]
Disponible en:
<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
21. Lule D, Silva J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital regional II-2-tumbes 2016. [TESIS Para optar el título profesional de licenciada]. Tumbes, Universidad Nacional de Tumbes. 2017.
Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/84/TESIS%20-%20LULE%20Y%20SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Núñez E, Vásquez M, Beltrán B, Padgett D. Virus Zika en Centroamérica y sus complicaciones. Acta méd. peruana [Internet]. 2016 [citado 2021 Oct 19]; 33(1):42-49.
Disponible en:
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100008&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100008&lng=es)
23. Espinoza M. Aspectos clínicos de la infección por el virus del Zika. Un. Fac. medicina [Internet]. 2017 [consultado el 19 de octubre de 2021]; 78 (1): 79-82.
Disponible en:
[http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i1.13026.](http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i1.13026)
24. Hernández Rojas Pablo E. Infección por virus del Zika en el embarazo. Salud [Internet]. Abril de 2016 [consultado el 19 de octubre de 2021]; 20 (1): 52-57.
Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382016000100009&lng=en
25. Cofré F. La infección intrauterina por el virus del Zika provoca anomalías cerebrales fetales y microcefalia: Rvdo. chil. infectol. [Internet]. 2016 [consultado el 19 de octubre de 2021]; 33 (1): 96-96.
Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100018&lng=es

26. Torres A. *Guía de fuentes de información iberoamericana para la investigación educativa* [Internet] [2015] [19 de octubre 2019] 38 (5)
Disponible en:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/ries/v2n5/v2n5a8.pdf>
27. Pérez S, *Características sociodemográficas y variabilidad geográfica relacionada con la satisfacción del paciente en Atención Primaria* [Internet] [2016] [23 de noviembre 2019] 31 (5).
Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5645105>
28. Rodríguez N. *Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad*. Horiz. Sanitario [Internet] [2018] [28 de noviembre 2019] 17 (2).
Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
29. Universidad San Sebastián. *Estado civil* [Internet] [2017] [23 de noviembre 2019] 6 (2).
Disponible en:
<https://www.uss.cl/wp-content/uploads/2017/05/Estado-Civil.pdf>
30. Rivera Ma, Huarcaya V. Escala de actitud religiosa en estudiantes de Medicina Humana. Horiz. Medicina. [Internet]. Octubre de 2019 [consultado el 19 de octubre de 2021]; 19 (4): 31-40.
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000400005&lng=en
31. Manzini Jorge Luis. DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS. Acta bioeth. [Internet]. 2000 Dic [citado 02 Nov 2021]; 6 (2): 321-334.
Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010

ANEXOS



ANEXO. 1

Instrumento: conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1-3 Sapalache - 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.
- f. amigos.
- g. otros

1.6 De quien recibió información sobre Zika

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

II. CONOCIMIENTO SOBRE EL ZIKA

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

- a. Si
- b. No

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

- a. Si
- b. No

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

- a. Si
- b. No

2.4 ¿Síntomas del Zika?

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

- b. fiebre, dolor de cabeza, diarrea, náuseas y vómitos.

2.5 ¿Una mujer embarazada se puede enfermar de Zika?

- a. Si
- b. No

2.6 ¿Una mujer embarazada, siempre debe usar preservativo, durante las relaciones sexuales?

- a. Si
- b. No

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

- a. Si
- b. No

III. ACTITUDES FRENTE AL ZIKA

ACTITUDES	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISA/ DUDOSA
1. ¿La prevención del Zika es solo responsabilidad del Estado peruano Ministerio de Salud?				
2. ¿Usted cree que está en riesgo de contraer el Zika?				
3. ¿Cree usted que embarazada, es fácil seguir las indicaciones para evitar el Zika?				
4. ¿Crees que se debe usar el condón durante todo el embarazo?				
5. ¿La fumigación, eliminación de inservibles es tarea de las autoridades de Salud?				
6. ¿Usted cree que se deben multar a las personas que no quieren abrir sus casas para la fumigación?				
7. ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia?				
8. ¿Si usted se sintiera mal, acude al establecimiento de salud?				
9. ¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika?				

IV. PRACTICAS FRENTE AL ZIKA

PRÁCTICAS	NUNCA O CASI NUNCA	A VECES	BASTANTE FRECUENTE	SIEMPRE
5. Limpia los recipientes de agua con escobilla y lejía.				
6. 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.				
3. La abatización es una actividad muy sencilla, eficaz y económica para evitar se transmite el virus del Zika.				
4. Tapa los baldes de agua.				
5. Abatiza el agua que tiene en baldes u otros.				
6. Elimina basura e inservibles de la casa, llantas o recipientes con agua estancada.				
7. Usa camisetas y pantalones manga larga.				
8. Usa repelente todos los días.				

