



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS
EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD JESÚS
GUERRERO CRUZ, HUANCABAMBA-PIURA, 2019**

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

AUTORA

CORDOVA CORDOVA, MIRIAN

ORCID: 0000-0003-0998-4635

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Córdova Córdova, Mirian

ORCID: 0000-0003-0998-4635

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

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor De María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad De Ciencias De La Salud,

Escuela Profesional De Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VÁSQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHÁN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su guía, su cuidado, su amor y por darme la salud día a día, y sobre todo por la bendición de tenerlo en mi vida y ayudarme culminar con éxito este proyecto.

A mis padres, por guiarme en la fe, por enseñarme la humildad, el respeto y amor hacia los demás. Por ser siempre mi ejemplo en salir adelante a pesar de las dificultades, y por su apoyo incondicional en este camino para mi futuro.

A mis hermanos por el apoyo incondicional, sus consejos, la confianza y la unión fraternal que siempre ha permanecido.

MIRIAN CORDOVA CORDOVA

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura en el periodo septiembre a diciembre, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 182 gestantes atendidas en el ámbito de estudio, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos previamente validado y la técnica utilizada fue la encuesta. Los resultados obtenidos, permitieron demostrar que el 82.97% de gestantes desconocen sobre el Zika, así mismo se determinó que el 78.57% de ellas tuvieron una actitud desfavorable y del mismo modo el 53.85% de las encuestadas manifestaron prácticas desfavorables. En relación a las características sociodemográficas y obstétricas se demostró como edad predominante entre los 20 a 29 años (44.51%), el 45.60% son convivientes, se encuentran en el II trimestre de embarazo (45.60%), las gestantes refirieron que no obtuvieron información sobre este virus en un 60.44%, de igual modo el 68.13% de las gestantes no fue informada por ninguna fuente de información. Se concluye que las gestantes del Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, desconocen sobre el Zika, así mismo tienen una actitud desfavorable, y con relación a las prácticas estas fueron desfavorables.

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

ABSTRACT

This present research had as a general objective to determine the knowledge, attitudes and practices against Zika in pregnant served at the Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba Health Establishment, Piura from September to December, 2019. It was a quantitative study, simple descriptive level and non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 182 pregnant women cared for in the study setting, to whom a previously validated data collection instrument was applied and the technique used was the survey. The results obtained, allowed to demonstrate that 82.97% of pregnant women did not know about Zika, likewise it was determined that 78.57% of them had an unfavorable attitude and in the same way 53.85% of the respondents manifested unfavorable practices. Regarding the sociodemographic and obstetric characteristics, the predominant age was between 20 to 29 years (44.51%), 45.60% are cohabiting, they are in the second trimester of pregnancy (45.60%), the pregnant women reported that they did not obtain information about this virus in 60.44%, in the same way 68.13% of pregnant women were not informed by any source of information. It is concluded that the pregnant women of the Jesús Guerrero Cruz Health Establishment do not know about Zika, they also have an unfavorable attitude, and in relation to the practices these were unfavorable.

Keywords: Attitudes, Knowledge, pregnant, practices, Zika.

ÍNDICE

1. Título de la investigación.....	i
2. Equipo de Trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de Tablas, figuras y cuadros	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	11
2.3 Marco conceptual de la investigación.....	15
III. Metodología.....	23
3.1 Diseño de la investigación.....	23
3.2 Población y muestra	23
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	26
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5 Plan de análisis	33
3.6 Matriz de consistencia	34
3.7 Principios éticos	39
IV. Resultados	40
4.1 Resultados.....	40
4.2 Análisis de resultados.....	45
V. Conclusiones	48
Aspectos complementarios	49
Referencias bibliográficas	51
Anexos.....	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba- Piura, 2019.....	40
Tabla 2. Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba- Piura, 2019.....	41
Tabla 3. Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019... ..	42
Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba- Piura, 2019.....	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.....	49
Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba- Piura, 2019.	49
Figura 3. Gráfico de pastel de las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.	50

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Definición y operacionalización de la variable conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019	26
Cuadro 2: Matriz de consistencia de la variable actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.....	27
Cuadro 3: Matriz de consistencia de la variable prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019... ..	28
Cuadro 4: Matriz de Operacionalización de la características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019	29

I. INTRODUCCIÓN

El Zika es considerado una “Emergencia de salud pública internacional” desde el 2015 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), reportando el ingreso de esta enfermedad a los países del Continente Americano. El alcance estimado es de más de un millón de casos en 22 países (1). Este virus afecta a las personas más vulnerables como la gestante y al feto, causando en él; microcefalia, problemas oftalmológicos y alteraciones irreversibles a nivel cerebral durante el primer trimestre de gestación, además de polihidramnios y bajo peso durante el último trimestre. Aunque existe una serie de acciones y recomendaciones dadas por las distintas entidades de prevención contra esta enfermedad, con el propósito de lograr proteger a este grupo vulnerable, aun no se logra erradicar este virus, que cada día afecta más a nuestra población (2).

En el Perú hasta el 2016, se reportaron y confirmaron 680 casos sobre Zika. Este virus se expandió rápidamente, siendo la región de Loreto la más afectada de nuestro país; debido, a al mayor número de casos de Zika en gestantes y entre las ciudades afectadas se encuentra: Iquitos, Yurimaguas, San Juan Bautista y Punchana. Jaén, también fue reportada como una de las ciudades más vulnerables y esto se ve evidenciado en los casos reportados con Zika, alarmando de manera considerable a los responsables de la salud con 75 los casos presentados por este virus, de los cuales una considerable cifra de 38 casos se desarrolló en gestantes (3). Esto se debe a que el conocimiento de la población según varias investigaciones, es realmente bajo frente a este virus, siendo una amenaza para las gestantes que están expuestas a esta enfermedad. Por otro lado, las prácticas inadecuadas frente a este problema de las gestantes o la alusión a la pobreza, no permite que se tomen actitudes favorables para

erradicar al Zika (1,2).

En Piura la “Dirección Regional de Salud” (DIRESA), reportó hasta marzo del 2019; una cifra significativa de 73 casos de Zika, 11 confirmados y 4 gestantes infectadas por el Zika, en las ciudades de Sullana, Talara y Morropón. Es por ello; que nuestra población en estudio de Huancabamba, no están ajena a esta situación, debido, a que se ha convertido en una problemática para nuestro país; por la falta de información, y medidas de prevención por parte de la población en general, pudiendo ocasionar un problema epidemiológico en nuestra región (4).

A nivel local, según información no oficializada y que fue proporcionada por la directora del Establecimiento de Salud, refiere que la mayoría de las gestantes en estudio no han sido orientadas, ni educadas sobre el Zika y, en consecuencia, no existe una cultura preventiva que permita prácticas saludables en prevención frente a este virus. Es por ello, que nos planteamos la siguiente pregunta: ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz Huancabamba-Piura, 2019?

Para responder a esta problemática se abordó como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz Huancabamba-Piura, 2019. Para lograr alcanzar el objetivo general se ha planteado los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio. 2) Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio. 3) Identificar las prácticas en forma global frente al

Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio. 4) Describir las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.

Es importante resaltar que esta investigación se justifica porque contribuirá en beneficio de la salud pública por ser inédita; por lo tanto, este estudio ayudará a identificar la problemática que vive dicho Establecimiento de Salud, en relación a las gestantes y su bebe por ser vulnerables frente a esta enfermedad, además de servir de base y referencia para futuras investigaciones y fortalecer los programas preventivos y las estrategias; para generar actitudes positivas y mejorar las prácticas en la población, ayudando también en la disminución de este problemática que en la actualidad sigue siendo una amenaza para la población de nuestro país y región.

La investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, con diseño no experimental y de corte transversal; donde se tuvo cuenta todos criterios de selección, la muestra estuvo constituida por 182 gestantes, siendo el lugar de estudio, el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura; a quienes se les aplicó una encuesta para la recolección de datos, que fueron previamente validados, con la finalidad de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas de gestantes frente al Zika en gestantes del ámbito de estudio. por otro lado, se tomó en consideración el código de Ética Uladech – Católica versión 002 estableciendo el respeto por la dignidad y la protección de los derechos y bienestar de los individuos en investigación.

Los resultados de la investigación, lograron demostrar que el 82.97% de gestantes desconocen sobre Zika, del mismo modo se identificó que el 78.57% de ellas, tuvieron una actitud desfavorable, y así mismo que el 53.85% de las

encuestadas manifestaron prácticas desfavorables. En cuanto a las características sociodemográficas y obstétricas se demostró como la edad predominante entre los 20 a 29 años (44.51%), el 45.60% son convivientes, se encuentran en el II trimestre de embarazo (45.60%), las gestantes refirieron que no obtuvieron información sobre este virus en un 60.44%, así mismo, el 68.13% de las gestantes no fue informada por ninguna fuente de información. Se concluye, que las gestantes del Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, desconocen sobre el Zika, además, tienen una actitud desfavorable, y con relación a las prácticas estas también fueron desfavorables.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Rojas E. (5) en Piura 2017, realizó su estudio titulado: Conocimiento, actitudes y prácticas de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco. Tuvo por objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en las gestantes. El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento aplicado un cuestionario; los resultados se obtuvieron de una muestra de 130 gestantes, donde el 29.2% presentan una edad de 21 a 25 años. Se informaron acerca de la enfermedad mediante el establecimiento de salud un 53,08%, el 26.92% por las redes sociales, por medio de la radio un 9.23% y el 8.46% por medio del periódico. El 78.5% de las gestantes encuestadas tuvieron conocimiento bajo, En cuanto a la actitud, el 97.7% tienen una actitud desfavorable y en la práctica preventiva, el 90.8% tienen práctica preventiva moderada.

Bardales E. (6) en Piura 2017, en su tesis llamada: Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital las Mercedes de Paita. Tuvo por objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestantes atendidas en el Hospital las Mercedes de Paita, el método empleado fue no experimental, descriptivo, prospectivo, correlacional, cuantitativo y de corte trasversal, con una población de 106 gestantes y una muestra de 84 gestantes.

Obtuvo como resultados que el 15% tiene un nivel de conocimiento malo y el 44% un nivel de conocimiento regular del Zika en gestantes; el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika llegando a la conclusión: 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, 2017.

La Madrid F. (7) en Piura 2016, Realizo una investigación llamada: Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa. Tuvo por objetivo conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes; su investigación es de tipo Descriptivo, temporal, Prospectivo, Observacional, Por su técnica de contrastación: Descriptivo no experimental. Por la secuencia del estudio: Transversal; la muestra estuvo constituida por 180 gestantes. Concluyendo que las gestantes encuestadas de acuerdo a la edad, 12.78% tenían menos de 17 años, el 43.33% de las gestantes tenían entre 17 y 35 años 43.89% de las gestantes tenían más de 35 años. El nivel de conocimientos bajo (42.22%), el nivel de actitudes respecto a la prevención es correcta con un (72.22%).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Tairo J. (8) en Perú 2017, en su estudio titulado: Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud preventiva sobre el Zika en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto;

se realizó un estudio de diseño descriptivo, transversal, prospectivo con una muestra de 202 gestantes y como instrumento una encuesta. Se obtuvo como resultado, que el 56.4% presentan entre los 20 a 34 años de edad, el 56.4% proceden de la zona urbana, el 50.5% cuenta con educación secundaria, recibieron información en su mayoría a través de la radio televisión (31.2%). El 12.9% de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, así mismo la actitud preventiva frente al Zika fue positiva en un 37.1%. Concluyó que en la mayoría de las gestantes existe un bajo conocimiento en las gestantes, así como de su actitud preventiva frente al Zika.

Arce N. Michuy A, Del Águila C. (9) en Perú 2017, en su investigación sobre Conocimiento y percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Morona Cocha. Tuvo por objetivo determinar la asociación entre el conocimiento y la percepción de riesgo de enfermar con Zika en gestantes atendidas en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Morona Cocha. El método empleado fue el cuantitativo y el diseño no experimental de tipo correlacional y transversal. La muestra estuvo constituida por 132 gestantes asignadas por muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica fue la entrevista. El instrumento fue el cuestionario. Obtuvieron como resultados y conclusión fue que el 75,8 % tienen conocimiento sobre Zika No Adecuado, mientras que 24,2 % tienen conocimiento Adecuado; además el 77,3% tienen percepción de riesgo bajo y 22,7% (30) tienen percepción de riesgo alto de enfermarse con Zika.

Zapatel R. (10) en Perú 2019, en su estudio titulado: Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil, Villa María del Triunfo. Teniendo por objetivo: determinar el conocimiento y las actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al

centro de salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo. Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo con una muestra de 97 gestantes, siendo el instrumento utilizado el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron una edad promedio fue de 28 años, el 52.2% de las gestantes estaban en su último trimestre de gestación, el 78.4% presentó un nivel de conocimientos buenos y el 21.6% tuvo buenas actitudes sobre la prevención del zika. Llegando a la conclusión que la mayoría de gestantes presentan un conocimiento bueno frente a la enfermedad, así mismo, buenas actitudes y solo se debe reforzar las actividades de difusión y orientación frente a este virus.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Navarrete C. (11) en Guayaquil 2018, en su investigación denominada: complicaciones materno perinatales en gestantes con virus del Zika en la maternidad Matilde Hidalgo De Procel. Tuvo por objetivo determinar las complicaciones maternas perinatales en gestantes con virus del Zika en la maternidad Matilde Hidalgo de Procel. Su estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. Utilizó como instrumento la ficha de recolección de datos, obtuvo como resultado que 70 pacientes se vieron afectadas por la enfermedad las mujeres en edad fértil, su edad oscila entre los 19 a 24 años, prácticamente todos los casos provienen de zona urbana, el 11.2% tuvieron como complicaciones perinatales en relación una cifra alta de recién nacidos con microcefalia debido al Zika. Su estudio concluyó que eran necesarias las medidas preventivas para el control de este vector *Aedes Aegypti*, que permitan concientizar a la población sobre los riesgos de esta enfermedad.

Melena J. (12) en Ecuador 2018, realizó una investigación que tuvo por objetivo evaluar las diferencias de conocimientos, actitudes y Prácticas en personas de 15 a 49 años, la sospecha de incidencia de infección por ZIKV en mujeres en edad fértil, la incidencia de sospecha de síndrome congénito de ZIKV en niños menores de 24 meses y los factores relaciones a la transmisión. El tamaño de muestra fue 140, Cuyos resultados fueron: En jefes de familia, predominó el sexo masculino (67%), el grupo de adultos jóvenes (53%), el parentesco de padre (58%), escolaridad primaria (61%) y el 77% afirmó tener pareja. Llegando a la conclusión que la gran mayoría de hogares (73%) subiste con un ingreso familiar mensual menor al mínimo vital. La incidencia acumulada de ZIKV en mujeres de 15 a 45 años de la población encuestada en los últimos 24 meses, fue de 14, que representaron el 9% de encuestados.

Ríos G. (13) Venezuela 2016, en su investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina, 2016. Se realizo con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua en Venezuela, durante los meses de marzo a abril de 2016. Su estudio fue observacional, descriptivo, de corte transversal, no probabilístico y muestreo por conveniencia de 172 estudiantes de medicina. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento fue en 90,70% (156) alto. El 56,98% (98) de los estudiantes están de acuerdo en que el público tiene el papel más importante en el control del Zika. En cuanto a las prácticas; el 75,58% (130) de los estudiantes de medicina no usan repelentes en ningún momento del día;

20,35% (35) solo lo usa por las noches. Es por ello, que concluyeron que el nivel de conocimiento general de los estudiantes fue alto, una actitud en la mayoría de los casos buena y prácticas no tan buenas.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Teoría del conocimiento

Según Tomasini A. (14), el conocimiento es la comprensión de lo que se percibe y aprende a través de la razón del ser humano. Introduce información o hechos que se adquieren con la educación o la experiencia, comprendiendo lo teórico o práctico de un tema que se relacionado con la realidad. Este autor También nos dice; que el conocimiento es la razón natural dada por el entendimiento y la inteligencia del ser humano. Además, este conocimiento se relaciona con la realidad donde nos relacionamos con nuestro mundo exterior; podríamos decir que viene a ser el conjunto de aprendizajes de un tema, o de una ciencia.

- **Teoría del Conocimiento científico:** Este conocimiento es aquel que se puede obtener a través de procedimientos validados, en respuesta a la búsqueda de intención, que delimita los fines y el método de indagación. A demás se puede decir que este conocimiento no hace mucha diferencia entre los conocimientos de nuestras vidas cotidianas, ya que su fin u objetivo puede ser el mismo (15).
- **Teoría Conocimiento sensible:** Se capta un objeto a través de los sentidos como en el caso de una imagen que es captada por medio de la vista, es por ello que podemos guardar en la mente, la forma, el color, figura o dimensiones que refleja esta imagen; los sentidos del oído y del olfato son los que más importancia le da el ser humana (15).
- **Teoría Conocimiento conceptual:** Consiste en lo subjetivo, es decir algo que no puede ser percibido físicamente, pero que a su vez son muy esenciales y universales. La diferencia entre este conocimiento y el sensible es la universalidad y su universalidad (15).

- **Teoría Conocimiento holístico:** A este conocimiento se le conoce también como intuitivo, con riesgo de tener varias confusiones, relacionándolo con las corazonadas o premoniciones es decir que se puede captar algún objeto dentro un contexto, como algo absoluto, sin limitaciones, pero siendo claro. Ya en el concepto de holística podemos decir que es la totalidad de todo lo que se percibe cuando existe la intuición (15).

Esta variable de conocimientos frente al Zika se va a medir por medio de una encuesta donde la escala de clarificación es la siguiente; conoce y no conoce. Por lo cual los conocimientos frente al Zika, vienen a ser el resultado de la recopilación de información de las gestantes mediante los diversos instrumentos que se pueda utilizar como, por ejemplo; la encuesta y entrevista. Así mismo que resulta de gran importancia el poder conocer específicamente de donde obtuvo la información la gestante, para así llegar a un resultado fidedigno que sirva de ayuda para el recojo de la información de este virus del Zika. La gestante puede obtener la información mediante (16):

- a. Medios de comunicación como: (televisión, radio, periódico, revistas).
- b. Campañas por parte del MINSA.
- c. Orientación en los E.S (Establecimientos de Salud), entre otros.

2.2.2 Teoría de las actitudes

Según Thomas M. (17), las actitudes vienen a ser la inclinación o preferencia de lo aprendido, ya sea generalizando o con afecto, en respuesta a un tema constante y representativo, que por lo general se da con respuestas negativas o positivas, en referencia al valor, algún objeto, diversos materiales, al ser humano, o al conjunto de

personas. Las actitudes preventivas están regidas por la moral que nos insta a mantenernos en alerta ante posibles eventos que puedan ponernos en riesgo en alguna situación, estas pueden predisponernos a dar respuesta a cualquier clase de estímulos. En las respuestas podemos contemplar las conductuales, cognitivas y por último las afectivas (18).

❖ **Factores que influyen en las actitudes:**

Estas actitudes están determinadas por dos factores: una de ellas son las características de las sensaciones, y el estímulo y la otra viene hacer las características de lo que el receptor percibe, ya que él se encargara de dar forma o sentido a lo relacionado con el afecto o simbólico, y que son estímulo para los sentidos. Es de mucha importancia reconocer que no todos los estímulos conducen a los sentidos y que tampoco son capaces de generar sensaciones (17).

❖ **Medición de actitudes**

Uno de los primeros pasos para elaborar una escala que pueda medir las actitudes será definir con claridad el objetivo o la variable que será estudiada. La actitud en la investigación, se mide en la mayoría de gestante como desfavorable y desfavorable frente a las situaciones del Zika por varias razones; y una de ellas puede ser, por la falta de conocimiento que hay sobre el tema del Zika. El desinterés se da, al no conocer casos de cerca de lo que puede hacer el zika en ellas y en su bebé, poniendo en ellas muchas excusas; y Todo esto, se relaciona con los resultados de las investigaciones que se han descrito en los antecedentes, tanto, internacionales, nacionales y locales, es por ello que existe una gran preocupación en relación a este tipo de enfermedad (16).

2.2.3 Teoría de las Prácticas preventivas

Según Bárcena F. (19), Las prácticas son la muestra de la actividad, que puede ser realizada por el ser humano, para lo cual se aplican los conocimientos teóricos, con finalidad de obtener habilidades y destrezas para realizar un trabajo o con el fin de una profesión; por lo general es imprescindible para poder ejercerlas públicamente. La medición en cuanto a las prácticas de prevención, se debe realizar aplicando todos los conocimientos teóricos con la finalidad de conseguir destrezas o habilidades frente al trabajo o una profesión y que, por lo general, es muy importante e indispensable para que se puede ejercer de manera pública.

Esta variable se medirá como practicas favorables y practicas desfavorables. Existen distintas formas de transmisión, pero la principal es mediante la picadura del mosquito, es por ello que se debe tener como objetivo principal, la reducción de la de la reproducción del vector, a través de las distintas medidas de prevención, para de esta forma controlar su reproducción y ayudar a la protección de la persona gestante. Ya que no hay hasta la fecha un medicamento con la cura para esta enfermedad (16).

2.3 Marco conceptual de la investigación

2.3.1 Zika

Según el Dr. Maloney C. (20), en su libro “Todo lo que necesitas saber sobre el virus del Zika”, el zika como virus, pertenece a la familia de los flavivirus, al igual que lo hace; el virus del dengue, el Chincungunya y la fiebre amarilla; esta enfermedad del Zika ha existido desde épocas atrás, pero es en los últimos años; una epidemia que está ganando un mayor interés para la investigación. Fue aislado por primera vez en 1947 en Uganda, en el bosque Zika, también sucedió lo mismo en África subsahariana y en Asia, El Zika es un virus de ARN monocatenario del género flavivirus y perteneciente a los dos tipos filogenéticos: Africano y Asiático.

2.3.2 Síntomas del Zika

Los síntomas que se presenta en la transmisión del virus de ZIKA se en general se presenta como una enfermedad benigna y de manera asintomático estos pueden aparecer entre un periodo de 3 a 5 días después de que haya ocurrido la trasmisión que es a través de la picadura del mosquito trasmisor, puede presentarse con síntomas moderados y en la mayoría de casos asintomático no se evidenciaran los síntomas. Cabe recalcar que el ser humano llega a contagiarse de 2 maneras ya sea por la picadura del mosquito como también puede ser por vía sexual, en quienes hay presencia de síntomas estos pueden estar presentes durante 4 días siendo autolimitados en este caso los síntomas dados son los siguientes (21):

- Alteración de la temperatura corporal, aunque en algunas ocasiones no presenta temperaturas altas.
- Vistas sin presencia de picazón o alguna secreción.
- Presencia de brotes en la piel, caracterizados por puntos rojos o blancos.

- Se presenta dolores esporádicos en las articulaciones, en la mayoría de casos dándose a nivel de la cabeza y espalda.
- Afectaciones neurológicas recalcando que son muy pocos los casos.

También se hablan de otros síntomas, que, si bien es cierto, son de muy poca frecuencia en los casos confirmados, es necesario hablar de ellos, como, por ejemplo: tenemos la presencia de cefalea, dolor reticular, vómito, conjuntivitis, diarrea, anorexia, y por último el dolor abdominal. Aun no se han especificado la diferencia de los síntomas que presentan las gestantes con la infección de este virus y las mujeres infectadas que no están dentro la gestación (22).

2.1.3 Vías de transmisión

El Zika es transmitido principalmente por la picadura del mosquito Aedes que está infectado, además de la transfusión en sangre, por lactancia materna, saliva, orina y el semen; medio por el cual se adjudica también a transmisión sexual, también la vía “transplacentaria o intraparto”, que favorece a la extensión de la enfermedad (22). Se comprobó la transmisión sexual (de hombres a mujeres y de mujeres a hombres) y perinatal del ZIKV y la afectación a nivel cerebral, las lesiones oculares con amenaza de ceguera, los problemas auditivos y el nacimiento de bebés con baja talla. Se ha observado que las afectaciones neurológicas se presentan con mayor frecuencia que la microcefalia en recién nacidos de madres infectadas con ZIKV. Desde febrero de 2015, 13 países notificaron la transmisión de persona a persona, de los cuales, 5 fueron países americanos (23).

Como pruebas de algunas de estas vías de transmisión tenemos los casos de Brasil; siendo notificados dos casos relacionados con la transmisión por transfusiones sanguíneas en marzo del 2015 y febrero del 2016. Actualmente hay preocupación por

la transmisión al feto a través de la placenta que puede ser perinatal o por vía vertical, por los diferentes de casos que fueron confirmados en el año 2015, estos; se relacionaron por el aumento exponencial que se vio en los recién nacidos, siendo afectados por microcefalia, con su característica de presentar anomalía en la cabeza, siendo esta más pequeña de lo normal (24).

2.1.4 Protocolo de Zika en el embarazo

Según el MINSA, y de acuerdo a protocolo sanitario de vigilancia por Zika en gestantes, refiere, que debe intervenir a las mujeres en edad fértil y con inicio de relaciones sexuales, a través de estrategias preventivas reforzando las acciones en planificación familiar, para evitar embarazos en zonas con un alto riesgo de contraer esta enfermedad; considerando el respeto a la voluntad y decisión informada de la mujer, además, de educar y orientar sobre la infección de este virus, evitando exponerse al vector e incluyendo el preservativo como uso de doble protección (25).

En la gestante las medidas que se emplean son; la focalización mediante un diagnóstico de confirmación con seguimiento durante el embarazo, permitiendo realizar una atención integral con el fin de ayudar a reducir el daño que pueda padecer el feto, a través del apoyo de ecografías que son una herramienta importante por las imágenes que proyecta. En cuanto al Recién nacido de madre con Zika, su atención se realizará inmediatamente, debido, a que forma parte fundamental para la detección mediante el examen físico, con descarte de microcefalia, y de problemas neurológicos que están asociados a la infección por este virus (25).

2.1.5 Complicaciones del Zika En el embarazo

En estudios anteriores, no había conocimiento entre Zika y embarazo, pero hubo presencia de casos de infección de este virus causando la infección en las gestantes. La

transmisión es vertical y perinatal con complicaciones, lo que hace, que algunas investigaciones sigan relacionando al Zika con el embarazo como lo confirma, R. CM, reportaron que dos casos de Zika en gestantes con síntomas durante el puerperio y con resultado positivo para Zika y solo tuvo signos de infección, también se encontró en la leche materna, y en la saliva. El Ministerio de Salud de Paraguay alertó el incremento en casos de microcefalia, investigaciones posteriores han confirmado la presencia del virus Zika (13, 23).

Otro de los factores asociado al virus del Zika es el “Síndrome de Guillain Barré” que consiste en la disminución de las defensas del sistema inmune, provocando inflamación en nervios perdiendo así la fuerza muscular, parálisis entre otros signos; describiendo una polirradiculo-neuropatía del aparato motor con evolución e involución del síndrome infeccioso causado por el Zika; se puede dar en cualquiera de las etapas de la vida de la persona, pero afecta más a las gestantes y al feto. Los Síntomas frecuentes son; dolores musculares, fiebre, así como cefalea, enrojecimiento de ojos, malestar general (24).

El manejo desde el punto de vista obstétrico debe basarse en la vigilancia, con evaluaciones ecográficas semanales, manejo conjunto con varios especialistas y en el adecuado seguimiento integral. El manejo neonatal y pediátrico también es importante. Es lógico pensar que toda paciente con sospecha de haber padecido Zika deba someter a su hijo a exámenes neurológicos durante la infancia, así como terapias ocupacionales adecuadas sin importar la presencia o no de malformaciones asociadas al Zika (25).

2.1.6 Síndrome congénito del virus del zika

Se diagnostica de síndrome congénito de ZIKV, cuando los recién nacidos infectados por ZIKV en su período prenatal, además de presentar microcefalia severa

con presencia de hundimiento parcial del cráneo, existe evidencia de disminución del tejido cerebral con un patrón específico de daño que incluya calcificaciones subcorticales acompañado de: daño ocular en su región posterior con degeneración macular y cúmulos pigmentarios focales en la retina, contracturas congénitas e hipertonía que restrinjan la movilidad. Todas estas características deben producirse inmediatamente posterior al nacimiento (20)

Se considera síndrome congénito sospechoso de estar asociado al Zika en un recién nacido vivo con microcefalia (perímetro cefálico por debajo de -2 desviaciones estándar en las 24 horas postparto, según referencias estandarizadas acordes a edad gestacional y sexo), o cualquier tipo de malformación congénita del sistema nervioso central cuya madre durante el embarazo haya viajado o residido a un área con presencia de vectores; o haya mantenido relaciones sexuales sin protección con una pareja con similares antecedentes (21). La probabilidad diagnóstica de que un caso de síndrome congénito se asocie a infección por ZIKV incrementa cuando el recién nacido vivo que cumple con criterios de caso sospechoso presenta alteraciones morfológicas intracraneales evidenciadas mediante estudios de imagen o cuya madre haya presentado exantema durante el período de gestación. Para lo cual es necesario haber excluido otras causas posibles (23).

3.. 2.1.7. Medidas de prevención

Existen distintas formas de transmisión, pero la principal es mediante la picadura del mosquito, es por ello que se debe tener como objetivo principal, la reducción de la de la reproducción del vector, a través de las distintas medidas de prevención, para de

esta forma controlar su reproducción y ayudar a la protección de la persona gestante. Ya que no hay hasta la fecha un medicamento con la cura para esta enfermedad. De esta manera podemos seguir las siguientes recomendaciones que debemos llevar a la práctica (25):

- Eliminando los criaderos a través de la participación comunitaria.
- La fumigación intra y peri domiciliaria.
- Hacer limpieza constante de los sitios en donde se recolecta basura.
- Hacer uso de los insecticidas que son recomendados por el MINSA.
- Evitarlas picaduras utilizando ropa que todo el cuerpo y de colores claros: polos mangas largas, buzos.
- El uso de mosquiteros.
- Evitar las relaciones sexuales en caso la pareja este infectado con el virus del Zika o hay sospecha.
- Las gestantes no visitar los nosocomios donde haya pacientes infectados o lugares donde esté presente la epidemia.
- Utilización del condón durante las relaciones sexuales, para que sea efectivo su uso debe ser en todo momento durante las relaciones sexuales.
- Evitar relaciones sexuales durante el embarazo, si ha sido infectado por el Zika con recomendación de un espacio de 6 meses.

3.. 2.1.8. Zika como problema de salud pública

El Zika como virus y enfermedad, ha tomado en preocupación e interés, por su reproducción y aumento en casos de las gestantes y la población, siendo la razón principal por lo que, La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al Zika como “emergencia de salud pública internacional”, teniendo como medida de prevención evitar las picaduras por parte de los mosquitos. Este virus, es capaz de producir grandes epidemias, como la que apreció en siendo en te caso el tipo de “epidemia de microcefalia neonatal” (1).

Siendo evidenciado, por la rapidez en que la microcefalia era fácilmente diagnosticada, pues su signo más evidente son las lesiones que causa a nivel cerebral; lo cual es grave, comenzando la descripción de las distintas patologías cerebrales que están asociadas al síndrome congénito causado por el Zika. Su aumento en el número de casos y la complicación en los casos de Zika; hizo que, llevara este problema al “Centro de la Atención Mundial”, atribuyendo el aumento de los artículos y publicaciones de este Virus con relación a las gestantes incluidos también las redes sociales y la televisión. Entre tanto la epidemia al extenderse llego alcanzar más de 67 países en agosto del 2016 (2).

4.. 2.1.9. Incidencia en el Perú

Hasta el 2016 en Perú habían reportados más de 1855 casos de zika siendo 680 los casos que se confirmaron, en el 2017 de la semana epidemiológica número nueve 1005 caso, de los cuales solo 113 casos fueron confirmados. Entre el año 2016 y el año 2017 fue la región de Loreto la que obtuvo la mayor incidencia de casos de Zika confirmados, teniendo como porcentajes, el 86.5% en el 2016 y el 86.9% solo hasta

esa semana en lo que iba del año. Siguiéndole después, la región de Tumbes y San Martín (26).

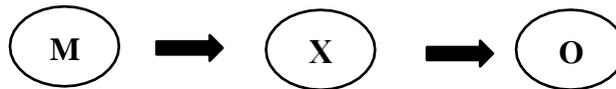
Según Boletín epidemiológico del departamento de Piura; solo en lo que va del año hasta Marzo del 2019, la “Dirección regional de salud”, ha reportado más 273 casos de Dengue que se notificaron, siendo confirmados solo 3; y en Chikungunya se informó sobre 52 casos y solo 7 se confirmaron; teniendo como conclusión de cifra alarmante la notificación de 70 casos de zika de los cuales ya hay 11 confirmados, siendo afectado, Sullana ,Talara, Morropón y otras ciudades; de los cuales; se han confirmado 4 caos de gestantes infectadas por el Zika. Aumentando cada vez más por falta de información, y medidas de prevención por parte de la población; esto puede ocasionar en toda la Región Piura, un problema epidemiológico, al igual que algunas regiones de nuestro país (26).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal (27).

ESQUEMA



Donde:

M: Es la muestra estudiada X:

Conocimiento actitudes y

prácticas O: lo que observamos

3.2 Población y muestra:

3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 432 gestantes que asistieron al Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz Huancabamba-Piura durante el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo constituido por el número de gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz Huancabamba- Piura.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 182 gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero y cumplieron todos los criterios de selección para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población Finita) (28):

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

Donde:

N= Total de la población 432

Z= nivel de confianza 95% (1.96)

e = error muestral 5% (0.05)

p= proporción de gestantes que conocen sobre Zika y presentan actitudes y practicas favorables 50%

q= proporción de gestantes que no conocen sobre Zika y presentan actitudes y practicas desfavorables 50%

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{342 \times 1.96^2 \times 0.05 \times 0.5}{0.05^2 \times (342 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 182$$

Se obtuvo una muestra conformada por 182 gestantes, que son atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz Huancabamba-Piura.

3.2.3 Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha que se ha tomado a toda gestante que acudió al Establecimiento de Salud. Para el cálculo del tamaño muestral se considerará un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

3.2.4. Criterio de inclusión exclusión Criterio de inclusión:

- Gestantes que asistieron al establecimiento de salud Jesús Guerrero Cruz de Huancabamba en el periodo de estudio de setiembre Diciembre.
- Aceptación escrita de las gestantes del consentimiento en participar voluntariamente del estudio.

Criterio de exclusión:

- Gestantes con discapacidad disminuida para poder comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades de dicho Establecimiento de Salud, posteriormente se identificó a la unidad de análisis a medida que estas acudían al Establecimiento de Salud para la aplicación del instrumento de recolección de datos que tuvo una duración aproximadamente de 20 minutos, obtenidos los datos, estos; fueron procesados.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

3.3.1 Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

VARIABLE VALOR	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento global frente al Zika	El conocimiento viene hacer la comprensión de lo que se percibe y aprende a través de la razón del ser humano. Introduce información o hechos que se adquieren con la educación o la experiencia, comprendiendo lo teórico o práctico de un tema relacionado con la realidad. (14).	Conocimiento global sobre el Zika	Se evaluó mediante 7 ítems, considerando 1 punto para cada respuesta correcta, conoce (1pt) y para la respuesta incorrecta; no conoce (0pts)	<ul style="list-style-type: none"> • No Conoce • Conoce 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal

3.3.2 Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la Variable actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

VARIABLE VALOR	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitudes en forma global frente Zika	Las actitudes están regidas por la moral que nos insta a mantenernos en alerta ante posibles eventos que puedan ponernos en riesgo en alguna situación, estas pueden predisponernos a dar respuesta a cualquier clase de estímulos. (17).	Actitud global frente al Zika	Se evaluó mediante 9 ítems, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 4 puntos, clasificadas de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo (4pts) • De acuerdo (3pts) • En desacuerdo (2pts) • Indecisa/ dudosa (1pto) 	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable • Favorable 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal

3.3.3 Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de la Variable prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

VARIABLE VALOR	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas en forma Global frente al Zika	Las prácticas son actividades, que pueden ser realizadas por el ser humano, para lo cual se aplican los conocimientos teóricos, con finalidad de obtener habilidades y destrezas y que por lo general se debe ejercerlas públicamente (19)	Prácticas en forma Global frente al Zika	Se evaluó mediante 10 ítems, utilizando la escala de Likert, con un puntaje de: <ul style="list-style-type: none"> • Siempre (4pts) • Bastante frecuente (3pts) • A veces (2pts) • Nunca o casi nunca (1pt) 	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable • Favorable 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal

3.3.4 Cuadro 4: Matriz de Operacionalización de las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas y obstétricas.	Los factores sociodemográficos o características asignadas a una persona (29).	Edad	Se preguntó a la mujer por el grado de instrucción que profesa al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • 17 – 19 • 20 - 29 • 30 + 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa de razón
		Estado Civil	Se preguntó a la mujer por su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Conviviente • Casada 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal
		Trimestre de gestación	Se preguntó a la mujer cuál es su trimestre de gestación al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • I trimestre (1-13semanas) • II trimestre (14-26 semanas) • III trimestre (27-40 semanas) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal

		Medio de información	Se preguntó a la mujer el medio de información por el cual recibió conoce sobre el Zika.	<ul style="list-style-type: none"> • Establecimiento de salud. • Periódico • Redes sociales • Radio • Alguien de su familia. • Amigos • Otros 	• Cualitativa Nominal
		Medio de información Número de hijos	Se preguntó a la mujer la fuente de información por el cual conoce sobre el Zika.	<ul style="list-style-type: none"> • Amigos • Padres/familiares • Obstetra • Farmacéutico • Internet/redes sociales • Ninguna de las anteriores 	• Cualitativa Nominal

3.4 Técnica e Instrumentos de medición

3.4.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2. Instrumentos

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento, actitudes y las prácticas sobre Zika creado por Rojas E.(5), Zapatel R. (10), adaptado por Mgtr. Heydi Saavedra Arcela (ANEXO 1).

❖ Cuestionario sobre conocimiento global frente al Zika en Gestantes

El cuestionario estuvo constituido por 9 ítems, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 4 puntos, clasificadas de la siguiente manera:

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

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros:

- No Conoce
- Conoce

❖ Cuestionario sobre actitudes en forma global frente al Zika en Gestantes

Se evaluó mediante 9 ítems, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 4 puntos, clasificadas de la siguiente manera:

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

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros:

- Favorables
- Desfavorables

❖ **Cuestionario prácticas en forma global frente al Zika en Gestantes**

Se evaluó mediante 10 ítems, utilizando la escala de Likert, con un puntaje de:

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

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros:

- Favorables
- Desfavorables

❖ **Cuestionario características sociodemográficas y obstétricas frente al Zika en Gestantes**

Para recoger los datos sociodemográficos y obstétricos, se empleó un cuestionario donde se identificó: la edad y el estado civil, el trimestre de gestación, así mismo, medio de información y fuente de información por el cual la gesta fue informada sobre el Zika.

- **Validez**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos de alto nivel profesional con experiencia en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos dicotómicamente a una prueba, teniendo como resultado la validez del instrumento de recolección de datos con un 0.88 (ANEXO 2).

- **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika en gestantes, por medio del Coeficiente de Alfa de Cronbach se realizó una prueba piloto a las gestantes y cuyos resultados fueron 0.706; de esta manera se concluye que dicho instrumento es confiable (ANEXO 2).

3.5 Plan De Análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos y posteriormente los datos obtenidos fueron procesados en el programa Open Offis Calc. Para la interpretación y el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Estadística Package for the Social Sciencies) Versión 22; del cual se detalló y presentó en forma cuantitativa teniendo como resultados la descripción de los datos a través de frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables de estudio.

3.6 Matriz de consistencia

Título: Conocimiento, actitudes y prácticas preventivas frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika tienen las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba- Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes Atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>1. Identificar el conocimiento global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio.</p>	<p>Variables Principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento global sobre el zika en gestantes <p>Es la comprensión de lo que se percibe y aprende a través de la razón del ser humano. Introduce información o hechos que se adquieren con la educación o la experiencia, comprendiendo lo teórico o práctico de un tema que se relacionado con la realidad (14).</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Identificar las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio. 3. Identificar las prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio. 4. Identificar las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud del ámbito de estudio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes Las actitudes vienen a ser la inclinación o preferencia de lo aprendido, ya sea generalizando o con afecto, en respuesta a un tema constante y representativo, que por lo general se da con respuestas negativas o positivas, en referencia al valor, algún objeto, diversos materiales, al ser humano, o al conjunto de personas (17). • Prácticas en forma global frente al zika en gestantes Son Medidas empleadas en la vivienda para evitar el zika, es decir; que la práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos teóricos necesarios (19).
--	---	--

		Variables Secundarias: <ul style="list-style-type: none">• Características sociodemográficas y reproductivas.
--	--	--

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de investigación: Descriptivo.</p> <p>Nivel de investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 342 gestantes atendidas en el establecimiento de salud Jesús Guerrero Cruz. Huancabamba-Piura, 2019; y que asistieron regularmente a sus controles prenatales.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 182 gestantes atendidas en el</p>	<p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumentos: El instrumento fue el cuestionario, el cual estuvo estructurado de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 9 ítems en el cuestionario de conocimientos sobre zika en gestantes. • 10 ítems en el cuestionario de actitudes frente al zika en gestantes. • Ítems en el cuestionario de prácticas de prevención frente al zika en gestantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se realizó una encuesta piloto sirviendo como prueba para ver el nivel de confiabilidad, constando de 182 encuestas a gestantes. • Para el vaciado de datos se utilizó una hoja de cálculo del programa del Excel con cada respuesta codificada. • Para la interpretación y el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Estadística Package for the Social Sciencies) Versión 23

	<p>establecimiento de salud Jesús Guerrero Cruz. Huancabamba-Piura, 2019; que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ítems en el cuestionario Características sociodemográficas. • Para su confiabilidad de utilizo la prueba piloto. Y se utilizó la escala de Likert con diversos puntajes convenientes a cada variable, con el fin de lograr una medición para la investigación. 	<p>del 1 cual se obtendrá como resultado la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables (28).</p>
--	--	---	---

3.7 Principios Éticos:

Esta investigación tuvo en consideración el Código de Ética de la Uladech Católica (30), que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a las gestantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3)

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

Conocimiento	n	%
Conoce	31	17.03
No conoce	151	82.97
Total	182	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha logrado identificar que, del total de las gestantes en estudio, la mayor parte que representa el 82,97 %, tiene un bajo conocimiento sobre el Zika; es decir que no conoce el medio de transmisión, los síntomas o la forma de prevención frente a este virus; por otro lado, en un menor porcentaje que representa el 17.03%, se observa que tienen conocimiento sobre esta enfermedad.

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

Actitudes	n	%
Favorable	39	21.43
Desfavorable	143	78.57
Total	182	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se logró identificar de las 182 gestantes, que el 78,57% tienen una actitud desfavorable frente al Zika, es decir; que la prevención del zika no es solo responsabilidad del estado peruano o de las autoridades, debido, a que existen el riesgo de contraerlo, además; se debe prevenir mediante uso del condón durante el embarazo, puesto que, el Zika es una enfermedad grave para ella, el feto y toda su familia, así mismo; al menor síntoma se debe acudir al establecimiento de salud, por otro lado, encontramos que el 21,43% tienen una actitud favorable frente al virus.

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

Prácticas	n	%
Favorable	84	46.15
Desfavorable	98	53.85
Total	182	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se identificó que más de la mitad de gestantes (53.85%) tiene prácticas desfavorables frente al Zika, esto quiere decir; que ellas descuidan la limpieza del recipiente con agua, no protegen su casa con mallas, no usa mosquitero, y no se protege con repelentes ni usa condón durante sus relaciones sexuales, por otro lado, se evidencia que el 46,15% de gestantes presenta prácticas favorables.

Tabla 4. Características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Pura, 2019.

Características Sociodemográficas y Obstétricas		n	%
Edad	17 – 19	25	13.73
	20 - 29	81	44.51
	30 +	76	41.76
Estado civil	Soltera	23	12.64
	Conviviente	92	50.55
	Casada	67	36.81
Trimestre de gestación	I Trimestre	23	12.64
	II Trimestre	83	45.60
	III Trimestre	76	41.76
Medio de información	Establecimiento de salud	22	12.09
	Periódico	5	2.75
	Redes sociales	12	6.59
	Radio	7	3.85
	Alguien de su familia	15	8.24
	Amigos	11	6.04
	Otros	110	60.44
Fuente de información	Amigos	11	6.04
	Padres/familiares	15	8.24
	Obstetra	19	10.04
	Farmacéutico	0	0.00
	Internet/redes sociales	13	7.14
	Ninguna de las anteriores	124	68.13
Total		182	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del total de gestantes se logra observar que la mayor parte de ellas (44,51%) tienen edades entre los 20 a 29 años, con una edad promedio de 26 años, además la mitad de las gestantes (50,55%) son convivientes, se encuentran en el II trimestre de embarazo (45.60%), las gestantes refirieron que no obtuvieron información sobre

este virus en un 60.44%, de igual modo el 68.13% de las gestantes no fue informada por ninguna fuente de información.

4.2. Análisis de resultados

El zika en los últimos años viene siendo una amenaza para la salud pública a nivel internacional, siendo la población más vulnerable la gestante y el feto. Nuestro país no es ajeno a este problema; por lo tanto, es imprescindible que se ejerzan medidas y estrategias efectivas de promoción y prevención sobre este virus por parte del Ministerio de Salud, puesto que; es el norte de nuestro País, el que representa principalmente un factor de riesgo para la reproducción y propagación del vector que transmite esta enfermedad, y que afecta a la población en general (1,2,4).

Respecto al primer objetivo sobre conocimiento global sobre el zika en gestantes, se identificó en tabla 1, que el 82,97 %, desconocen sobre el Zika; es decir, que no conoce el medio de transmisión, los síntomas o la forma de prevención frente a este virus; por otro lado, en un menor porcentaje representado por el 17.03%, se observa que tienen conocimiento sobre esta enfermedad. Los resultados de la investigación son similares a los de Rojas E. (5), donde concluyó que el 78.5% de las gestantes encuestadas tuvieron conocimiento bajo frente al Zika.

Estos resultados manifiestan que el conocimiento sobre el Zika en gestantes en el ámbito de estudio es deficiente. Por lo que, se puede sustentar en la teoría Tomasini M. (14), donde refiere que el conocimiento, se obtiene a través de la comprensión de lo que se percibe y aprende a través de la razón del ser humano, que introduce información o hechos que se adquieren con la educación o la experiencia, comprendiendo lo teórico o práctico de un tema, relacionado con la realidad. Por lo tanto, el desconocimiento de las gestantes encuestadas, es el resultado que se ve reflejado, por la falta información sobre el Zika y las medidas en prevención y

promoción del cuidado de la salud de la gestante y de su hijo, por parte del Establecimiento de Salud, que hacen posible, que pueda restarse importancia sobre esta enfermedad en la población en estudio aumentando así, el riesgo de poder contraerla.

Respecto a las Actitudes en forma global frente al Zika en gestantes se identificó en la tabla 2, que del total de las gestantes el 78,57% muestran una actitud desfavorable frente al Zika, y por el contrario el 21,43% de gestantes encuestadas tienen una actitud favorable frente al Zika. Los resultados obtenidos son similares a los Tairo J. (8), donde indica que el 62.9% de las gestantes manifiestan una actitud de forma negativa. Posiblemente estos resultados se evidencian por la falta de información, que puede evidenciarse en la teoría Para Thomas M. (16), refiriendo que las actitudes están regidas por la moral que nos insta a mantenernos en alerta, ante posibles eventos que puedan ponernos en riesgo en alguna situación, además, pueden predisponernos a dar respuesta a cualquier clase de estímulos de forma positiva o negativa. Esto puede evidenciarse, debido a que las gestantes en estudio, no demuestran a ver adoptado actitudes favorables frente a esta enfermedad, que pone en riesgo su salud, actuando de manera irresponsable; al no estar debidamente informada y por consecuencia, no haya predisposición o una alerta frente a las consecuencias que pudiera ocasionar este virus.

En la tabla 3, sobre las prácticas en forma global frente al Zika de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, se logró determinar que más de la mitad de gestantes (53.85%), tiene prácticas desfavorables, esto quiere decir; que ellas descuidan la limpieza del recipiente con agua, no protegen su casa con mallas, no usa mosquitero, y no se protege con repelentes ni usa condón durante

sus relaciones sexuales, por otro lado, se evidencia que el 46,15% de gestantes presenta prácticas favorables. Los resultados son similares con el estudio de Bardales E. (6), donde el 79.8% de las gestantes tienen un nivel de prácticas inadecuadas en la prevención del Zika.

Los resultados encontrados en ambas investigaciones son preocupantes debido a que son desfavorables; esto se puede evidenciar en la teoría de Bárcena F. (18), donde refiere que las prácticas son la actividad, que puede ser realizada por el ser humano, para lo cual se aplican los conocimientos teóricos, con finalidad de obtener habilidades y destrezas para la realización de un trabajo en relación al tema aprendido y por lo general es imprescindible para poder demostrar o ejercerlas públicamente. Entonces, es probable que la población en estudio, no muestre con hechos, las prácticas en prevención que deberían tener frente al Zika debido, a la falta de conocimiento sobre este virus, que hacen de tal forma que no se logre erradicar esta enfermedad.

En la tabla 4, se logra describir sobre las características sociodemográficas y obstétricas que la mayor parte de las gestantes que representan el 44,51% tienen edades entre los 20 a 29 años, con una edad promedio de 26 años, además la mitad de las gestantes (50,55%) son convivientes, se encuentran en el II trimestre de embarazo (45.60%), las gestantes refirieron que no obtuvieron información sobre este virus en un 60.44%, de igual modo el 68.13% de las gestantes no fue informada por ninguna fuente de información. Estos resultados ponen en evidencia la necesidad de describir estas características de la población en estudio con el fin de diferenciar de alguna manera las generalidades de cada gestante estudiada.

V. CONCLUSIONES

- ✓ Se ha logrado identificar de forma global que el 82.97% de gestantes atendidas en el Establecimiento de salud Jesús Guerreño Cruz, Huancabamba-Piura, tienen desconocimiento sobre el Zika.
- ✓ Se pudo identificar que el 78.57% las participantes en estudio, tienen una actitud desfavorable frente a esta enfermedad.
- ✓ Con respecto a las prácticas en forma global frente al Zika en las gestantes, se identificó que existe un alto porcentaje del 53.85% que son desfavorables.
- ✓ Se logró identificar según las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes, que el 44.51% tiene entre 20 a 29 años de edad, el 50,55% son convivientes, se encuentran en el II trimestre de embarazo (45.60%), las gestantes también refieren que no obtuvieron información sobre este virus en un 60.44%, del mismo modo, el 68.13% de las gestantes no ha sido informada sobre esta enfermedad.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

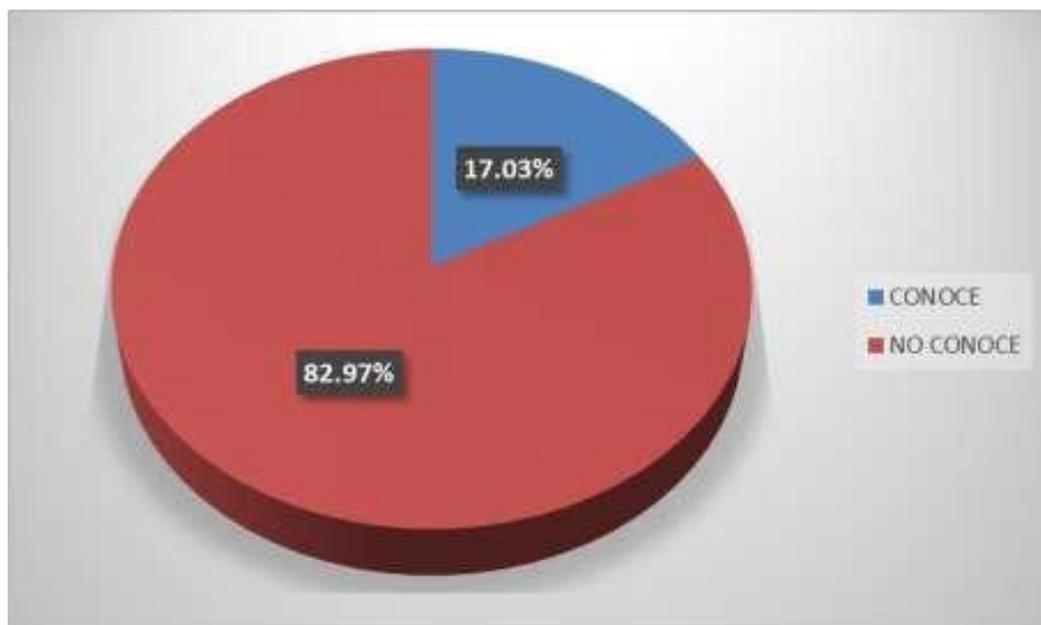


Figura 1: Gráfico de pastel del conocimiento global sobre el Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba- Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1

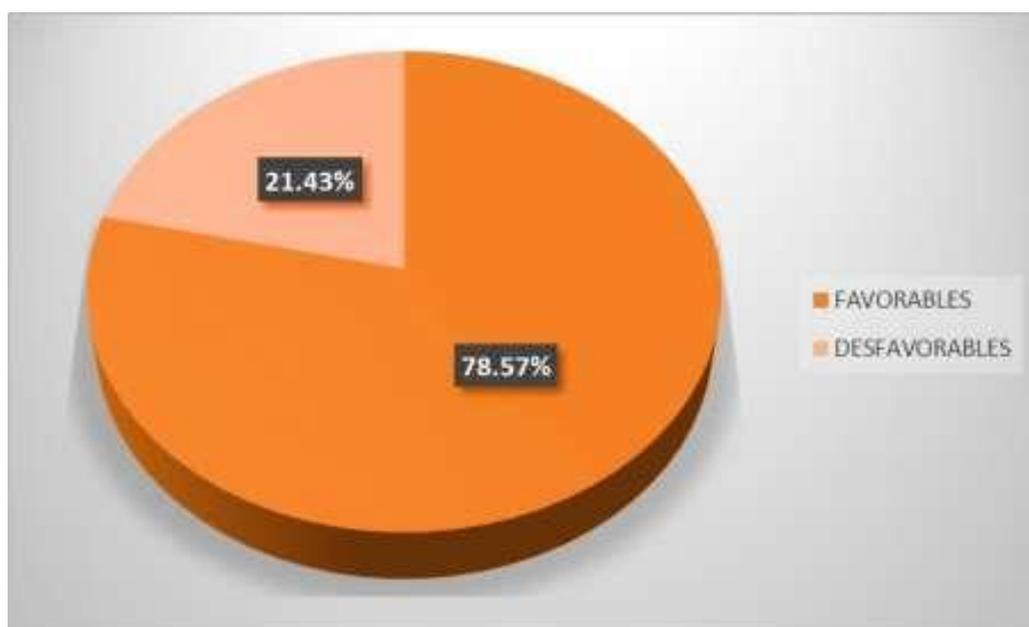


Figura 2: Gráfico de pastel de las actitudes en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2

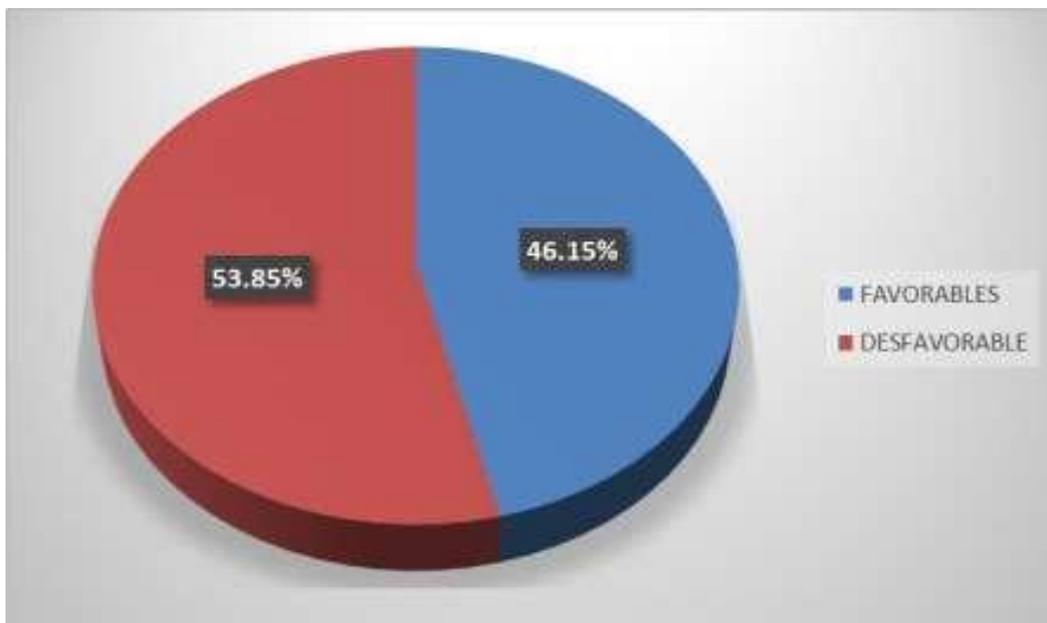


Figura 3: Gráfico de pastel de las Prácticas en forma global frente al Zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz, Huancabamba-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el virus de Zika. [Internet]. WHO. [Citado 25 may 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/es/>
2. OPS. OMS: Alerta Epidemiológica. Síndrome neurológico, anomalías congénitas e infección por virus Zika. Implicaciones para la salud pública en las Américas. [Internet]. 2015. [citado 2 de jul 2019]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=32404&lang=es
3. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico Nacional-Semana epidemiológica N° 52[Internet]. Dirección General de Epidemiología. Volumen 25; 2016 [Citado 25 may 2019]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/52.pdf>.
4. Dirección Regional de Salud. Boletín Epidemiológico semana 12. Departamento De Piura. [Internet]. Piura, 2019. [Citado 21 may 2019]. Disponible en <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/boetin-2019/>
5. Rojas E. Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco-Piura. [Tesis en internet]. Piura, Perú. Universidad San Pedro. 2017 [Citado 19 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAMRAZ2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Bardales E. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del Zika en gestante en El Hospital las Mercedes de Paita-Piura. [Tesis en internet]. Paita, Perú. Universidad Cesar Vallejo. 2017. [Citado 20 jun 2019]. Disponible en: _

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25896/bardales_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. La Madrid F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de la infección con el Virus Zika en las gestantes atendidas en consultorio externo de Gineco Obstetricia. Hospital de la Amistad Perú – Corea II Santa Rosa-Piura, 2016. [Tesis en internet]. Piura, Perú. Universidad Nacional de Piura. 2017. [Citado 01 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1619/PMSP-LAM-RAZ-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Tairo J. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Loreto. [Tesis en internet]. Iquitos, Perú. Universidad Científica del Perú. 2017. [Citado 26 jun 2019]. Disponible en: [http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-I\)Trabjo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/519/TAIRO-I)Trabjo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Arce N. Michuy K. Del Águila C. Conocimiento y Percepción de riesgo de enfermedad con Zika en gestantes atendidas en la Institución prestadora de servicios de salud Morona Cocha. [Tesis en internet]. Iquitos, Perú. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. 2017. [Citado 20 jun 2019]. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5376/Nataly_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Zapatel R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del zika en gestantes que acuden al centro de salud Materno Infantil, Villa María del Triunfo. octubre 2017. [Tesis en internet]. Lima, Perú. Universidad San Martín de Porres. 2019. [Citado 03 oct 2019]. Disponible en: _

http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4686/zapatel_mrg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Navarrete C. Complicaciones materno perinatales en gestantes con Virus del Zika en la Maternidad Matilde Hidalgo Procel. [Tesis en internet]. Guayaquil, Ecuador. Universidad de Guayaquil. 2018. [Citado 26 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31751/1/CD%20485%20NAVARRETE%20YAGUAL%20CRISTINA%20XIOMARA.pdf>
12. Melena J. Diferencias según características sociodemográficas y género de los conocimientos, actitudes y prácticas de Zika de personas de 15 a 45 años, 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. [Tesis en internet]. Quito, Ecuador. Universidad Católica del Ecuador. 2018. [Citado 26 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/15407/TESIS%20Jonathan%20Melena%20SEP2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ríos C, Escobar J. El embarazo y la infección por el virus del Zika: un problema emergente de la salud pública paraguaya. *Pediatr. Asunción* [Internet]. [Citado 26 jun 2019]. 2016. 43(1): 77-78. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032016000100010
14. Tomasini A. Teoría del conocimiento clásica y epistemología wittgensteiniana. Agosto, 2001. [Internet]. México, D.F. [Citado 06 may 2020]. Editorial Plaza y Valdés, A. S. de C.V. : 25- 28 Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=8FpeSb9XCmEC&pg=PA25&dq=CONOCIMIENTO&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwibz7LM74bpAhXlnuAKHakMCzoQ6AEIUzAF#v=onepage&q=CONOCIMIENTO&f=false>

15. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. [Internet]. 2009; 70(3): 217- 224. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales>
16. Troyano J, Fernández M. Viñuela C, Bernabéu R, Rodó C. Et al. Protocolo de seguimiento de virus Zika. [Internet]. España; 2017. [Citado 05 may 2020]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/procedimiento_manejojunto_zika.pdf
17. Thomas M. Actitud positiva. Consiga sus objetivos. [Internet]. (FC) Editorial [Citado 06 de may 2020]. Madrid. 2006. pg. 21-22 Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=w2MraD3ZT8YC&pg=PA21&dq=ACTITUD&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwimxNrj8YbpAhXsct8KHSXSD3cQ6AEIJzAA#v=onepage&q=ACTITUD&f=false>
18. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. El Condicionamiento Clásico de las Actitudes. Psicología Social, Cultura y Educación Reprod Health [Internet]. 1994; [Citado 13 sep 2019]. cap. X; 15(1958):37. Disponible en: <https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
19. Bárcena. La práctica reflexiva en educación. 1ra edición [Internet]. España. [Citado 07 may 2020]. Octubre, 1994. Editorial Complutense: 68-69 Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=w2MraD3ZT8YC&pg=PA21&dq=ACTITUD&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwimxNri8YbpAhXset8KHSXSD3cQ6AEIJzA#v=onepage&q=ACTITUD&f=false>

20. Maloney C. Todo lo que necesitas saber sobre el virus del zika. En D. C. [Internet]. Babelcube books. (págs. 3-6) 2016. Disponible en: <https://www.amazon.in/necesitas-saber-sobre-virus-Spanish-ebook/dp/B01N3ABBRJ>
21. Licourt D, Saínz L, Virus Zika: Una alerta para la prevención. [Internet]. 2018. [Citado 17 may 2020]. Revista de ciencias Médicas de Pinar del Rio; vol. 22(3) 623 -645. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3526>
22. Hernández P. Infección por Virus Zika en el embarazo. Rev. Salus. UC. [Internet]. 2016. [Citado 27 oct 2019] 20(1):52-57. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/304498639_Salus_Infeccion_por_Virus_Zika_en_el_embarazo/link/5771a6f608ae842225ac2924/download
23. Morales M, Sobrero H, Mayans E, Borbonet D. Infección por virus Zika en el embarazo y el recién nacido. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2016. [Citado 10 may 2020]; 87(4): 374-383. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168812492016000400010
24. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el virus de Zika. [Internet]. 2018. [Citado 21 oct 2019]. WHO. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/es/>
25. MINSA, DVMS, DGIESP. Protocolo Sanitario de Urgencia "Atención y Seguimiento a Mujeres en Edad Fértil y Gestantes con Infección por Virus Zika". [Internet].

[Citado 21 oct 2019]. Perú; 2016. Disponible en:

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/987031/rvm_26_2016_minsa.pdf

26. DIRESA. Situación del Zika. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades– MINSA. 2017. [Internet]. [Citado 25 may 2019]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=154
27. Domínguez J. Proyecto de investigación científica: Manual de metodología de la investigación científica. [Internet]. Perú: Editora gráfica real, 2015. [Citado 13 Sep 2019]. Disponible en:
https://evidencia.com/wpcontent/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_evidencia.pdf
28. Ramos C. Ruiz G. García J. Estadística Empresarial (Ebook). Editorial: Universidad De Cádiz Materia Economía ISBN:978-84-9828-557-4 Páginas:29.
29. Luciano Jara. Indicadores Sociodemográficos. [Internet]. Acceso Estadístico, Indicadores, Población. . [Citado 14 dic 2020]. 2015. Disponible en:
<https://observatorio.unr.edu.ar/acerca-del-observatorio/>
30. Comité de Ética. Código de ética para la investigación; versión 002. [Internet]. ULADECH-Católica. [Citado 14 dic 2020]. Perú; 2019. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote –
ULADECH- CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD JESÚS GURRERO CRUZ, HUANCABAMBA-PIURA, 2019

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

I) CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

- I1 Apellidos y nombres: _____
- I2 Edad: _____
- I3 Estado civil:
- a) Soltero b) Conviviente c) Casado
- I4 Trimestre de gestación actualmente
- a) I (1-13 sem) b) II (14-26 sem) c) III(27-40 sem)
- I5 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
- I6 De quien recibió información sobre Zika
- a) Amigos
- b) Padres/familiares
- c) Obstetra
- d) Farmacéutico
- e) Internet/redes sociales
- f) Ninguna de la anteriores.....

III) ACTITUDES FRENTE AL ZIKA

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

IV) **PRÁCTICA FRENTE AL ZIKA**

4.1. ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes actividades?

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

ANEXO 2: REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.1 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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 ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD JESÚS GURRERO CRUZ, HUANCABAMBA-PIURA, 2019

1er JUEZ

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. EVIDENCIA DE LA FIRMA DEL 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**

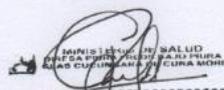
A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

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 ASISTENCIA Y CURA MORI

Carmen Rosp Rueda Avalo
MAGISTER EN OBSTETRICIA
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

ANEXO 2.2: REPORTE DE CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA DE: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD JESÚS GURRERO CRUZ, HUANCABAMBA-PIURA, 2019

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Gestantes
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika (Alfa de Cronbach = 0.706).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de 5 Jueces expertos y especializados en el tema, tomando en cuenta 8 ítems donde cada uno fue valorado dicotómicamente, recibiendo el valor de (1) al estar desacuerdo y (0) al estar en desacuerdo Al calificar su validez del contenido se obtuvieron resultados favorables con 0.88

Confiabilidad

Alfa	N de elementos
0,706	26

Baremación

Zika	Conoce	No conoce
Conocimiento	0-6	7-8
	Desfavorable	Favorable
Actitud	9-29	29-37
Practica	11-27	28-42

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Título: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz-Huancabamba-Piura, 2019.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Presentación:

Buenos días Sra. Soy Mirian Córdova Córdova estudiante de la facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia, actualmente me encuentro realizando en estudio que lleva por título “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Jesús Guerrero Cruz-Huancabamba-Piura, 2019”, el cual me ayudara a obtener mi grado de bachiller, por lo cual, es necesario poder solicitarse su participación voluntaria en el estudio. De aceptar participar en la investigación, su colaboración será totalmente anónima y en ningún momento se afectará su integridad física, moral, ni psicológica.

De aceptar participar, le agradezco y a continuación se procederá a la aplicación del cuestionario para la recolección de datos.

Yo....., acepto participar voluntariamente, luego de haber sido informada del fin por el cual se realizará este estudio.

Gracias por participar.

FIRMA

ANEXO 4: EVIDENCIA DEL PERMISO

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"año de la lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

Piura, 27 Mayo del 2019

Señor

**Director del ESTABLECIMIENTO DE SALUD
JESUS GUERRERO CRUZ- HUANCABAMBA**

**ASUNTO: RECOPIACION DE DATOS EN GESTANTES Y
APLICACIÓN DE ENCUESTAS PARA TESIS**

DE MI ESPECIAL CONSIDERACION:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de saludarle muy cordialmente y a la vez solicitarle autorización de ingreso Al Centro De Salud Jesús Guerrero Cruz-Huancabamba, para la aplicación de unas encuestas a las gestantes, quienes son de gran importancia en la ejecución de Proyecto de investigación titulado CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL ZIKA EN GESTANTES FRENTE AL ZIKA, EN EL CENTRO DE SALUD JESÚS GUERREO CRUZ-HUANCABAMBA, PIURA DE ABRIL A JULIO, 2019; para obtener el grado de Bachiller en Obstetricia.

Por lo que pido a usted me conceda el permiso y a su vez me brinde las facilidades del caso.

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

Atentamente,

COD : 0802171263

Estudiante: Mirian Córdova Córdova

DNI: 48282250

R: 05-06-19

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo