

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**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

Autor:

Rojas Coveñas Elizabeth

Asesor:

Mg. Mercedes Vilchez Alama

Piura - Perú

2017

Índice.....	iii
Índice de tablas.....	iv
Palabras Claves	v

INDICE

TÍTULO	1
RESUMEN	2
ABSTRACT	3
INTRODUCCIÓN	4
Antecedentes y fundamentación científica	4
Justificación de la investigación	13
Problema	14
Conceptuación y operacionalización de las variables	15
Hipótesis	18
Objetivos	18
METODOLOGÍA	18
Tipo y diseño de investigación	18
Población- Muestra	19
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
RESULTADOS	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
AGRADECIMIENTO	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS Y APÉNDICE	34

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01: Características sociodemográficas: edades de las pacientes gestantes que acuden al Centro de salud I– IV Consuelo de Velasco.	21
TABLA N° 02: Características sociodemográficas: Grado de instrucción de las pacientes gestantes que acuden al Centro de salud I-IV Consuelo de Velasco.	22
TABLA N° 03: Características sociodemográficas: Medios en donde se informan acerca de la enfermedad del Zika las pacientes gestantes que acuden al Centro de salud I-IV Consuelo de Velasco.	23
TABLA N° 04: Conocimiento sobre el Zika en pacientes gestantes que acuden al centro de salud I– IV Consuelo de Velasco.	24
TABLA N° 05: Actitud que tienen sobre el Zika las pacientes gestantes que acuden al centro de salud I– IV Consuelo de Velasco.	25
TABLA N° 06: Practicas sobre el Zika en pacientes gestantes que acuden al centro de salud I– IV Consuelo de Velasco.	26

Palabra clave

Palabras clave: español

Tema	Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al zika,
Especialidad	Obstetricia
Línea de investigación	02020002 Salud pública

Keyword: English

Theme	Knowledge attitude and practice of pregnant women against Zika
Speciality	Obstetrics
Line of research	02020002 Public Health

1. Título

Conocimiento actitud y práctica de las gestantes
frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV
Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017

2. Resumen

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en las gestantes que acuden al centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco de mayo-agosto 2017. 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 validado y evaluado previamente para medir el conocimiento, actitudes y práctica sobre la infección por Zika. Los resultados se obtuvieron de una muestra de 130 gestantes, donde el 29.2% presentan una edad de 21 a 25 años, el 26.2% una edad 31 años a más, mientras que un 24.6% presentó 26 a 30 años. El 59.23 % presentó nivel de instrucción secundaria, el 17.69% nivel superior, un 14.62% nivel técnico y sólo el 8.5% nivel primario. 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, el 21.5% un conocimiento medio y nadie obtuvo un conocimiento alto. En cuanto a la actitud del control de la enfermedad del zika, el 97.7% % tienen una actitud desfavorable y sólo un 2.3% una actitud favorable. En la práctica preventiva, el 90.8% tienen una moderada práctica preventiva, el 7.7% práctica mala, mientras que el 1.5% tiene buena práctica. Llegando a la conclusión de que el nivel conocimiento de las gestantes en el Centro de Salud Consuelo de Velasco sobre la infección por Zika es relativamente bajo y está acompañado de actitudes moderadas y prácticas preventivas regulares.

3. Abstract

The present investigation was carried out in order to determine the knowledge, attitudes and practices against Zika in the pregnant women who attend the I-IV Consuelo de Velasco Health Center from May-August 2017. The research focus is quantitative, descriptive, transversal and non-experimental design. The technique used was the survey and the instrument applied a questionnaire validated and previously evaluated to measure the knowledge, attitudes and practice on Zika infection. The results were obtained from a sample of 130 pregnant women, where 29.2% presented an age of 21 to 25 years, 26.2% an age 31 years to more, while 24.6% to 26 to 30 years. 59.23% presented secondary education level, 17.69% superior level, 14.62% technical level and only 8.46% primary level. The disease was reported by the health establishment 53.08%, 26.92% by social networks, by radio by 9.23% and 8.46% by newspaper. 78.5% of pregnant women have low knowledge, 21.5% have a medium knowledge and nobody has a high knowledge. Regarding the control attitude of the Zika disease, 97.7% have an unfavorable attitude and only 2.3% have a favorable attitude. In preventive practice, 90.8% have a moderate preventive practice, 7.7% practice bad, while 1.5% have good practice. Concluding that the level of knowledge of pregnant women in the Consuelo de Velasco Health Center about Zika infection is relatively low and is accompanied by moderate attitudes and regular preventive practices.

4. Introducción

4.1. Antecedentes y fundamentación científica

4.1.1. Antecedentes

Varvara A. Mouchtouri et al (2017) en su investigación “Knowledge, Attitudes, and Practices about the Prevention of Mosquito Bites and Zika Virus Disease in Pregnant Women in Greece”, que tuvo como propósito examinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre la prevención de la picadura de mosquito y sobre el Zika en mujeres embarazadas en Grecia julio de 2016, mediante una encuesta aplicada a un total de 573 gestantes. Teniendo como resultados que el 63%, una falta de conocimiento de la transmisión por vía sexual del Zika y que el 24% respondieron que no sabían que la enfermedad durante la gestación ponía en riesgo al feto. Además, 18% no tomaba medidas para evitar las picaduras de mosquito. Llegaron a la conclusión que Grecia no es un país afectado por Zika, es un área receptiva para la transmisión del virus del Zika, por lo que los planes de preparación para prevenir cualquier posible transmisión local futura deberían estar en su lugar.

Berenson AB et al (2017) en su trabajo “Knowledge and Prevention Practices among U.S. Pregnant Immigrants from Zika Virus Outbreak Areas” con el propósito de evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención relacionadas con el virus Zika entre las mujeres embarazadas que residen en Texas usando modelos de regresión logística multivariada, ajustados por edad, raza, educación y número de años viviendo en Estados Unidos, evaluaron las diferencias entre las mujeres nacidas en áreas de brotes (N = 390) frente a las nacidas en los Estados Unidos (N= 249). Mediante los resultados la mayoría de las mujeres deseaban más información sobre el virus Zika y deseaban obtenerlo de su médico. La mayoría no sabía que el virus del Zika se podía transmitir a través del sexo con una pareja asintomática o con qué frecuencia los infectados eran sintomáticos. Pocas mujeres tomaron precauciones para evitar las picaduras de mosquitos. Solo el 40% informó con frecuencia el uso de repelente; el 21% afirmó que el costo era problemático y casi la mitad estaba

preocupada por el uso durante el embarazo. Las tres cuartas partes declararon que estarían de acuerdo con la vacunación, si está disponible. En comparación con las mujeres nacidas en EE. UU., las que nacieron en áreas de brotes tenían más probabilidades de haber hablado con su médico sobre el virus del Zika (odds ratio [aOR] = 1.86, intervalo de confianza [IC] del 95% = 1.27, 2.71) e identificar microcefalia como el defecto congénito más común (aOR = 2.59, IC 95% = 1.78, 3.76). Además, las mujeres nacidas en áreas de brotes tenían menos probabilidades de desear mantenerlo en secreto si se infectaban (aOR = 0.47, 95% CI = 0.31, 0.71). Llegando a la conclusión reportando que independientemente del lugar de nacimiento, las mujeres embarazadas necesitan más educación sobre la enfermedad del virus del Zika y la seguridad con respecto a la seguridad de usar repelente durante el embarazo. También necesitan asistencia financiera para repelente, especialmente si viven en estados donde se ha informado de transmisión por mosquitos.

Ríos González, et al, (2016), en su investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina, 2016”, realizada 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. Con un estudio 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.

Delcid M et al (2016), dirigieron el estudio descriptivo titulado “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre las Arbovirosis” en el que incluyen 70 viviendas seleccionadas tras una estimación a base de infestación larvaria (índice larvático de 20%) con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre las arbovirosis, las medidas de control y prevención del *Aedes* spp. , en la población mayor o igual a 18 años de Monjaras, municipio de Marcovia, departamento de Choluteca en Honduras. Se llega a los resultados donde la población estudiada, 95% ha oído hablar del Zika, 91% sabe que se transmite por picadura del mosquito *Aedes* pero el 62% no sabe qué otras arbovirosis transmite ese mismo vector. En cuanto a la descripción de las prácticas para la prevención y control de las arbovirosis se encontró que el 35.7% de los encuestados acudió al centro de salud o al hospital al presentar sintomatología relacionada a las arbovirosis. Al indagar sobre la práctica más utilizada para prevenir las arbovirosis, el 92.8% manifiesta que mantiene limpio el patio, 87.1% cambia el agua de las pilas y únicamente 28.5% participa en jornadas de limpieza.

Concluyendo que la población no tiene claro el conocimiento sobre las arbovirosis y el ciclo del vector, pese a esto la población estudiada tiene una buena actitud y disposición de cambio de estrategias para el control de las arbovirosis, así como de seguir las indicaciones del personal de salud.

Christine E. Prue et al (2016), en su estudio “Awareness, Beliefs, and Actions Concerning Zika Virus Among Pregnant Women and Community Members - U.S. Virgin Islands, November-December 2016” teniendo como objetivo el de evaluar el conocimiento, las creencias y las acciones relacionadas con el virus del Zika y las medidas locales de prevención y control. Las entrevistas se realizaron en inglés e incluyeron preguntas abiertas y cerradas. Se preguntó a las mujeres embarazadas sobre la recepción, el uso y la utilidad de las intervenciones, incluidos los kits de prevención del Zika, las pruebas de laboratorio y los servicios de control de vectores. se tiene como resultados entre 103 mujeres embarazadas, 56 (54,4%) informaron estar moderada o

extremadamente preocupadas por infectarse con el virus del Zika. Mientras que 14 (13,9%) de 101 mujeres embarazadas declararon que era probable o muy probable que se infectaran, 86 (83,5%) de 103 dijeron que confiaban o tenían mucha confianza en su capacidad de protegerse a sí mismas y a su bebé contra la infección durante su embarazo. Al preguntarles por las medidas preventivas, las más frecuentes fueron usar de repelente de mosquitos (74.0%) y usar ropa que cubra los brazos y las piernas (26.9%). En relación con las prácticas preventivas, 44 (43.1%) reportaron haber usado repelente de insectos en las últimas 24 horas, 13 (12.7%) reportaron haber dormido debajo de una red de cama en las últimas 24 horas, y 27 (28.4%) reportaron remover agua estancada de sus propiedades en la última semana. Entre las 81 mujeres embarazadas que informaron haber tenido relaciones sexuales desde que quedaron embarazadas, solo 15 (18.8%) informaron haber usado condón cada vez que tuvieron relaciones sexuales, mientras que 46 (57.5%) informaron que nunca usaron un condón. En el momento de la entrevista, se observó que 45.5% de las mujeres embarazadas llevaban pantalones largos y 22.2% usaban mangas largas. Concluyeron que es importante dar capacitación y concientización a la población, en especial a las embarazadas para evitar futuras epidemias.

Cheema S. et al (2017), con la investigación “Knowledge and perceptions about Zika virus in a Middle East country”, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre la disponibilidad de una vacuna, el papel de los mosquitos y otras formas de transmisión y las complicaciones de la enfermedad, en residentes de Qatar. Aplicaron una encuesta en varias universidades internacionales en Qatar para evaluar el conocimiento y la conciencia sobre esta enfermedad. También se realizó una versión adaptada de la encuesta utilizando canales en línea de Qatar. Encontrando como resultado un conocimiento “pobre” en 66%, 'básico' en 27% y 'amplio' en 7%. Cuarenta y cinco (16%) personas con poco conocimiento se consideran bien informadas. Llegando a la conclusión de que se maneja un conocimiento inadecuado sobre el virus del

Zika en personas que tienen un grado educativo relativamente alto por el hecho de estar en una universidad.

Ibrahim NK et al (2017), en “Knowledge and attitudes towards Zika virus among medical students in King Abdulaziz University, Jeddah, Saudi Arabia.” Con el objetivo de evaluar el conocimiento y las actitudes hacia ZIKV y los factores asociados con el buen conocimiento entre estudiantes de medicina en la Universidad King Abdulaziz, Jeddah. Teniendo como resultados que el 77.5%, 15.0% y 7.5% de los participantes obtuvieron puntajes pobres, regulares y satisfactorios, respectivamente. La edad, el año escolar y la asistencia al entrenamiento ZIKV se asociaron significativamente con un buen conocimiento ($p < 0.05$). En cuanto a las actitudes, alrededor de la mitad de los participantes estuvieron de acuerdo en que ZIKV podría agregar una nueva carga al sistema de salud de los países afectados. La mayoría de los participantes estaban interesados en aprender más sobre el ZIKV, las enfermedades emergentes y la epidemiología de los viajes. Los investigadores concluyeron que los estudiantes de medicina tenían un conocimiento limitado sobre Zika virus y buenas actitudes hacia el aprendizaje al respecto. Se requieren la realización de programas educativos de Zika virus y el desarrollo de cursos sobre epidemiología de enfermedades emergentes.

Harapan H. et al (2017), publicó su trabajo “Healthcare workers' knowledge towards Zika virus infection in Indonesia, A survey in Aceh” cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre la infección por el virus del Zika entre los proveedores de atención médica (médicos) en la provincia de Aceh, Indonesia. Se obtuvieron como resultados, el 35.9% (159) tenían un buen conocimiento sobre la infección por Zika. El modelo multivariado reveló que el tipo de ocupación, el tipo de lugar de trabajo, la disponibilidad de acceso a las publicaciones médicas y la experiencia adquirida hicieron que la enfermedad del Zika como diagnóstico diferencial se asociara con el conocimiento sobre la infección por Zika. Además, tres fuentes importantes de información con

respecto al Zika fueron los medios en línea (60%), artículos médicos o noticias médicas (16.2%) y televisión (13.2%). Teniendo la conclusión que el conocimiento de los médicos en Aceh sobre la infección por Zika es relativamente bajo. Los médicos que tienen un buen conocimiento sobre la infección por Zika tienen más confianza en la enfermedad del Zika establecida como diagnóstico diferencial en su entorno clínico. Por lo tanto, dicho programa para aumentar el conocimiento de los proveedores de atención médica sobre la infección por Zika es necesario para detectar posibles portadores de la infección por Zika.

4.1.2. Fundamentación científica

4.1.2.1. Zika

El Zika es una arbovirosis causada por el virus del Zika. Fue aislado por primera vez en el bosque Zika, Uganda, en 1947, también fue aislado en el África subsahariana y el sudeste de Asia. El virus del Zika es un virus de ARN monocatenario de la familia Flavivirus y del género Flavivirus y pertenece a dos tipos filogenéticos: asiático y africano. Recientemente se ha empezado a hablar de un tercer linaje formado por las cepas de Micronesia y Malasia.(Paul R. Young, 2014; Schaefer & Timothy, 2017)

4.1.2.2. Zika como problema de salud pública

El virus Zika (ZIKAV) es capaz de producir epidemias, como en octubre y noviembre de 2015 cuando apareció en Brasil un tipo de 'epidemia de microcefalia neonatal'.

Rápidamente se hizo evidente que la microcefalia fácilmente diagnosticada era solo un primer signo de afectación cerebral grave y comenzaron a informarse las descripciones de imágenes de las diferentes patologías cerebrales asociadas con el síndrome congénito del virus del Zika.

El número desproporcionadamente grande y la gravedad de los casos llevaron la epidemia al centro de la atención mundial, con innumerables artículos en la prensa y en medios sociales y electrónicos. Para agosto de

2016, la epidemia se había extendido a más de 67 países.(Gustavo Malinger, 2017)

Esta enfermedad, recientemente, ha generado un interés significativo por sus múltiples brotes. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha declarado que el virus del Zika constituye una emergencia de salud pública. La mejor medida de prevención es protegerse de las picaduras de los mosquitos.

(OMS, 2017)

4.1.2.3. Etiología y fisiopatología

El virus del Zika se transmite por la picadura de los mosquitos de la especie *Aedes*, específicamente por *Aedes Aegypti*. Hay informes de transmisión a través de las relaciones sexuales y probablemente también a través de productos sanguíneos. También se puede transmitir verticalmente de las mujeres embarazadas a sus fetos.(Gustavo Malinger, 2017)

Al igual que con otras infecciones intrauterinas (IUI), el virus ingresa al feto después de infectar la placenta. La infección del sistema nervioso central (SNC) se ve facilitada por el hecho de que la barrera hematoencefálica aún no es funcional. (Tang et al., 2016)

Este virus afecta células progenitoras neuronales corticales embrionarias humanas, multiplicándose en estas células y causando su muerte. Las neuronas adultas y los astrocitos también pueden estar infectados.(Cugola et al., 2016)

4.1.2.4. Mecanismo de transmisión

La transmisión mecánica consiste en la picadura de las especies de mosquitos *A. aegypti* y *A. albopictus*. Muestra un ciclo de transmisión entre el mosquito y el huésped humano, con períodos de incubación tanto

extrínseca como intrínseca. También existe la transmisión sexual a través del semen infectado, por transfusión de sangre o trasplante de órganos o tejidos de donantes infectados y asintomáticos en el momento de la donación.

Transmisión materno-fetal, es una preocupación adicional, debido a la posibilidad de transmisión vertical y afectación fetal. (Marinho, Cunha, Amim Junior, & Prata-Barbosa, 2017)

4.1.2.5. Presentación clínica

El período de incubación se estima en 3 a 12 días. Los síntomas son erupción macular o papular (90% de los pacientes), fiebre (65%), artritis o artralgia (65%), conjuntivitis no purulenta (55%), mialgia (48%), dolor de cabeza (45%), retro orbital dolor (39%), edema (19%) y vómitos (10%). La erupción es generalmente maculopapular y pruriginosa, y la fiebre, cuando está presente, generalmente es a corto plazo y de bajo grado. En más de 60 años de observación, la enfermedad grave que requiere hospitalización es poco común y la letalidad es baja. En raras ocasiones, la púrpura trombocitopénica inmune se ha relacionado con el Zika. (Scott Kellermann, 2017)

4.1.2.6. Diagnostico

La infección por el virus de Zika puede sospecharse a partir de los síntomas y los antecedentes recientes (por ejemplo, residencia o viaje a una zona donde haya transmisión activa del virus). Sin embargo, su confirmación requiere pruebas de laboratorio en muestras de sangre o de otros líquidos corporales, como la orina, la saliva o el semen.(OMS, 2017)

4.1.2.7. Tratamiento

La enfermedad por el virus de Zika suele ser relativamente leve y no necesita tratamiento específico. Los pacientes deben estar en reposo, beber líquidos suficientes y tomar medicamentos comunes para el dolor y la

fiebre. Si los síntomas empeoran deben consultar al médico. En la actualidad no hay vacunas.(OMS, 2017)

La terapia no farmacológica es básicamente descanso e hidratación. El paracetamol puede usarse para la fiebre. La aspirina aumenta el riesgo de hemorragia, y los AINE no deben usarse durante el embarazo. La aspirina debe evitarse en los niños debido al riesgo del síndrome de Reye. Los antihistamínicos se pueden usar para controlar la erupción en pacientes con sarpullido. En este momento, no hay un agente antiviral específico.(Glenn G, 2017)

4.1.2.8. Medidas Preventivas

Hasta la fecha, no existe un medicamento que cure esta enfermedad, por lo que el pilar para el control de estas epidemias se bifurca en dos enfoques: controlar la densidad del vector y la protección personal. De esta forma se puede seguir las siguientes recomendaciones:

(Rather, Kumar, Bajpai, Lim, & Park, 2017)

- ✓ Monitoreo de áreas domésticas y comunes para eliminar sitios de reproducción de vectores, tales como depósitos de agua y tuberías de drenaje de desechos.
- ✓ Limpieza regular de los sitios de recolección de basura.
- ✓ Uso de insecticidas apropiados según las recomendaciones de la OMS.
- ✓ Se deben evitar las picaduras con ropa que cubra la mayor parte de la superficie corporal: polos mangas larga, buzos.
- ✓ Usar mosquiteras.
- ✓ Evite las relaciones sexuales cuando viaje al área infectada o cuando uno de los miembros de la pareja esté infectado con ZIKA.
- ✓ Se aconseja a las mujeres embarazadas que no visiten el entorno donde residen los pacientes o esté presente la epidemia.

4.1.2.9. Desarrollo de medicamentos seguros para el embarazo

La capacidad del virus del Zika para infectar fetos requiere el desarrollo de medicamentos que funcionen y sean seguros durante el embarazo, tanto para la madre embarazada como para el feto. Los medicamentos pueden atravesar la barrera placentaria para llegar al feto y cruzar la barrera hematoencefálica para llegar a las células neuronales, siendo estos los principales objetivos de este virus. Resumiendo, las drogas de clase B y C, aprobadas por la FDA tenemos:

Categoría B

Sofosbuvir, azitromicina, niclosamida, palonosetrón, mefloquina y daptomicina.

Categoría C

Cloroquina, amodiaquina, hidrocloreuro de quinacrina, auranofina, clofazimina, deferasirox, metoxsalen, micafungina, sertralina- HCl, fingolimod, ivermectina, digoxina y seliciclib. (Munjal et al., 2017)

4.2. Justificación de la investigación

Desde el punto de vista teórico, la presente investigación contribuirá en marco de la Salud Pública con un enfoque a la salud materno perinatal, ya que busca determinar el conocimiento, actitud y prácticas de las gestantes frente al Zika, permitiendo una mejor comprensión de la problemática según el tema planteado en el lugar de estudio el mismo que será el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco Piura, y así se puedan tomar medidas correctivas por parte de las autoridades del centro de salud, en cuanto a la prevención y el control de transmisión de este vector, en beneficio a las gestantes por ser la población más vulnerable ante la enfermedad.

Desde el punto de vista práctico, aportará a futuras investigaciones ya que actualmente no existen trabajos publicados sobre el tema de investigación a nivel de la región Piura, orientados a salud pública y en relación a las gestantes sobre el conocimiento, actitud y práctica frente al Zika.

4.3. Problema

La Organización Mundial de la Salud ha declarado al Zika como una emergencia de salud pública con importancia internacional por su velocidad de diseminación y por lo que la ser causa de microcefalia y otros trastornos neurológicos en recién nacidos en las áreas afectadas (Gulland, 2016).

El Perú fue considerado por el Centro Tyndall como el tercer país en mayor riesgo (después de Bangladesh y Honduras) de sufrir las consecuencias del cambio climático (Ruth Wood, 2011). Desde principios de 2017, la reaparición de 'El Niño' a lo largo de la costa peruana ha venido afectando la salud y la economía de la población con inundaciones y deslizamientos de tierra concomitantes; además de causar brotes infecciosos, muertes y pérdidas económicas (Fraser, 2017; Ruiz & Torres-Roman, 2016). Hasta el momento se han reportaron 262 casos de Zika en Perú. Y según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades / MINSA, se notificaron 109 gestantes confirmadas a Zika (47 de Loreto y 62 de Ica) hasta la Semana Epidemiológica 20.

En Piura, estos impactos negativos se vieron multiplicados debido a las pocas medidas preventivas que se tiene contra un brote de gran magnitud. Este año 2017 en Piura se notificaron 32 casos de Zika a la Semana Epidemiológica 20 según reportó el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades / MINSA.

A nivel del Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco, siendo este ubicado en una zona endémica de la región Piura, las gestantes deberían de tener conocimiento, así

como actitudes adecuadas y prácticas de prevención frente al Zika, ya que estas son parte de la población más vulnerable ante esta enfermedad y si no se tomaran estas medidas incrementaría el riesgo de gestantes infectadas con este virus por consiguiente el aumento de la morbimortalidad materno perinatal.

Por tal motivo se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo – agosto 2017?

4.4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Conocimiento

(Kimball, 1964) Es el nivel de comprensión de todo aquello que es percibido y aprendido por la mente humana. Incorpora hechos o información adquiridos a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.

Actitudes

(Villoro, 1982) Tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas.

Prácticas

(Porto, 2010) Ejercicio que, bajo la dirección de una persona, se realiza aplicando los conocimientos teóricos para adquirir destreza o habilidad en un trabajo o profesión; generalmente, es indispensable para poder ejercer públicamente.

Gestantes

(Real Academia Española, 2017) Dicho de una mujer, o de una hembra de cualquier especie: Que ha concebido y tiene el feto o la criatura en el vientre.

Zika

(Organización Panamericana de la Salud, 2016) Es un virus del género Flavivirus, de la familia Flaviviridae. El zika se transmite tras la picadura de un mosquito del género aedes, como el Aedes Aegypti que causa el dengue.

Características sociodemográficas

(Rodríguez, 2017) Conjunto de características biológicas, socioculturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Conocimiento	Es el nivel de comprensión de todo aquello que es percibido y aprendido por la mente humana. Incorpora hechos o información adquiridos a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. (Kimball, 1964)	Es lo que se cree que una persona debe saber para que conoce sobre Zika.	Divulgación de la enfermedad	Contagiosa	1	Nominal
				Transmisión	2	
				Personas Vulnerables	3	
				Antigüedad	4	
				Parecida A Otra Enfermedad	5	
			Origen de la enfermedad	La Enfermedad es producida	6	Nominal
				La Enfermedad se puede transmitir	7	
			Síntomas de la enfermedad	Las personas se dan cuenta que tienen la enfermedad	8	Nominal
				La enfermedad del Zika es considerada	9	
				La gestante debe usar preservativos	10	
			Complicaciones de la enfermedad	Riesgo que tiene el Zika en la gestación.	11	Nominal
Actitud	Tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas. (Villoro, 1982)	Es la conducta de las gestantes frente al Zika.	Actitud favorable	Creencias, Opinión correctas para la prevención del Zika.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Escalamiento de Likert. 25 a 40 puntos
			Actitud desfavorable	Creencias, Opinión incorrectas para la prevención del Zika.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Escalamiento de Likert. De 0 a 24 puntos
Practica	Ejercicio que, bajo la dirección de una persona, se realiza aplicando los conocimientos teóricos para adquirir destreza o habilidad en un trabajo o profesión; generalmente, es indispensable para poder ejercer públicamente. (Porto, 2010)	Son las acciones de prevención de las gestantes frente al Zika.	Limpieza de la vivienda	Practicas adecuadas en la vivienda para prevenir el Zika,	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Buena (16 – 20 puntos)
			Utilización de las barreras físicas	Practicas adecuadas en la utilización de las barreras físicas para prevenir el Zika	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	Regular (12-15 puntos) Mala (≤ 11 puntos)
Características Sociodemográficas	Conjunto de características biológicas, socioculturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles. (Rodríguez, 2017)	Factores sociales y demográficos de las gestantes.	Demográficas	Edad, Grado de Instrucción, Medio de información		Nominal

4.5. Hipótesis

H0: El nivel de conocimientos, actitud y práctica de las gestantes en el centro de Salud Consuelo De Velasco, son bajos frente al Zika.

H1: El nivel de conocimientos, actitud y práctica de las gestantes en el centro de Salud Consuelo De Velasco, son altos frente al Zika.

4.6. Objetivos

Objetivo General

- Determinar el conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

Objetivo Específico

- Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.
- Identificar la actitud de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.
- Identificar la práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.
- Identificar las características sociodemográficas de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

5. Metodología

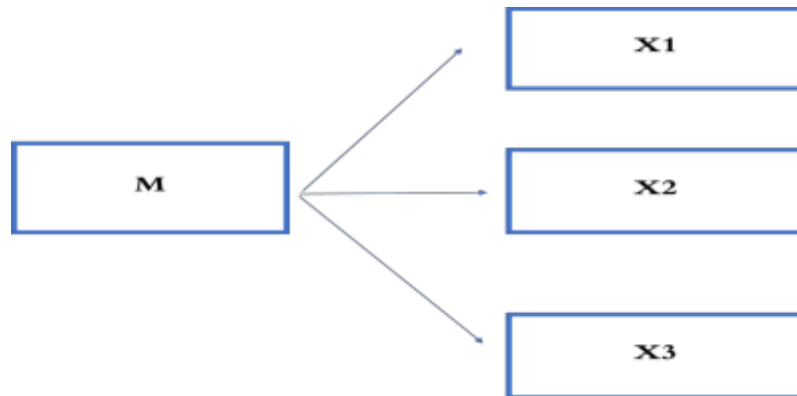
5.1. Tipo y diseño de investigación

La metodología de la investigación es de diseño no experimental y de tipo:

Cuantitativo: Por que utiliza procedimientos de decisión que pretende decir, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística.

Descriptivo: Porque refleja las características del objeto de estudio sin buscar asociaciones estadísticas entre las variables.

Transversal: Porque todas las personas incluidas en el estudio fueron evaluadas una sola vez a lo largo de estudio.



M: Representa la muestra de las gestantes que acuden al centro de salud I-IV Consuelo de Velasco.

X1: Descripción de la variable conocimientos sobre el Zika.

X2: Descripción de la variable Actitud sobre el Zika.

X3: Descripción de la variable Practicas sobre el Zika.

5.2. Población- Muestra

Universo: Todas las gestantes que acuden al centro de salud Consuelo de Velasco. Un total de 195 Gestantes.

Población: Gestantes que acuden a la consulta externa entre mayo - agosto del 2017.

Muestra: 130 gestantes

Calculo de muestra: Se utilizó un cálculo para poblaciones finitas.

Con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n: Tamaño de muestra

N: Población = 195

Z: Nivel de confianza 95% = 1.96

P: Probabilidad de éxito = 0.5

Q: Probabilidad de fracaso = 0.5

d: Nivel de error = 0,05

$$n = \frac{195 \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (195 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{195 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 194 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{187.278}{0.485 + 0.96}$$

$$n = \frac{187.278}{1.445}$$

$$n = 130$$

5.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario aplicado a las gestantes en estudio, el mismo que estuvo conformado en tres partes: la primera contiene 11 preguntas referidas a los conocimientos con un valor de dos puntos cada pregunta. Para las actitudes 10 preguntas, de 2 puntos cada una. Para evaluar medidas preventivas se utilizó de 20 preguntas, de un punto cada una.

Se le asignó el puntaje de acuerdo a la siguiente clasificación:

- Un conocimiento con nivel alto cuando haya alcanzado de 16 - 22 puntos, nivel medio 12 - 15 puntos y nivel bajo: ≤ 11 puntos.
- Para las actitudes de acuerdo a la escala de Likert: Actitud favorable: 25 – 40 puntos, Actitud desfavorable 0 a 24 puntos
- Respecto a práctica se calificó como buena: 16-20 puntos, regular: 12-15 puntos y mala: ≤ 11 puntos.

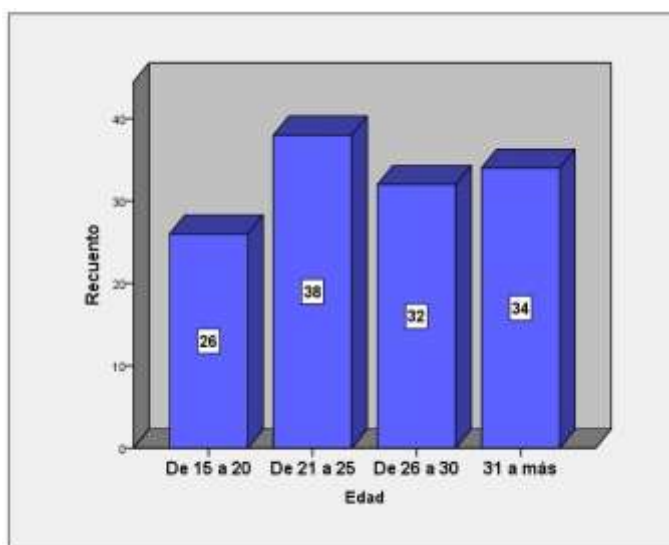
6. Resultados

TABLA N° 1: Características sociodemográficas: Edades de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

	n	%
Edad de la madre		
De 15 a 20	26	20,0%
De 21 a 25	38	29,2%
De 26 a 30	32	24,6%
31 a más	34	26,2%
Total	130	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

GRÁFICO N° 1: Características sociodemográficas: Edades de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.



Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

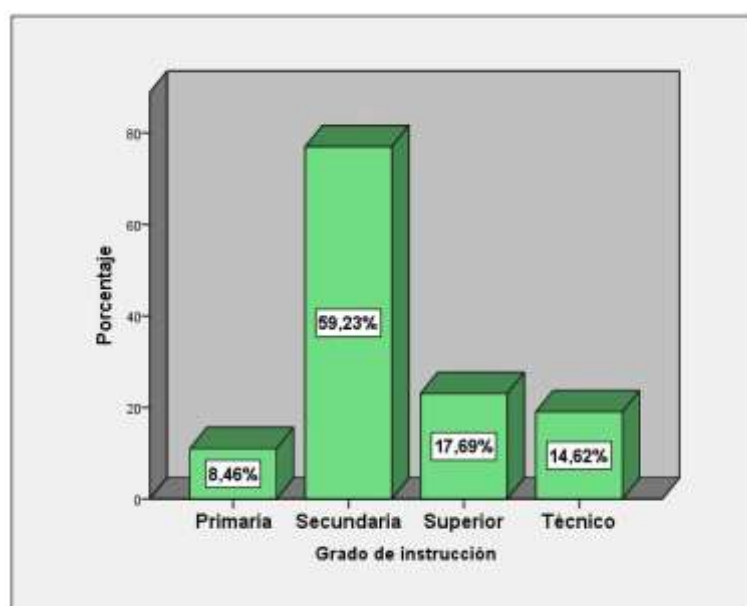
Interpretación: En la Tabla N° 1 se muestran las edades de las pacientes gestantes que acudieron al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco, en donde apreciamos que el 29.2% tiene una edad entre 21 a 25 años, el 26.2% una edad de 31 años a más, el 24.6% una edad entre 26 a 30 años.

TABLA N° 2: Características sociodemográficas: Grado de instrucción de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

	n	%
Primaria	11	8,5%
Secundaria	77	59,2%
Grado de instrucción Superior	23	17,7%
Técnico	19	14,6%
Total	130	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

GRÁFICO N° 2: Características sociodemográficas: Grado de instrucción de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.



Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

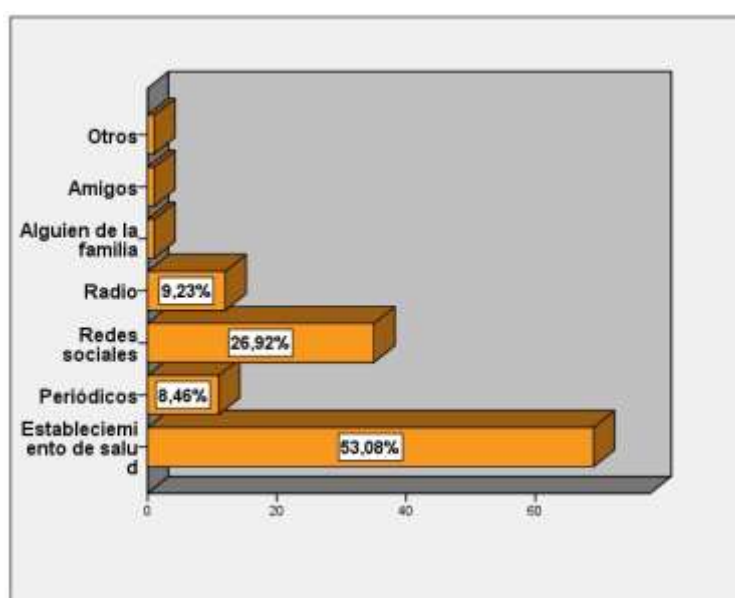
Interpretación: La tabla N° 2 indica que de las pacientes gestantes que acudieron al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco en los meses mayo – agosto 2017; el 59.23 % tiene secundaria, el 17.69% tiene un nivel superior, el 14.62% técnico y solo el 8.46% tiene primaria.

TABLA N° 3: Características sociodemográficas: Medios en donde se informaron acerca de la enfermedad del Zika las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I– IV Consuelo de Velasco.

	n	%
Te has informado sobre el Zika a través de	Establecimiento de salud	53,1%
	Periódicos	11 8,5%
	Redes sociales	35 26,9%
	Radio	12 9,2%
	Alguien de la familia	1 0,8%
	Amigos	1 0,8%
	Otros	1 0,8%
	Total	130 100,0%

Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I– IV Consuelo de Velasco.

GRÁFICO N° 3: Medios en donde se informaron acerca de la enfermedad del Zika las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I– IV Consuelo de Velasco.



Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I– IV Consuelo de Velasco.

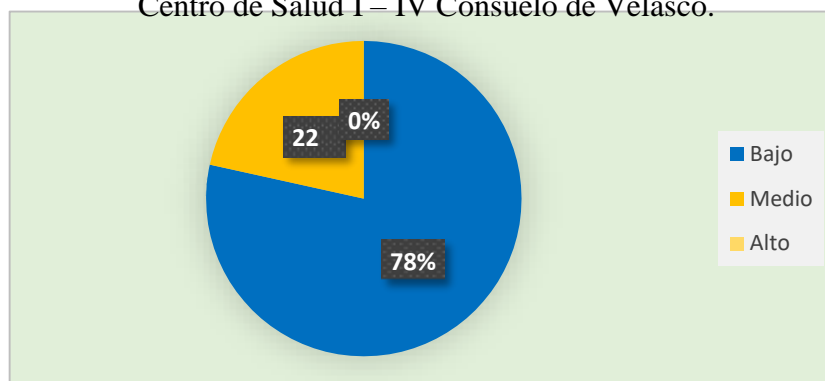
Interpretación: En la Tabla N° 3 se muestra que 53.08% de pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco se informaron acerca de la enfermedad del zika en el mismo establecimiento de salud, un 26.92% se informó por las redes sociales, el 9.23% se informó por la radio y el 8.46% por periódicos.

TABLA N° 4: Conocimiento sobre el zika en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

	n	%	
Conocimiento	Bajo	102	78.5%
	Medio	28	21.5%
	Alto	0	0.0%
	Total	130	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

GRÁFICO N° 4: Conocimiento sobre el zika en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.



Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

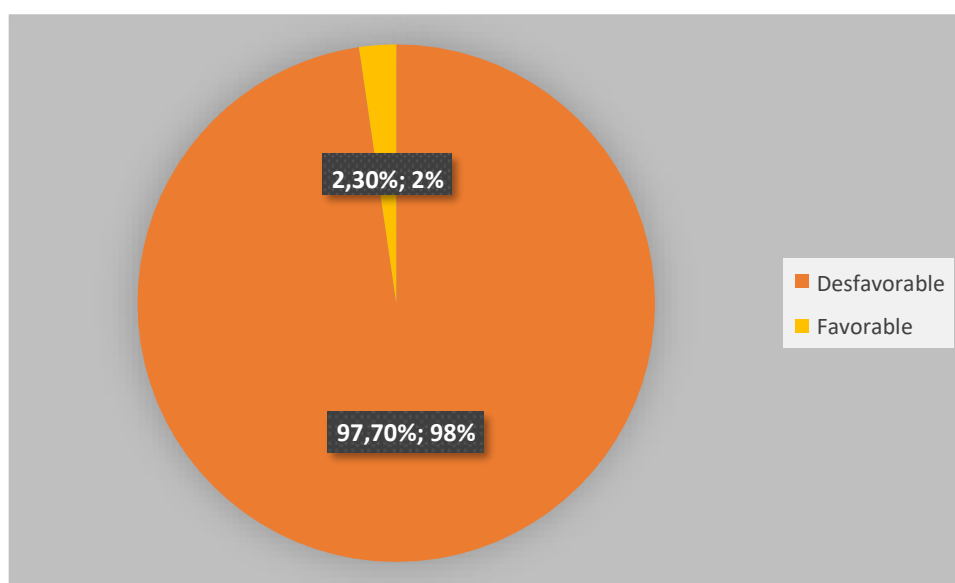
Interpretación: En la Tabla N° 4 indica que el 78.5% de las pacientes gestantes que acudieron al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco tienen un conocimiento bajo mientras que el 21.5% tienen un conocimiento medio en cuanto a la información, origen de la enfermedad, mecanismo de transmisión, signos y síntomas y complicaciones del Zika.

TABLA N° 5: Actitud que tienen sobre el zika en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

		n	%
Actitud	Desfavorable	127	97,7%
	Favorable	3	2,3%
	Total	130	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

GRÁFICO N° 5: Actitud sobre el zika en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.



Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

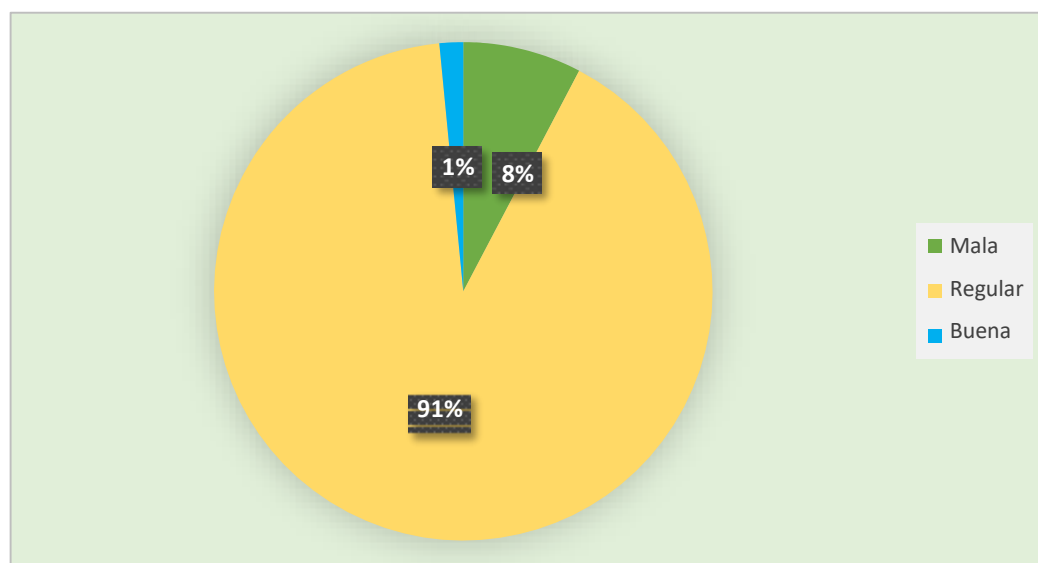
Interpretación: La Tabla N° 5 representa que de las pacientes gestantes que acudieron al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco el 97,7% tuvieron una actitud desfavorable mientras que un mínimo porcentaje de 2,3% tuvo una actitud favorable con respecto a la percepción de riesgo acerca de la enfermedad del Zika.

TABLA N° 6: Práctica sobre el zika en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

	n	%
Práctica	Mala	10 7,7%
	Regular	118 90,8%
	Buena	2 1,5%
	Total	130 100,0%

Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

GRÁFICO N° 6: Práctica sobre el zika en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.



Fuente: Encuesta realizada a pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco.

Interpretación: En la Tabla N° 6 indica que las pacientes gestantes que acudieron al Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco tienen una práctica regular que representa el 90.8%, una mala práctica con el 7.7% y una práctica buena con el 1.5% a acerca de las medidas higiénicas ambientales y de la vivienda para prevenir el Zika.

7. Análisis y discusión

El embarazo es una etapa importante para el desarrollo intrauterino del feto durante 9 meses. Cualquier factor externo o propio de la madre pone en riesgo la viabilidad del ser que se está formando. EL Zika es una enfermedad viral transmitida por la picadura de los mosquitos *Aedes Aegypti*. Debido a que uno de sus tipos de transmisión es materno-fetal, la posibilidad de consecuencias para el feto es grave, ya que se le asocia malformaciones como las microcefalias.

La prevención, entonces, cumple un rol importante. La difusión adecuada de la información sobre esta enfermedad va a ser la base de que se eviten futuros eventos adversos en los embarazos y perjuicios en los fetos. Eso quiere decir que las gestantes deberían ser las personas con mayor conocimiento y actitudes sobre el Zika.

Sin embargo, los resultados nos demuestran todo lo contrario. En el gráfico N°4 “Conocimientos sobre el Zika en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco”, los resultados indicaron que el 78% de las participantes tienen bajo conocimiento (102 gestantes), y 21% (28 gestantes) conocimientos medios sobre información, mecanismo de transmisión, signos y síntomas, y las complicaciones. Lo mencionado difiere con los resultados de Ríos et al (2016), en donde los participantes obtuvieron un nivel de conocimiento alto (90.7%). De las participantes, la nota promedio que obtuvieron en la encuesta fue 10 (31%). Concluyendo así que las gestantes del centro de salud I-IV Consuelo de Velasco están más expuestas al Zika por desconocimiento de esta misma.

Sobre la actitud de las gestantes que acudieron al Centro de Salud, en la Tabla N° 5 el 97.7% de ellas tuvieron actitudes desfavorables con respecto a la percepción del riesgo del Zika. Estudios como el de Christine E. et al (2016), discrepa significativamente ya que, en su estudio, al preguntarles a las gestantes por las medidas preventivas, las más frecuentes fueron usar de repelente de mosquitos (74.0%) y usar ropa que cubra los brazos y las piernas (26.9%). Lo que no se observó en los resultados antes mencionados.

En cuanto a las prácticas de las gestantes frente a la enfermedad, en la Tabla N° 6 el 90.8% realiza una práctica regular de prevención y sólo el 1.5% practica buenas

medidas higiénicas ambientales y de vivienda como prevención del Zika. Discrepando con el estudio de Delcid M. et al (2016) quien, al indagar sobre la práctica más utilizada de prevención, el 92.8% manifiesta que mantiene limpio el patio, 87.1% cambia el agua de las pilas y únicamente 28.5% participa en jornadas de limpieza. Por lo que se puede observar que en el estudio de Delcid M. et al (2016) si practicaban medidas de prevención a diferencia de nuestros resultados donde muestran que son muy pocas las gestantes que realizan buenas prácticas de prevención frente al Zika.

Esto quiere decir que, a pesar de la existencia de conocimientos previos o la creación de nuevos contenidos para la prevención, la práctica y ejecución están completamente distantes de lo que puedan saber las personas.

Al término de la investigación, se genera una gran preocupación por el porcentaje final de la población de gestantes ya que se han encontrado resultados negativos. Esto significa que las gestantes no están bien informadas, no tienen los suficientes conocimientos y, lo poco que podrían saber, no lo han asimilado ni lo llevan a la práctica. Lo que las expone completamente a infectarse de Zika.

Es aquí donde nos damos cuenta de la gran responsabilidad que tienen los establecimientos de salud en cuanto a difusión, utilizando los nuevos medios de comunicación como las redes sociales, y la realización de talleres donde se les pueda explicar las consecuencias del Zika y qué medidas tomar para evitar la reproducción y transmisión del vector.

8. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones:

- ✓ El nivel de conocimiento de las gestantes que acuden al Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco es bajo (78.5%), con una calificación de 10 puntos.
- ✓ La actitud de las gestantes frente al Zika es desfavorable (97.7%)
- ✓ El nivel de práctica de las gestantes fue regular (90.8%). Solo un 1.5% toma las medidas higiénicas ambientales y de vivienda frente al Zika.
- ✓ En las características sociodemográficas, las edades más frecuentes que se encontró en las gestantes fue de 21 a 25 años. La mayoría (59.2%) sólo contaba con secundaria completa. Más de la mitad (53.1%) se informaron sobre la enfermedad del Zika en algún establecimiento de salud, así como en redes sociales (26.9%).

Recomendaciones:

- ✓ Al Jefe del Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco, se le sugiere capacitar a los profesionales obstetras de su establecimiento, encargados del manejo de los controles prenatales con el fin de concientizar a las gestantes, porque son el medio principal donde ellas van a informarse sobre los cuidados que deben tener en su embarazo y las enfermedades de las que deben protegerse; Así como el hacer mayor la difusión sobre medidas preventivas del Zika.
- ✓ A la Coordinadora del Servicio de Obstetricia, se le sugiere concientizar a las gestantes por medio de los obstetras del servicio y desde la primera atención prenatal realizar la captación, sensibilización y capacitación de las gestantes poder instruir a la paciente sobre esta enfermedad, así como la actitud y prácticas de prevención que se deben tener en cuenta y cerciorarse de que la gestante haya entendido el mensaje.

- ✓ Realizar el seguimiento respectivo a las gestantes con la finalidad de verificar las practicas correctas de prevención contra el Zika, y en caso exista alguna debilidad poder aclarar dudas a las gestantes.

9. Agradecimiento

En primer lugar, a Dios por haberme guiado en cada momento de mi vida.

Agradecer a mis padres porque ellos estuvieron en los días más difíciles de mi vida como estudiante, por su confianza brindándome su apoyo incondicional en especial de mi madre, y a todas las personas que me ayudaron a cumplir mis metas.

Quiero agradecer a todos mis docentes de la Universidad San Pedro, ya que ellos compartieron sus conocimientos, tiempo, dedicación, esfuerzo y pasión por la obstetricia.

10. Referencias bibliográficas

BBCmundo. (2017). ¿Por qué Lima y las ciudades de la costa de Perú son tan vulnerables a las lluvias de El Niño costero? Retrieved from <http://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-39386576>

Cugola, F. R., Fernandes, I. R., Russo, F. B., Freitas, B. C., Dias, J. L., Guimaraes, K. P., . . . Beltrao-Braga, P. C. (2016). The Brazilian Zika virus strain causes birth defects in experimental models. *Nature*, 534(7606), 267-271. doi:10.1038/nature18296 10.1038/nature18296. Epub 2016 May 11.

Fraser, B. (2017, 2017-04-27). Surprise El Niño causes devastation but offers lessons for ecologists. *Nature News*, p. 405. Retrieved from <http://www.nature.com/news/surprise-el-ni%C3%B1o-causes-devastation-but-offers-lessons-for-ecologists-1.21891>

Glenn G, F. M. D. (2017). Zika Virus. In Elsevier (Ed.), *Ferri's Clinical Advisor* (pp. 1379-1384.e1371).

Gulland, A. (2016). Zika virus is a global public health emergency, declares WHO. doi:10.1136/bmj.i657

Gustavo Malinger, I. E. T.-T., Mauricio Herrera. (2017). Congenital Zika Virus Syndrome. In Elsevier (Ed.), *Obstetric Imaging: Fetal Diagnosis and Care* (2 ed., pp. 681-684.e681).

Marinho, P. S., Cunha, A. J., Amim Junior, J., & Prata-Barbosa, A. (2017). A review of selected Arboviruses during pregnancy. *Matern Health Neonatol Perinatol*, 3. doi:10.1186/s40748-017-0054-0

10.1186/s40748-017-0054-0.

Melander, A., Olsson, J., Lindberg, G., Salzman, A., Howard, T., Stang, P., . . . Cummings, M. (1999). 35th Annual Meeting of the European Association for the Study of Diabetes : Brussels, Belgium, 28 September-2 October 1999. *Diabetologia*, 42(Suppl 1), A1-A330. doi:10.1007/BF03375458

Munjal, A., Khandia, R., Dhama, K., Sachan, S., Karthik, K., Tiwari, R., . . . Joshi, S. K. (2017). Advances in Developing Therapies to Combat Zika Virus: Current Knowledge and Future Perspectives. *Front Microbiol*, 8. doi:10.3389/fmicb.2017.01469 10.3389/fmicb.2017.01469.

OMS. (2017, 2017-12-14 02:37:38). Enfermedad por el virus de Zika. WHO. Retrieved from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/es/>

Paul R. Young, L. F. P. N., Roy A. Hall, David W. Smith y Cheryl A. Johansen. (2014). Arbovirus Infections. In Elsevier (Ed.), *Manson's Tropical Diseases* (23 ed., pp. 129-161.e123): Elsevier Limited.

Rather, I. A., Kumar, S., Bajpai, V. K., Lim, J., & Park, Y. H. (2017). Prevention and Control Strategies to Counter ZIKA Epidemic. *Front Microbiol*, 8. doi:10.3389/fmicb.2017.0030510.3389/fmicb.2017.00305.

Ruiz, E. F., & Torres-Roman, J. S. (2016). Tackling vulnerability in climate change for Peruvian public health. *Medwave*, 16(7), e6518.

Ruth Wood, P. G., Maria Sharmina, Kevin Anderson. (2011). Shale gas: a provisional assessment of climate change and environmental impacts. Retrieved from Manchester, Inglaterra:

Schaefer, R. W. W., & Timothy, J. (2017). Zika Virus. doi:https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430981/

Scott Kellermann, R. D. K. (2017). Zika Virus Disease. In Saunders (Ed.), *Conn's Current Therapy* (pp. 649-652): Elsevier.

Tang, H., Hammack, C., Ogden, S. C., Wen, Z., Qian, X., Li, Y., . . . Ming, G. L. (2016). Zika Virus Infects Human Cortical Neural Progenitors and Attenuates Their Growth. *Cell Stem Cell*, 18(5), 587-590. doi:10.1016/j.stem.2016.02.01610.1016/j.stem.2016.02.016. Epub 2016 Mar 4.

WHO, P. (2017). Countries and territories with autochthonous transmission in the Americas reported in 2015-2017.

Anexos y apéndice

Anexo 01

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



CUESTIONARIO

Estimada madre:

La encuesta que tiene en sus manos es parte de una investigación realizada por una alumna de nuestra casa de estudios con el fin de conocer sus niveles de conocimiento, actitudes y práctica frente al Zika.

Su participación en este estudio es voluntaria. Los datos proporcionados son confidenciales y anónimos. Los resultados de esta investigación serán utilizados en primer lugar para la elaboración y sustentación de tesis, y posteriormente para tomar medidas preventivas y de control para afrontar esta enfermedad.

Muchas gracias por su colaboración

I.- DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS:

Edad de la madre:

De 15 a 20 () De 21 a 25 () De 26 a 30 () De 31 a más ()

Grado de instrucción:

Primaria () Secundaria () Superior () Técnico ()

¿Por cuál medio se ha informado sobre el Zika?

Establecimiento de salud () Periódicos () Redes sociales () Radio ()

Alguien de su familia () Amigos () Otros ()

II.-CONOCIMIENTOS SOBRE EL ZIKA

A. DIVULGACIÓN DE LA ENFERMEDAD

1.- ¿El Zika es una enfermedad contagiosa?

No () Sí ()

2.- Si alguien de su casa, vecino, amigo, se enferma de Zika ¿Puede transmitir la enfermedad?

No () Sí ()

3.- ¿A quién cree usted que le puede dar esta enfermedad?

Niños () Jóvenes () Adultos () Solo gestantes () A todos ()

4.-Esta enfermedad es:

Antigua () Nueva () Siempre da ()

5.- Esta enfermedad es parecida a una enfermedad:

Respiratoria () Diarreica () Renal () Dengue () Chinkungunya ()

B. ORIGEN DE LA ENFERMEDAD, SINTOMAS, COMPLICACIONES

6.- La enfermedad es producida por:

Virus () Bacterias () Hongos () Parásitos () Otras causas ()

7.- La enfermedad se puede transmitir o contraer por:

Picaduras de mosquitos () Productos contaminados () Agua contaminada ()

A través de las relaciones sexuales () Alimentos contaminados () Otros ()

8.- Las personas se dan cuenta que tienen la enfermedad (signos y síntomas) por

a) Fiebre, cefalea, dolor en ojos, dolor en huesos, dolor en articulaciones, conjuntivitis, alteración de la conciencia, salpullido.

b) Dolor de cabeza, fiebre, salpullido, picazón del cuerpo, conjuntivitis, alteraciones de la conciencia, dolor de huesos, dolor en las articulaciones.

c) Dolor de cuerpo, vómito estreñimiento, dolor de cabeza, dolor de ojos.

9.- La enfermedad del zika es considerada

Grave () Un poco grave () No grave ()

10.- Cuando una mujer está gestando siempre se debe usar preservativos durante las relaciones sexuales

No () Sí ()

11.- Si una mujer embarazada contrae el virus de Zika, ¿qué riesgos implica ello para el feto / bebé?

Puede enfermar () Corre el riesgo de sufrir un aborto involuntario ()

Puede que tenga dificultades para dar a luz ()

Corre el riesgo de abortar en condiciones ilegales y peligrosas ()

II. ACTITUD FRENTE AL ZIKA POR PARTE DE LAS GESTANTES

Actitudes	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indecisa / Dudosa	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. ¿La prevención y control del Zika es solo responsabilidad del Ministerio de Salud?					
2. ¿Usted cree que está en riesgo de contraer el Zika?					
3. ¿Cree usted que en su estado de gestación es fácil seguir las indicaciones que da el ministerio de salud para evitar el Zika?					
4. ¿Crees que se debe usar 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. ¿Debemos en todo momento estar pendientes del mosquito trasmisor?					
8. ¿El Zika es una enfermedad grave para usted y su familia.					
9. Si usted se sintiera mal, le consulta primero a la farmacia					
10. ¿Crees que te debes realizar despistaje para el Zika?					

III. NIVEL DE PRÁCTICA (MEDIDAS PREVENTIVAS) PARA EL ZIKA EN GESTANTES.

¿Con qué frecuencia realizas las siguientes actividades?

A) Limpieza de la vivienda	Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1. Ante la presencia de agua en el techo, éste es limpiado				
2. Limpia patios, jardines, espacios que coleccionan agua				
3. Coloca pequeñas cantidades de cloro a los tanques de agua				
4. Hay llantas en casa				
5. Tiene florero(s) con agua				
6. Realiza la búsqueda de criaderos de zancudos en casa				
7. Coloca tapas bien ajustadas a los depósitos de agua				
8. Tapa los noques o baldes				
9. Voltea hacia abajo las tinas y recipientes que han tenido agua				
10. Elimina la basura de su casa				

B.) Utilización de barreras físicas	Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
11. Ha instalado mosquiteros en su casa				
12. Ha colocado mallas y celosías en puertas y ventanas				
13. Usa repelente				
14. Se protege de los zancudos con ropa				

adecuada (pantalones y blusas manga larga				
15. Evita el uso de perfumes cuando usa repelente				
16. Impregna la ropa con repelente				
17. Evita el uso de ropa oscura				
18. Utiliza mata zancudos en pastillas aerosoles				
19. Utilizas preservativo o exiges a tu pareja que use preservativo, en todas las relaciones sexuales				
20. Creíste que debían usar preservativo para evitar problemas relacionados a la gestación				

Anexo 02.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento, actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de salud I – IV Consuelo de Velasco mayo – agosto 2017

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación	Variables	Recolección de datos
¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de salud I – IV Consuelo de Velasco mayo – agosto 2017?	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017. <p>Objetivo Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco. - Identificar la actitud de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco. - Identificar la práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco. -Identificar las características sociodemográficas de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco. 	<p>H0: El nivel de conocimientos, actitud y práctica de las gestantes en el centro de Salud Consuelo De Velasco, son bajos frente al Zika.</p> <p>H1: El nivel de conocimientos, actitud y práctica de las gestantes en el centro de Salud Consuelo De Velasco, son altos frente al Zika.</p>	<p>El estudio es descriptivo, cuantitativo, transversal; se estudiará el nivel de conocimiento, actitud y prácticas de las gestantes frente al Zika.</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por todas las gestantes que acudieron a la consulta externa entre los meses de mayo – agosto 2017.</p> <p>Muestra</p> <p>En la presente investigación se trabajó con una muestra de 130 gestantes.</p>	<p>Variable 01 Conocimiento de las gestantes frente al Zika.</p> <p>Variable 02 Actitud de las gestantes frente al Zika</p> <p>Variable 03 Practicas de las gestantes frente val Zika</p>	<p>La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario aplicado a las gestantes en estudio.</p> <p>La validez del instrumento se realizó a través de la validez de contenido, a partir del juicio de 3 expertos en la materia.</p> <p>La confiabilidad estadística se realizó mediante Alfa de crombach resultando el instrumento confiable en ,735</p>



Anexo 03. UNIVERSIDAD

SAN PEDRO FILIAL_ PIURA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: CONOCIMIENTO ACTITUD Y PRÁCTICA DE LAS GESTANTES FRENTE AL ZIKA, EN EL CENTRO DE SALUD I – IV CONSUELO DE VELASCO MAYO-AGOSTO 2017.

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; y confiando plenamente en que la información que se vierta en el cuestionario será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

Nombre y apellidos del participante

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimada señora:

La investigadora del estudio, al que usted ha manifestado su aceptación de participar, luego de darle su consentimiento informado, se compromete a guardar la misma confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán a su persona en lo absoluto.

Atte.

Elizabeth Rojas Coveñas

Anexo 04.



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FILIAL_ PIURA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"



Piura, 05 de septiembre del 2017

Señor
DR. Ramón Ávila.

Director del establecimiento de salud I_IV
Consuelo de Velasco

ASUNTO: RECOPIACION DE DATOS 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 establecimiento de salud I_IV Consuelo de Velasco para aplicar unas encuestas a las gestantes necesarias en la ejecución de Proyecto de investigación titulado **CONOCIMIENTO ACTITUD Y PRACTICA DE LAS GESTANTES FRENTE AL ZIKA, EN EL CENTRO DE SALUD I – IV CONSUELO DE VELASCO MAYO-AGOSTO 2017** para obtener el título de Lic. 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,

Br. Obst. ELIZABETH ROJAS COVEÑAS
DNI: 47149574

Anexo 05.



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

OBJETIVO: Determinar el conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

PARA: Recoger la información a través del cuestionario de cada unidad de análisis.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Sandoval Norez Karina Yulisa

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister en Salud Pública

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------

(Valoración Sugerida)

Sandoval Norez Karina Yulisa
FIRMA DEL EVALUADOR

Mg KARINA YULISA SANDOVAL NORES
OBSTETRA
C.O.P. 11293



MATRIZ DE VALIDACION

TITULO DE LA TESIS: Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.



INDICADOR	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE LA RESPUESTA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO									
DIVULGACION DE LA ENFERMEDAD									
Contagiosa	✓		✓		✓		✓		
Transmisión	✓		✓		✓		✓		
Personas Vulnerables	✓		✓		✓		✓		
Antigüedad	✓		✓		✓		✓		
Parecida A Otra Enfermedad	✓		✓		✓		✓		
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD									
La Enfermedad es producida	✓		✓		✓		✓		
La Enfermedad se puede transmitir	✓		✓		✓		✓		
La gestante debe usar preservativo.	✓		✓		✓		✓		
SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD									
Las personas se dan cuenta que tienen la enfermedad	✓		✓		✓		✓		
La enfermedad del Zika es considerada	✓		✓		✓		✓		
COMPLICACIONES DE LA ENFERMEDAD									
Riesgo que tiene el Zika en la gestación.	✓		✓		✓		✓		

ACTITUD								
ACTITUD FAVORABLE/ DESFAVORABLE								
Creencias	✓		✓		✓		✓	
Opinión	✓		✓		✓		✓	
PRACTICA								
LIMPIEZA DE LA VIVIENDA	✓		✓		✓		✓	
Practicas adecuadas en la vivienda para prevenir el Zika	✓		✓		✓		✓	
UTILIZACION DE LAS BARRERAS FISICAS							✓	
Practicas adecuadas en la utilización de las barreras fisicas para prevenir el Zika	✓		✓		✓		✓	


 FIRMA DEL EVALUADOR



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

OBJETIVO: Determinar el conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

PARA: Recoger la información a través del cuestionario de cada unidad de análisis.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

FLORES JARAMILLO SONIA YOLANDA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER - ESPECIALISTA EMERGENCIAS OBSTETRICAS -ARD

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------

(Valoración Sugerida)


FIRMA DEL EVALUADOR
Mg. Sonia Flores Jaramillo
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 7103 RNE 2103 - E.M.S



MATRIZ DE VALIDACION



TITULO DE LA TESIS: Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

INDICADOR	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y LOS ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEM Y LA OPCION DE LA RESPUESTA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO									
DIVULGACION DE LA ENFERMEDAD									
Contagiosa	V'		V		V		V'		
Transmisión	V		i/		V		V		
Personas Vulnerables	v'		/		V		i/		
Antigüedad	v'		v'		i/		v'		
Parecida A Otra Enfermedad	V		V		V		V		
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD									
La Enfermedad es producida	V		V		V		V		
La Enfermedad se puede transmitir	V		/		v'		V		
La gestante debe usar preservativo.	V		V		i/		r		
SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD									
Las personas se dan cuenta que tienen la enfermedad	V		V		1/		V		
La enfermedad del Zika es considerada	V		v'		V		v'		
COMPLICACIONES DE LA ENFERMEDAD									
Riesgo que tiene el Zika en la gestación.	V		i/		v'		V		

ACTITUD									
ACTITUD FAVORABLE/ DESFAVORABLE									
Creencias	✓		✓		✓		✓		
Opinión	✓		✓		✓		✓		
PRACTICA									
LIMPIEZA DE LA VIVIENDA									
Practicas adecuadas en la vivienda para prevenir el Zika	✓		✓		✓		✓		
UTILIZACION DE LAS BARRERAS FISICAS									
Practicas adecuadas en la utilización de las barreras físicas para prevenir el Zika	✓		✓		✓		✓		


 FIRMA DEL EVALUADOR

 **Mg. Sonia Flores Jacquotte**
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP. 7103 RNE 2103 - E.09.3



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I – IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

OBJETIVO: Determinar el conocimiento, actitud y práctica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I-IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.

PARA: Recoger la información a través del cuestionario de cada unidad de análisis.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

VELARDE CHERO LINDA ROSA.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------

(Valoración Sugerida)


FIRMA DEL EVALUADOR

MG. Linda Velarde Chero
COP. 4093
Coordinadora del Servicio de Obstetricia
Hosp. Ill José Cayetano Heredia de Plata
#2000-1104



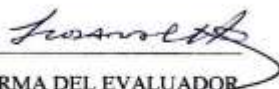
MATRIZ DE VALIDACION

TITULO DE LA TESIS: Conocimiento actitud y practica de las gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud I- IV Consuelo de Velasco mayo-agosto 2017.



INDICADOR	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE LA RESPUESTA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO									
DIVULGACION DE LA ENFERMEDAD									
Contagiosa	✓		✓		✓		✓		
Transmisión	✓		✓		✓		✓		
Personas Vulnerables	✓		✓		✓		✓		
Antigüedad	✓		✓		✓		✓		
Parecida A Otra Enfermedad	✓		✓		✓		✓		
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD									
La Enfermedad es producida	✓		✓		✓		✓		
La Enfermedad se puede transmitir	✓		✓		✓		✓		
La gestante debe usar preservativo.	✓		✓		✓		✓		
SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD									
Las personas se dan cuenta que tienen la enfermedad	✓		✓		✓		✓		
La enfermedad del Zika es considerada	✓		✓		✓		✓		
COMPLICACIONES DE LA ENFERMEDAD									
Riesgo que tiene el Zika en la gestación.	✓		✓		✓		✓		

ACTITUD									
ACTITUD FAVORABLE/ DESFAVORABLE									
Creencias	✓		✓		✓		✓		
Opinión	✓		✓		✓		✓		
PRACTICA									
LIMPIEZA DE LA VIVIENDA									
Practicas adecuadas en la vivienda para prevenir el Zika	✓		✓		✓		✓		
UTILIZACION DE LAS BARRERAS FISICAS									
Practicas adecuadas en la utilización de las barreras físicas para prevenir el Zika	✓		✓		✓		✓		


 FIRMA DEL EVALUADOR

 MG. Linda Velarde Chero
 COP. 4093
 Coordinadora del Servicio de Obstetricia
 Hosp. III José Cayetano Heredia de Piura
 ExSalud

Anexo 06.

Piura, octubre 2017

Coordinación de la Escuela de Obstetricia
Universidad "San Pedro" - Piura

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística de los instrumentos que se va a utilizar para el proyecto de investigación titulado **"CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRACTICA DE LOS GESTANTES FRENTE AL ZIKA EN EL CENTRO DE SALUD I - IV CONSUELO DE VELASCO. MAYO – AGOSTO 2017"** que presenta el bachiller **ROJAS COVEÑAS, Elizabeth** de la escuela que Ud. Preside.

Con respecto a la confiabilidad estadística de los ítems se tiene:

Instrumento	Alfa de crombach	Nº ítems
Cuestionario	,735	41

Se observa que el instrumento es confiable.

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.


JOSE CARLOS PIÑEROS
D.C. EN ESTADISTICA
COESP 505

Anexo 07.



DECLARACION DE AUTENTICIDAD DE LA TESIS


YO, Elizabeth Rojas Coveñas, identificada(o) con DNI N°
47149574 Br. en el programa profesional de Obstetricia, con la
tesis titulada: Conocimientos Actitud y práctica de las
gestantes frente al Zika, en el Centro de Salud
I-IV Consuelo de Velasco mayo - agosto 2017

Declaro bajo juramento lo siguiente:

- Que mi tesis es auténtica.
- Que, he respetado la normatividad vigente, de las citas, referencias ya autores consultados. Mi tesis no es plagiada ni total, tampoco parcialmente.
- Que, mi tesis no ha sido presentada anteriormente, para optar grado académico u otros, no he incurrido en el ilícito de auto plagio.
- Que, los datos obtenidos presentados en mi tesis son reales y confiables, y constituyen aportes para la comunidad científica.

Por lo cual en caso de que la Universidad San Pedro detectara, datos falsos, plagio o auto plagio, u el uso ilegal de información de otros investigadores ASUMO LA RESPONSABILIDAD DE MI ACCIONAR y me someto a la sanción que me pudiera asignar esta casa superior de estudios.

Para,.....27.....de, diciembre 2017

 Elizabeth Rojas Coveñas

Nombres y Apellidos

DNI 47149574.....