9. Usa mosquitero.				
10. Uso de condón en todas las relaciones sexuales.				

ANEXO. 2

Reporte de validación y Confiabilidad del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache – Huancabamba, 2019

Año	2019
Procedencia	Piura – Perú
Administración	Gestantes
Significancia	Evaluando el conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falso mediante la observación y experiencia referente al Zika en gestantes.
Duración	Como promedio 20 minutos
Confiabilidad	<p>Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos en cada ítem que midieron al conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika, se utilizó el estadístico de Alfa de Crombach debido a los puntajes mixtos.</p> <p>Se realizó una prueba piloto a 120 gestantes adultas en diversos lugares del alto Piura, con características similares a las que tiene la población en estudio. Después de haber aplicado el instrumento y codificar los datos se obtuvo como resultado 0,706 obteniendo un instrumento confiable.</p>
Validez	El instrumento fue sometido a un juicio de expertos constituido por cuatro profesionales especializados en el tema quienes emitieron sus opiniones, para calificar la validez se tomó en cuenta 8 Ítems y cada uno fue valorado dicotómica recibiendo el valor 1 de acuerdo y 0 en desacuerdo.

ANEXO 2.1

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN
GESTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CURA MORI-PIURA, 2019.**

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (Solo iniciales): CRRA
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: 51 años
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia y Ciencias de Enfermería
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: 24 años
6. Área de actuación: MINSA
7. Actúa en la docencia: Si () No (X)
8. Cual institución: E.S Santa Rosa de Cura Mori
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

II. FORMATO DE VALIDACIÓN



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE CUIDADOS DE CURA HOME
Carmen Rosb Rueda Avalo
MAGISTER EN OBSTETRICIA
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (Solo iniciales): SSMM
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: 52 años
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: 24 años
6. Área de actuación: Asistencial
7. Actúa en la docencia: Si (X) No ()
8. Cual institución: ULADECH
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado (X)
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

II. FORMATO DE VALIDACIÓN



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0



I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

- 1) Nombre (Solo iniciales): CRAU
- 2) Sexo: Masculino () Femenino (X)
- 3) Edad: 44 años
- 4) Nivel académico:
 - a) Licenciado
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
- 5) Tiempo de actuación profesional: 22 años
- 6) Área de actuación: Obstetra Asistencial
- 7) Actúa en la docencia: Si () No (X)
- 8) Cual institución:
- 9) Cual área:
 - e) Instituto
 - f) Pre-grado
 - g) Especialización
 - h) Post-grado

FORMATO DE VALIDACIÓN



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

 MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUZCOBARRA DE CURA MORI
Consuegra
Mg. Carol R. Arellano Urmele
OBSTETRA
C.O.P. 11397

I. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

- 1) Nombre (Solo iniciales): N M L
- 2) Sexo: Masculino () Femenino (X)
- 3) Edad: 52 años
- 4) Nivel académico:
 - a) Licenciado en Obstetricia
 - b) Especialista en Paciente crítico
 - c) Maestría en Obstetricia
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
- 5) Tiempo de actuación profesional: 24 años
- 6) Área de actuación: ASISTENCIAL-MINSA
- 7) Actúa en la docencia: Si () No (X)
- 8) Cual institución:
- 9) Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

II. FORMATO DE VALIDACIÓN



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

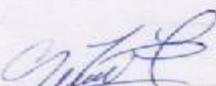
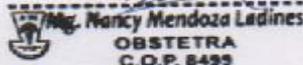
A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0

ANEXO 2.2

Confiabilidad

Alfa de crombach	N° de elementos
0,706	26

Baremación percentilica

Percentiles 50	conocimiento
No conoce	0 - 5
Conoce	6 - 8

	Actitudes
Desfavorables	9 - 26
Favorables	26 - 36

	Prácticas
Inadecuadas	10 - 25
Adecuadas	24 - 40

ANEXO. 3

Permiso

 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FILIAL – PIURA
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E
IMPUNIDAD"

Piura 05 de junio del 2019

Señor
DR. *ALEXANDER EDOYLA MARGUEZADO.*
Director del establecimiento de salud I-III
Sapalache – Huancabamba

**ASUNTO: RECOPIACIÓN DE DATOS Y APLICACIÓN DE ENCUESTAS
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA.**

DE MÍ ESPECIAL CONSIDERACION:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de saludarle muy cordialmente y a la vez solicitarle autorización de ingreso al Establecimiento de Salud I-III Sapalache – Huancabamba, para aplicar una encuesta a las gestantes necesarias en la ejecución de proyecto de investigación titulado CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA DE GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAPALACHE – HUANCABAMBA, ABRIL - JULIO 2019, Para optar el grado académico de bachiller en obstetricia.

Por lo que pido a usted dar pase a quien corresponda para que se me brinde las facilidades del caso.

Agradeciendo la atención brindada me despido reiterando los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente
Racho Cerro Merci Olivany.



ANEXO. 4

Asentimiento informado

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Conocimiento, Actitudes y Prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache - Huancabamba, 2019, tiene como objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud 1 – 3 Sapalache – Huancabamba, 2019. Por ello se le aplicará un cuestionario a su menor hijo, el cual será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencial y con responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los participantes en estudio.

Cordialmente.

Racho Cerro Merci Olivany.

Firma del Padre o apoderado |

ANEXO. 5

Consentimiento informado del participante

Yo, Rosita Campos, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente,

EXPONGO:

Que he sido debidamente **INFORMADA** por los responsables de realizar la presente investigación científica, quedando entendido la importancia de mi participación en la encuesta para contribuir al mencionado trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para participar de la encuesta. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Fecha: 24/09/19


Firma de la encuestada
DNI: 73241134

TALLER INVESTIGACION IV GRUPO A

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

12%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo