



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al
centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023**

PRESENTADO POR:

Alfaro Salcedo Reynaldo

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **Tesis**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 16 de mayo del 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DAC"
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN ROSARIO VERA CACERES

Directora de la Unidad de Investigación

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



TESIS

Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al
centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023

Línea de investigación: Salud pública y conservación del medio ambiente.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

Autor:

Bach. Reynaldo Alfaro Salcedo

Asesora:

Dra. Tania Ysabel Ventura Fernández

Ica – Perú

2023

DEDICATORIA

Al Padre Eterno, quien ha permitido que cumpla con mis objetivos; a mis padres y hermanos, instrumentos suyos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por ser el eje gestor de que pueda lograr obtener mi título profesional.

Al director del centro de salud de San Joaquín, por el apoyo y las facilidades para el desarrollo de esta investigación.

A mi asesora Dra. Tania Ysabel Ventura Fernández, por su gran ayuda y apoyo por ser esa importante guía académica para el logro de esta meta.

ÍNDICE

Dedicatoria.	ii
Agradecimientos	iii
Índice.	iv
Resumen	vii
Abstract.	viii
I. INTRODUCCIÓN.	9
1.1 Antecedente de la investigación	10
1.2 Formulación del problema	19
1.3 Justificación e importancia de la investigación	20
1.4 Objetivos	20
1.5 Hipótesis y variables de la investigación	21
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	22
2.1 Tipo de investigación	22
2.2 Nivel de investigación	22
2.3 Diseño de investigación	22
2.4 Población y muestra	23
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
III. RESULTADOS.	25
IV. DISCUSIÓN.	31
V. CONCLUSIONES.	35
VI. RECOMENDACIONES.	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	37
VIII. ANEXOS.	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	25
Tabla 2 trimestre de gestación que se encuentran las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	27
Tabla 3 conocimiento sobre generalidades del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	28
Tabla 4 conocimiento sobre medidas preventivas del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	29
Tabla 5 conocimiento global del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	30

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Porcentaje de las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	26
Ilustración 2 Porcentaje del trimestre de gestación que se encuentran las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	27
Ilustración 3 Porcentaje del conocimiento sobre generalidades del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.....	28
Ilustración 4 Porcentaje del conocimiento sobre medidas preventivas del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.....	29
Ilustración 5 Porcentaje del conocimiento global del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.	30

RESUMEN

Objetivo: “Determinar el nivel de conocimiento sobre el zika, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

Material y métodos: La investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica, de nivel prospectiva, transversal, y con un diseño descriptivo, contó con una muestra de 108 gestantes que cumplieron los criterios de inclusión.

Resultados: Tenemos las características sociodemográficas de las gestantes, donde el grupo de edades que mayor destacó fue de 20 a 30 años con 58.3%, conviviente en un 51.9%, ama de casa en gran mayoría 52.8%, con secundaria completa 41.6% y procedentes de Ica 70.4%. El trimestre de gestacion de mayor frecuencia fue el III con 50%. En cuanto al conocimiento sobre generalidades del Zika, el 50% tiene un nivel bajo, el 43.5% medio y un 6.5% alto. Conocimiento de medidas preventivas, el 60.2% medio, el 36.1% bajo y un 3.7% alto. El conocimiento global del Zika, el 50.9% medio, el 48.1% bajo y un 0.9% alto.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre el zika, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023 es medio.

Palabras claves: gestante, zika, conocimiento

ABSTRACT

Objective: "Determine the level of knowledge about Zika, in pregnant women who attend the San Joaquín health center, Ica-Peru, 2022-2023.

Material and methods: The research is of a quantitative approach, basic type, prospective, cross-sectional level, and with a descriptive design, with a sample of 108 pregnant women who met the inclusion criteria.

Results: We have the sociodemographic characteristics of the pregnant women, where the age group that stood out the most was from 20 to 30 years with 58.3%, cohabiting in 51.9%, housewife in the vast majority 52.8%, with complete high school 41.6% and from from Ica 70.4%. The most frequent trimester of pregnancy was III with 50%. Regarding knowledge about Zika generalities, 50% have a low level, 43.5% medium and 6.5% high. Knowledge of preventive measures, 60.2% medium, 36.1% low and 3.7% high. The global knowledge of Zika, 50.9% medium, 48.1% low and 0.9% high.

Conclusion: The level of knowledge about Zika, in pregnant women who attend the San Joaquín health center, Ica-Peru, 2022-2023 is medium.

Keywords: pregnant woman, zika, knowledge

I. INTRODUCCIÓN

El zika, es una enfermedad que, según la OMS, ocasiona un cuadro clínico gripal caracterizado por síntomas que pueden ser leves con una duración de 2 hasta 7 días, como son: malestar general y fiebre, erupción cutánea, dolor muscular, dolor articular, conjuntivitis y dolor de cabeza. Sin embargo, cuando se transmite en mujeres embarazadas, al feto puede causar microcefalia, debido a la pérdida de tejido cerebral o a un mal desarrollo del mismo entre otras malformaciones congénitas como contractura de uno o más miembros, sordera, alteración ocular e hipertonía muscular, las cuales constituyen el síndrome congénito por el virus de Zika¹.

Durante el año 2015, la OPS informó que en América algo más de 7 000 casos de infectados por zika, fueron notificados oficialmente desde 48 países. Al cabo de un año, en el mes de diciembre, igualmente en 48 países del mismo continente, aparecieron 530 000 casos en quienes se sospechaban de la enfermedad, y de ellos 175 063 fueron positivos ante el zika; asimismo, en 22 países hubieron 2 500 neonatos con síndrome congénito, relacionado a la enfermedad².

El 15 de mayo de 2016, en los estados de Brasil, Río do Norte y Bahía, se reportaron 16 casos confirmados, donde la preocupación por la enfermedad fue en aumento desde que en octubre del 2015 aparecieron varios casos de gestantes que fueron afectadas por el zika y posteriormente dieron a luz a recién nacidos con microcefalia y discapacidad³.

En el mes de febrero de 2016, fue declarada por la OMS, que el virus del Zika era ya una emergencia de salud pública con importancia de carácter internacional⁴. En América, uno de los países que fue último donde aparecieron los casos de infectados por el zika, fue el Perú. En el 2016, en Yurimaguas, se notificó el primer caso en nuestro país; posteriormente se reportó nuevos casos en Jaen, distrito perteneciente a Cajamarca. En la semana 43, se llegaron a notificar 17 casos en turistas y 106 peruanos en seis departamentos de nuestro país, además de la aparición de un caso en Lima por transmisión sexual⁵.

Aun así, fuimos considerados una nación perjudicada por desarrollarse en 7 departamentos la enfermedad y la notificación de casos de microcefalia congénita en neonatos, fue en aumento⁶. La similitud del clima cálido y tropical del norte, como en Loreto y Piura, y del centro como Lima, trajo rápida propagación del Aedes, además del bajo conocimiento y de medidas preventivas a tomar sobre zika, según estudios actualizados en los establecimientos de salud de las ciudades mencionadas, razón por la cual, en ellos se encontró mayor cantidad de casos. En Paita, Máncora, Los Órganos y otros distritos de región Piura, fueron las ciudades

principales para su propagación y posterior infección, evidenciando gestantes próximas a llegar a término portando el virus⁷. Se tiene información que, en 2016, en Los Órganos, hubo un neonato con zika, cifra que fue creciendo, presentándose un caso nuevo durante el año 2017, seguido de tres casos en el 2019; de éstos, los primeros 2 sin complicaciones, sin embargo, el tercero presentó distocia funicular por lo que nació por cesárea. Es importante recalcar que estos cinco casos nacieron sin presentar malformaciones ni microcefalia, aun así, son evaluados y se les ha dado seguimiento^{8,9}.

A nivel regional tenemos que en el año 2017 se reportó un brote de gran magnitud, resultado de la confirmación de la transición de la enfermedad en los departamentos de Ica (Chincha) y Lima (Comas)¹⁰.

De acuerdo a amplios estudios, se ha puesto de manifiesto que una de las causas de las microcefalias y alteraciones neurológicas (algunos defectos auditivos y oculares) en neonatos, tienen su origen en la infección por zika¹¹.

Por ser las gestantes muy vulnerables ante la enfermedad del zika, es importante medir el conocimiento que ellas tienen al respecto. Si las mujeres en períodos de gestación tienen conocimiento sobre los mecanismos de transmisión y consecuencias del virus del zika, así como su prevención, tendríamos una detección oportuna de casos, control, diagnóstico precoz y tratamiento de la enfermedad, y así evitaríamos la morbimortalidad de la madre y/o feto. Aún son escasos los estudios sobre el zika en el Perú, a pesar de ello, hay notificaciones de casos con la enfermedad en los últimos años, motivo por el cual se desarrolla el presente trabajo.

1.1 Antecedentes de la Investigación:

Internacional

Narváez M. et al (2022)¹² en su investigación titulada “Nivel de conocimiento acerca de la infección por virus Zika en mujeres embarazadas de San Rafael – Esmeraldas en Ecuador” Siendo el objetivo: Desarrollar estrategias para la intervención, con la finalidad de disminuir factores de riesgo que desencadenen la infección por zika en gestantes que se atienden en el centro de salud en cuestión. Metodología: Estudio descriptivo y transversal en gestantes que se presentaron en dicho centro de salud, a quienes les fue aplicado un cuestionario como instrumento, con el objeto de hallar los niveles de conocimientos sobre el zika. Resultados: fue evidente un nivel de conocimiento bajo respecto a las medidas preventivas de la enfermedad mencionada, cuya causa radica en el déficit de programas que eduquen sobre el

tema; el 51 % de las encuestadas, refirió que hasta ahora no han participado de ello; el 53 % no conoce el tema de saneamiento básico de las aguas residuales; el 22 % de estas mujeres, indica desconocer el riesgo de transmisión del zika de la gestante al feto. Conclusiones: Los hallazgos encontrados son un riesgo muy alto para la salud materna y del neonato, por los trastornos neurológicos como las convulsiones, deterioro cognitivo, microcefalia y otros como consecuencia de esta enfermedad. Por esta razón, es menester tomar en cuenta nuevas estrategias de enfermería para poder transmitir los conocimientos a las gestantes, referentes a las acciones para evitar la transmisión vertical.

Naiya P, et al.¹³ en E.E.U.U. en el año 2019 realizaron un estudio denominado “Asociación entre el conocimiento sobre la transmisión del zika y las medidas preventivas entre latinas en edad fértil en comunidades de trabajadores agrícolas en el sur de la Florida”, con el objetivo de examinar la existente relación sobre el conocimiento acerca de la transmisión del virus del zika y la utilización de las medidas preventivas entre las mujeres latinas en edad fértil que habitaban en o cerca de las comunidades que laboran en las granjas al sur de Florida. Se trató de un estudio transversal en 100 latinas desde 18 hasta 50 años, donde el 69 % demostró un grado alto de conocimiento del tema, el 68 % mostraban medidas preventivas buenas en relación con las que carecían de conocimiento (siendo valor de $p=0.05$). El grado de conocimiento fue asociado con la utilización de las medidas preventivas, por ello, es menester continuar con los estudios para desarrollar las acciones correctas de salud pública y así ayudar a esta comunidad.

Abbey B. et al¹⁴ en E.E.U.U. en el año 2018 realizaron un estudio denominado “Prácticas de conocimiento y prevención entre inmigrantes embarazadas de los Estados Unidos de áreas con brotes del virus del Zika”, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, actitudes y cuáles fueron las prácticas de prevención que tienen que ver con el virus Zika entre las gestantes que residen en Texas, siendo un estudio descriptivo, con una muestra de 249 mujeres. Los resultados demostraron que la mayoría no sabía que el virus del Zika podía propagarse a través del sexo o la frecuencia con que los infectados no presentaban síntomas. Un número reducido de mujeres fueron quienes tomaron sus precauciones a fin de prevenir las picaduras del Aedes. Se estimó que el 40% usa repelente frecuentemente. Se hizo una comparación entre las mujeres que nacieron en Estados Unidos y las nacidas en zonas donde se presentaron brotes, éstas tuvieron mayor probabilidad de haber participado en discusiones con su médico sobre el zika (odds ratio ajustado [OR]=1.86, intervalo de confianza 95 % [CI]=1.27, 2.71). El presente

estudio halló que, no importa dónde se nació, las gestantes necesitan obtener más conocimiento sobre esta enfermedad y tener nociones para el uso de repelentes durante el embarazo para su seguridad.

Berenson A.¹⁵ En Estados Unidos en el 2018, en su estudio “Knowledge and Prevention Practices among U.S. Pregnant Immigrants from Zika Virus Outbreak Areas” cuyo objetivo es determinar los conocimientos, actitudes y las prácticas para prevenir la enfermedad del zika, en las gestantes que viven en Texas. Este estudio descriptivo se tiene como muestra 390 nacidas en los Estados Unidos. Solo el 40% manifestó que usó repelente frecuentemente; el 21% señaló que el costo era un problema y poco menos de la mitad mostraba preocupación por el uso durante la gestación. Tres cuartas partes estuvieron de acuerdo con la vacunación; llegando a la conclusión que las mujeres en períodos de gestación deben adquirir un conocimiento superior al que tienen sobre la enfermedad en cuestión.

Nacional

Guerrero F. (2021)¹⁶ en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud preventiva frente al zika en gestantes que acuden al centro de salud. Magllanal-Jaén, Cajamarca”, tuvo como objetivo hallar la asociación entre el nivel de conocimiento y el accionar preventiva ante el zika, en mujeres en período de gestación atendidas en el Centro de Salud Magllanal-Jaén. Se llevó a cabo un trabajo descriptivo, transversal, correlacional, con una muestra de 108 mujeres en gestación, bajo el criterio riguroso de inclusión y exclusión que a través del método probabilístico, se usó el muestreo aleatorio simple, donde a través de una encuesta se halló referentes sociodemográficos y variables de la dimensión nivel de conocimiento, asimismo las actitudes ante el zika. Estas referencias sociodemográficas en las encuestadas fueron: gestantes de 15 hasta 30 años; el grado de instrucción, predomina el nivel secundario; la mayor parte pertenecen a Jaén, cursando el último trimestre de gestación. Presentan un nivel de conocimiento alto sobre el tema zika; encontrándose además, una positiva actitud preventiva amplia frente a la negativa ante el zika. En cuanto a la conclusión: Hay una asociación significativa sobre el nivel de conocimiento relacionado a las actitudes preventivas ante el zika. χ^2 de Pearson p valor = 0.047 ($p < 0.05$).

Mateo S. et al (2021)¹⁷ en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes, prácticas y percepción sobre Zika en mujeres en edad fértil de Amazonas”, siendo el objetivo: Detallar cuáles fueron los conocimientos, las actitudes, las prácticas y percepciones sobre el zika en las mujeres en edad fértil que habitan en Amazonas, después de ocurrir un brote de zika. Es un

estudio descriptivo con orientación cuantitativa y cualitativa, donde se llevó a cabo una encuesta por estratos a 723 MEF en Bagua, departamento de Amazonas y cuatro grupos focales con 35 MEF. Los resultados fueron: el conocimiento fue medio en un 63%, el 86.3% de MEF reconocen que existe la posibilidad de enfermarse de zika, el 10.1% que puede transmitirse por relaciones sexuales, 2.2% durante la gestación y el 68.5% consideran que la información es escasa. En la práctica, el 60% de la muestra (n=434) utiliza mosquiteros, el 53.4% (n=386) tapa los recipientes donde se almacena el agua y el 7.3% (n=4) perciben que el gobierno local participa. Los datos cualitativos señalan que existe desconfianza al control de vectores, por lo que señalan la necesidad de apoyo psicológico en la mujer gestante y a la familia. Conclusiones: Aún existen brechas entre el conocimiento y las medidas preventivas del zika por transmisión sexual y vertical; no hay confianza del control de vectores; no se percibe que el gobierno local participe; proponen que la gestante con enfermedad del zika y a la madre cuyo hijo es discapacitado por esta enfermedad, reciban apoyo psicológico; asimismo, manifiestan querer recibir mayor información respecto al zika.

Vásquez F. (2019)¹⁸ en su investigación titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Nueva Esperanza - Piura, 2019”, cuyo objetivo general fue la de determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas referentes al zika, en las mujeres en gestación. Se trata de un estudio descriptivo simple, transversal, cuantitativo y no experimental, cuya muestra es 174 mujeres en gestación; cuyos resultados detallaron que las gestantes que tienen desconocimiento sobre zika, alcanzan el 72.41 % del total; mostraron una desfavorable actitud el 58.62 %; y una práctica también desfavorable el 74.71 %. Con respecto a los referentes sociodemográficos, un 29.31 % se encontraban entre 21 hasta 29 años de edad; la mayoría de ellas eran convivientes con un 59.2 %, mientras que un 40.8 % dieron por manifiesto estar en el segundo período de gestación, las encuestadas que obtuvieron información del zika por el profesional de Obstetricia corresponden al 38.51 %. Se concluyó que las mujeres en período de gestación que participaron en el estudio, desconocen sobre zika, presentando, además, prácticas y actitudes nada favorables ante esta enfermedad.

Zapatel R. (2019)¹⁹ en Lima, en su estudio que hace referencia al “Nivel de conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al centro de salud materno infantil, Villa María del triunfo”, con el objetivo de hallar los niveles de conocimientos de las gestantes y sus actitudes preventivas respecto a la enfermedad causada por el zika, al acudir al establecimiento de salud en cuestión. La tesis es tipo descriptivo, transversal, cuantitativo,

observacional y prospectivo, consta de 97 gestantes como muestra, con resultados que alcanzan el 22 % con mal conocimiento y un 78.4 % con buen conocimiento.

Briceño E. (2019)²⁰ en su estudio titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Los Órganos - Piura, 2019”, que presenta el siguiente objetivo general: Identificar los conocimientos, las actitudes y las prácticas frente al Zika en mujeres gestantes que se atendieron en el Establecimiento de Salud Los Órganos - Piura, durante el año 2019. Fue una investigación cuantitativa, de corte transversal y de diseño no experimental descriptivo simple. Fue seleccionada una muestra de 143 gestantes que asistieron a su control prenatal, cuya técnica empleada para el recojo de información, fue la encuesta, asimismo se evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas ante la enfermedad del zika. Se pudo demostrar que el 72.73% de las encuestadas no tienen conocimiento sobre el Zika. Asimismo, fue determinado que el 51.05%, tuvieron desfavorables actitudes; además, del 56.64% de ellas dieron a entender tener prácticas negativas. En cuanto a las características sociodemográficas se pudo encontrar que el 27.27% del total, sus edades se encontraban entre los 30 y 44 años, siendo la mayoría con el 49.65% estaban en el segundo trimestre de gestación, el 60.84% manifestaron convivir con su pareja. El 44.76% refirió que el establecimiento de salud fue la fuente de información y el proveedor de la misma fue el profesional obstetra con un 55.24%. Se llegó a la conclusión que las gestantes en estudio desconocen sobre el Zika y presentaron actitudes y prácticas poco favorables ante este virus.

Dentro de las bases teóricas tenemos que es un virus, que se transmite por la picadura del mosquito Aedes, siendo el principal de su especie, el Aegypti (considerado como el mismo agente para el dengue, entre otras). A su vez, existen formas diversas de transmisión como la vertical, los trasplantes de órganos, transfusiones sanguíneas o a través del sexo.²¹

La placenta del feto contiene múltiples mecanismos para defenderse contra los ataques virales; como por ejemplo tenemos al trofoblasto, éste al producir factores antivirales además de quimioquinas y citoquinas para proteger al nuevo ser de patógenos exógenos. En diversos estudios se hallaron evidencias que el zika no podría afectar al feto si éste es infectado al final de la gestación, esto, por la producción por parte del trofoblasto, de interferón tipo III el cual juega un rol protector; mientras que durante el primer trimestre del embarazo el trofoblasto es más permisivo debido a la inmadurez de sus vellosidades²².

Se cree que, a partir de rigurosos estudios, las anomalías fetales tienen su relación con el zika y actualmente, la evidencia sugiere que el virus del zika, al igual que el CMV, podría

haber desarrollado formas distintas para atravesar la defensa trofoblástica y atacar únicamente las células neuronales fetales, ocasionando anormalidades en el neuro-desarrollo.

El ingreso del virus a la célula del huésped, se da de la siguiente manera; su introducción esta mediada por la proteína E, presente en la envoltura del virus, la cual se une a diferentes receptores específicos donde permite primero su fijación a la célula y posteriormente su fusión con ella bajo el mecanismo de la endocitosis. Es allí donde proteínas no estructurales virales tienden a unirse al retículo endoplasmático para que el ARN del virus pueda replicarse. La replicación generalmente es desarrollada en el citoplasma pero, en ciertas ocasiones este ARN puede aparecer en el núcleo de la célula. Continuando tenemos que las células alcanzan la apoptosis, teniendo como resultado la liberación de las partículas del virus, llegando al sistema linfático y a la sangre desde donde se disemina produciendo el cuadro clínico²³.

Una de las principales características del Aegyti, es la capacidad de los huevos para resistir la desecación y conservarse viables, durante algunos meses. Por ejemplo, al eliminar de un sitio, todos los huevos, las larvas, pupas y mosquitos adultos, se recuperaría luego de dos semanas como resultado de la eclosión de los huevos después de una lluvia o agregación de agua a contenedores que hospedan a los huevos²³.

En cuanto a su **Patogenia** de la infección por el virus es muy poco conocida, pero se ha puntualizado que tiene una fuerte atracción cutáneo (ectodermo). Los componentes celulares del sistema inmunitario son muy susceptibles frente a la enfermedad por el virus Zika, razón por la cual, tendrían una relación en su entrada al organismo²³.

Su **Clínica** del Zika, el periodo de incubación de virus del zika ocurre entre 3 y 12 días y el cuadro sintomatológico dura entre 2 y 7 días. Son innumerables los casos asintomáticos, estimándose que, un infectado de cada 4, desarrolla clínica²⁴.

Generalmente los síntomas de esta enfermedad son leves, pudiendo pasar desapercibida y muchas veces se diagnostican en forma errónea como dengue o chikungunya, otras veces son confundidas con distintas patologías causadas por virus caracterizadas por fiebre y exantema²⁴.

Son varios los síntomas del zika, siendo los principales:

- Temperatura corporal mayor de 37,5 °C.
- Exantema máculo-papular que recorre desde la cara hacia el resto del cuerpo.
- Artritis o artralgia que suele ser pasajera que se acompaña con inflamación de articulaciones (especialmente en las de las manos y pies).
- Aumento del flujo sanguíneo en la conjuntiva o conjuntivitis bilateral.

- Síntomas inespecíficos como mialgia, cansancio y dolor de cabeza.

Hasta el momento no se describen complicaciones hemorrágicas característica del dengue o las artralgias severas característica de la Chikungunya, los síntomas suelen durar de 4 hasta 7 días, y son autolimitadas. La clínica por infección de Zika podemos dividirlo en: Fiebre por Zika y Síndrome Congénito por Zika²⁴.

Dentro de sus **complicaciones** del Zika en el embarazo: hasta ahora es desconocida la relación epidemiológica del zika con el embarazo, así como la exacta incidencia de gestantes infectadas, asimismo se desconoce la probabilidad de casos de una transmisión vertical y/o perinatal así como de sus complicaciones, sin embargo en estudios que se han llevado a cabo en los últimos años tenemos el estudio de BESNARD et al (2014)²⁵, en las cuales ellos mencionan que en 2 gestantes que presentaron serología positiva al zika, durante el parto, una de ellas había presentado signos de infección, a su vez se llegó a observar partículas virales en la leche materna en gran cantidad y solo una de ellas se encontró en la saliva; de esta manera el MINSA hizo un reporte de casos elevado de microcefalia en niños producto de madres que habían sido infectadas con el virus de zika, cuyos componentes virales se encontraron en placenta, fluido amniótico, restos de tejido y sangre en los neonatos, elevando el número de casos de mortalidad neonatal de recién nacidos con microcefalia^{26,27}.

En un estudio realizado por Ventura, se reportó la aparición de máculas en 3 neonatos que presentaron microcefalia y que nacieron después del inicio del brote de Zika en Brasil,²⁸ y en el De paula freitas en el 2016²⁹, publicaron la aparición de 29 casos de neonatos presentando microcefalia y el 34% con anomalías oculares.

Para ello un estudio donde se tomó en cuenta una muestra de 257 embarazadas con sospecha de Zika que fueron manejadas en E.E.U.U., de las cuales 151 de ellas, manifestaron síntomas como fiebre producto del zika, 9 dieron resultados positivos para zika. Asimismo, de las que tuvieron síndrome febril que eran 6, se encontraban dentro del 1er trimestre de gestación, para cual no llegaron a culminar su embarazo, teniendo como resultados de la infección por zika, abortos espontáneos (2), aborto terapéutico (2) y (1) tuvo un bebé con microcefalia lo cual terminó en parto vaginal³⁰

Al parecer la infección por zika si trae riesgo en el embarazo sobre todo en el niño, ya que muchos de ellos presentan “anomalías congénitas y malformaciones en el sistema nervioso central”, durante el primer trimestre del embarazo, aun no existe una aprobación con respecto

al cuadro clínico del zika que cause mayor riesgo con el embarazo, o que repercute en la fertilidad de la mujer, o que sigan afectando a los siguientes embarazos a futuro ^{31,32}.

Tenemos otro compromiso, lo cual está relacionado a la presencia del zika, con la aparición de un cuadro de neuropatía periféricas que se conoce como “Síndrome de Guillain Barré, mediada inmunológicamente, es una polirradiculo-neuropatía motora” de rápida evolución, que casi siempre se ha visto que culmina en un proceso de tipo infeccioso; afectando a cualquier edad y sexo, teniendo como vulnerabilidad en la etapa adulta joven y otra en ancianos, no es tan común en los niños ³³.

Sus **Formas de transmisión** son:

a) Trasmisión Vectorial: esta trasmisión tiene como origen principal de alimentación al ser humano, por parte del mosquito, en su proceso de multiplicación, puede llegar alimentarse muchas veces, y es así como puede llegar a trasmitir el virus, inclusive si se trata de una hembra infectada. También puede llegar a causar una trasmisión vertical de un zika hembra con una que progenie huevos, su alimentación suele hacerla en las mañanas y por la tarde, puesto que si o si la sangre es su principal fuente de alimentación para que pueda llevarse a cabo su proceso de reproducción.³⁴

b) Trasmisión no Vectorial: según una serie de estudios realizados en lugares donde el zika tuvo su origen Atlanta, se dio a conocer que la infección también se pueda dar por relaciones sexuales y por ello es un factor para que ellas puedan presentarlo, se ha probado que el virus del zika tiene una duración de vida más larga en semen del hombre que en la sangre, pero aún está en controversia el tiempo. Aun no se tiene en claro si los varones que están infectados, pero son asintomáticos, pueden tener el virus en su semen o si pueden transmitir el virus mediante el contacto sexual. A su vez tenemos una forma de trasmisión no vectorial es la transplacentaria, esto se debe porque en Brasil se dio a conocer una alta incidencia de nacimientos con niños “con malformaciones neurológicas graves detectando el virus en el tejido cerebral, sangre y líquido amniótico” ³⁴

El **Diagnóstico**, cuando exista la sospecha de la infección por el virus del zika, encontrándose en lugares donde abundan los mosquitos vectores (*Aedes*) o que viajen a esas zonas, su diagnóstico se basa en una prueba serológica de sangre o de otros líquidos corporales, teniendo que diferenciarlos con la infección por flavivirus, puesto que son muy comunes en aquellos pacientes que tengan dengue.³⁴

En cuanto al **tratamiento**, aun no se tiene un tratamiento indicado para ese virus, ni existe una vacuna para ello, por lo que se recomienda que cuando presenten los síntomas estos no sean

minimizados, primero que se debe hacer es guardar reposo y aislamiento, el uso de mosquiteros que no estén impregnados de insecticidas, mucho menos estar en un lugar donde no se esté protegido por mosquitos. Cuando se trate de una gestante que este presentando fiebre, lo principal es tratar de disminuirla con medios físicos y si en caso no funciona administrar antipiréticos; en el caso de dolor de cabeza se le puede administrar analgésicos como acetaminofeno³⁵. La hidratación es esencial ya que pueden llegar a presentar vómitos y/o diarreas.

Como **medidas preventivas**, estas medidas son muy importantes, ya que al momento de viajar o estar en un lugar donde se ha comprobado la presencia del *Aedes Aegypti*, se debe acudir con camisas largas o blusas de manga larga y pantalones largos, usar repelentes, o estar en un lugar con aire acondicionado, colocar en ventanas y puertas mosquiteros, también es importante mantener los envases de agua limpios y tapados para evitar sus criaderos, evitar el consumo de agua con recipientes expuestos, no acumular la basura, al momento de su eliminación debe hacerse en bolsas bien cerradas, evitar la formación de charcos.²²

Transmisión en el embarazo: está visto que este virus puede llegar a transmitirse de la madre al feto, llegando a producir microcefalia y otras malformaciones congénitas, que constituyen el síndrome congénito por el virus de Zika. La microcefalia, es por la pérdida de tejido cerebral o a un desarrollo cerebral anormal, teniendo como resultado un daño cerebral. “El síndrome congénito por el virus de Zika incluye otras malformaciones, como contracturas de los miembros, hipertonía muscular, alteraciones oculares y sordera”.²⁴

El **conocimiento**, es la capacidad de una persona en saber reconocer las características de un sujeto, objeto del entorno, las ordena y unifica a través de su entendimiento, para lo cual tiene como origen un nuevo proceso de conocimiento, lo cual le va permitir conocer nuevas cosas, sobre el entorno que lo rodea, es aquí donde se hace uso de dos tipos de conocimiento, “el que se desarrolla antes de la experiencia llamado priori o puro y posterior a la experiencia llamado empírico”, ya que ambos son diferentes debido a la experiencia³⁶.

Para Bunge, el conocimiento son una serie de conjuntos de ideas claras, ordenadas y precisas, que pueden ser expresadas en dos: “el conocimiento vulgar y el científico”, el primero es por la experiencia en la vida cotidiana y el segundo si requiere de nuevos conocimientos que son probados por medio del análisis y son científicos.³⁷

Según los autores Long y Fahey, ellos dan a conocer 3 dimensiones del conocimiento:

-Conocimiento humano, se puede expresar por las habilidades del hombre y representa lo que el ser humano hace;

-Conocimiento a nivel social, donde orienta a las personas a relacionarse entre sí y entre grupos distintos dependiendo de la cultura de cada uno.

-Conocimiento estructurado, para ser usado a nivel de organizaciones ³⁸

Otros conceptos sobre el conocimiento son: que es la adquisición de saberes a través de la educación, ya que esta puede adquirirse de manera formal por medio de investigaciones comprobadas y de uso empírico que rige en el conocimiento adquirido en la vida cotidiana, desde que nace el ser humano hace uso del conocimiento, según los años avancen.³⁹

Cuando una persona tiene un conocimiento alto, es por la capacidad alta que puede comprender las cosas y saber responder de forma adecuada, para tomar mejores decisiones, sin embargo, cuando este conocimiento es bajo, no se puede decir lo mismo, ya que es una persona, cuyas decisiones muchas veces no son las adecuadas, a ello la convierte en una persona vulnerable a cualquier enfermedad.⁴⁰

1.2 Formulación del problema.

Problema General:

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el Zika, en las gestantes que asisten al Centro de Salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023?

Problemas Específicos:

¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023??

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el Zika según las generalidades de la enfermedad, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023?

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el Zika según las medidas de prevención, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023?

1.3 Justificación e importancia de la investigación.

Justificación teórica:

El presente trabajo de investigación tiene su justificación en cuanto al incremento, ya sea a nivel mundial o en los países como el Perú, con mayor presencia de Zika o aedes, reportado por las instituciones de salud, por lo que nace la necesidad de investigar referente al impacto que produce en la vida de las gestantes y sus complicaciones que ocasiona al futuro niño por nacer en nuestra localidad.

Justificación Práctica:

A través de esta investigación se justifica por qué, por un lado, al conocer cuál es el nivel de conocimiento de las gestantes acerca del zika y de ser diagnosticadas con la enfermedad, se podrá implementar estrategias de capacitación que permitan promover conductas de prevención que mitiguen los efectos del zika en el bebé.

Justificación Social:

Con los resultados de esta investigación los más beneficiados serán las gestantes, ya que al tener un mayor enfoque con respecto al zika y las complicaciones que puede generar en su embarazo, puedan generar estrategias de prevención con respecto a su infección, junto con la familia y comunidad.

Justificación metodológica:

Esta investigación servirá de ayuda para futuros estudios, que quieran evaluar el conocimiento en las gestantes. Presentando datos de un grupo de estudio de gestantes, qué tan informadas se encuentran con respecto al zika y de acuerdo a ello se puedan tomar medidas de prevención para un futuro.

Importancia

Este trabajo de investigación es importante puesto que abarca un problema de salud pública que actualmente está avanzando de manera silenciosa pero muy rápida y que necesita ser atendida de manera inmediata y a la vez aportará con nuevos datos sobre el conocimiento que tienen las gestantes que son atendidas en el C. S. San Joaquín, frente al zika. Asimismo, servirá de base para las autoridades a la implementación de un plan para superar la educación de las gestantes, referente al tema en cuestión y así mejorar el control de los vectores en cada vivienda. En consecuencia, el beneficio de salud que obtendrá la población de San Joaquín por el efecto multiplicador que tendrá como resultado las adecuadas prácticas saludables.

1.4 Objetivos.

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento sobre el zika, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

Objetivos Específicos:

Determinar las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

Determinar el nivel de conocimiento sobre el zika según las generalidades de la enfermedad, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

Determinar el nivel de conocimiento sobre el zika según las medidas de prevención, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

2.2 Hipótesis y variables de la investigación.

No presenta hipótesis por ser una investigación de carácter descriptivo

Variables:

Univariable

Nivel de conocimiento del zika

Dimensiones

- Generalidades
- Medidas preventivas

Variable interviniente

Características sociodemográficas

Dimensiones

- Edad
- Estado civil
- Ocupación
- Escolaridad
- Procedencia

- Trimestre de gestación

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo de investigación

Investigación básica: La básica denominada también pura o fundamental, es más formal y persigue las generalizaciones con vistas al desarrollo de una teoría basada en principios y leyes.

Prospectiva: Ya que los datos fueron recolectados a propósito de la investigación.

Transversal: Ya que los datos fueron recolectados en un momento determinado.

2.2. Nivel de investigación

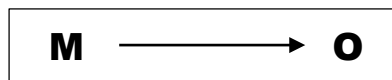
Descriptiva: porque el investigador sólo se limitó a medir el fenómeno y describirlo tal y como se observa en las unidades de estudio.

2.3 Diseño de investigación

Descriptivo, transversal, prospectivo.

Esquema:

Donde



M= Gestantes

Ox= nivel de conocimiento del zika

2.4 Población y muestra

- **Población de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por 150 gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín durante los meses de octubre y noviembre del 2022.

- **Tamaño de la muestra**

La muestra estuvo conformada por 108 gestantes, el cual fue obtenido luego de aplicar la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

n= muestra

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

E= nivel de error

N= población

En dónde;

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 150

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)150}{(0.05^2)(150 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$

$$n = \frac{0.96001584x120}{0.2975 + 0.96001584}$$

$$n = \frac{144.06}{1.33}$$

$$n = 108$$

Criterios de inclusión

- Gestantes que pertenezcan al centro de salud San Joaquín y que den su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Gestantes que pertenezcan a otro establecimiento de salud y que no den su consentimiento informado.

2.5 Técnicas de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue a través de la aplicación de una encuesta, con la previa autorización del director del centro de salud de San Joaquín.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario creado por el investigador el cual estuvo compuesto por 3 partes; la primera parte se recaudó los datos personales de los gestantes; en la segunda parte estuvo compuesta por 7 ítems relacionados a las generalidades del zika, la tercera parte estuvo compuesta por 5 ítems sobre medidas preventivas.

Para categorizar el nivel de conocimiento, se codificaron las respuestas como incorrecto = 0 y correcto = 2; de tal manera que, se considera a un conocimiento global de zika: Bajo= 0-8, medio= 9-17 y alto=18 a 24 puntos.

Así mismo el instrumento pasó por juicio de expertos para su respectiva validación y la confiabilidad se realizó mediante el Alpha de Cronbach, el cual debe obtener un puntaje mayor a 0.7 para ser catalogado como apto para su uso.

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Previo al análisis de los datos se catalogaron las respuestas según hoja de discernimientos del instrumento, para luego ser procesada la información en una base de datos por medio del Microsoft Excel 2016, asimismo para la elaboración de tablas y gráficos según los objetivos de la investigación se empleará el paquete estadístico EXCEL 2016.

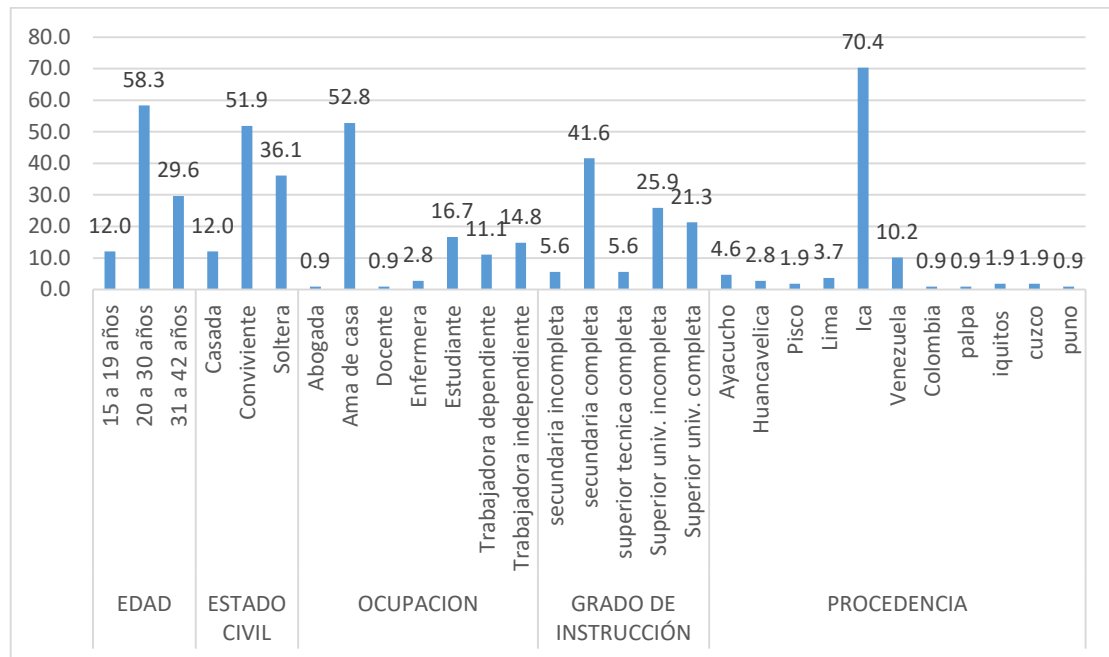
III. RESULTADOS

Tabla 1 Características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

CARACTERISTICAS			
SOCIODEMOGRAFICAS	CATEGORIA	N=108	100%
EDAD	15 a 19 años	13	12,0
	20 a 30 años	63	58,3
	31 a 42 años	32	29,6
ESTADO CIVIL	Casada	13	12,0
	Conviviente	56	51,9
	Soltera	39	36,1
OCUPACION	Abogada	1	0,9
	Ama de casa	57	52,8
	Docente	1	0,9
	Enfermera	3	2,8
	Estudiante	18	16,7
	Trabajadora dependiente	12	11,1
	Trabajadora independiente	16	14,8
GRADO DE INSTRUCCIÓN	secundaria incompleta	6	5,6
	secundaria completa	45	41,6
	superior técnica completa	6	5,6
	Superior Univ. incompleta	28	25,9
	Superior Univ. completa	23	21,3
PROCEDENCIA	Ayacucho	5	4,6
	Huancavelica	3	2,8
	Pisco	2	1,9
	Lima	4	3,7
	Ica	76	70,4
	Venezuela	11	10,2
	Colombia	1	0,9
	Palpa	1	0,9
	Iquitos	2	1,9
	Cuzco	2	1,9
	Puno	1	0,9

Fuente: elaboración propia

Ilustración 1 Porcentaje de las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.



Descripcion

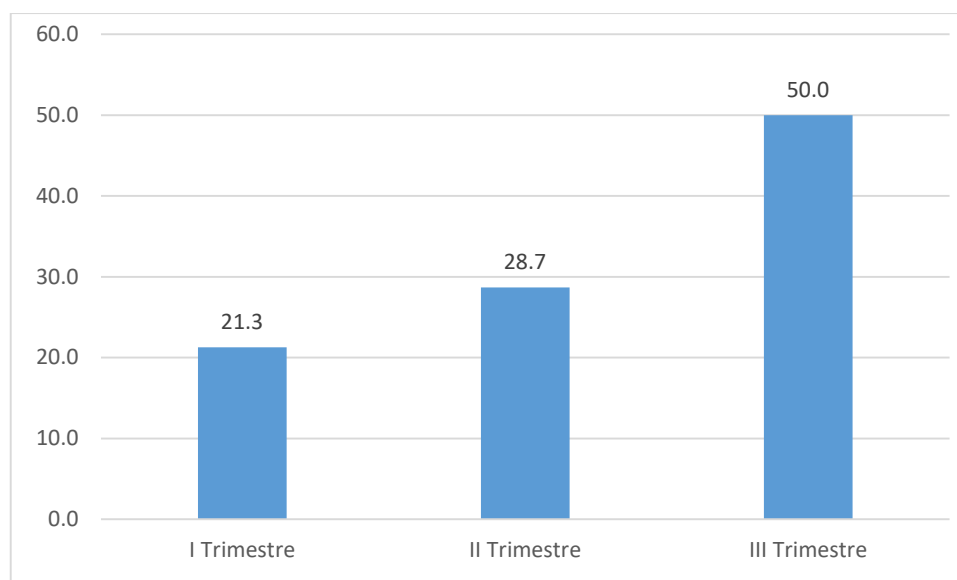
En la tabla 1 se observan las características sociodemográficas de las gestantes, donde el grupo de edades que mayor destaque fue de 20 a 30 años con un 58.3%, el estado civil fue conviviente en un 51.9%, su ocupación fue ama de casa en gran mayoría 52.8%, el grado de instrucción secundaria completa 41.6% y procedentes en su gran parte de Ica 70.4%.

Tabla 2 trimestre de gestación que se encuentran las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

TRIMESTRE	N=108	100%
I Trimestre	23	21,3
II Trimestre	31	28,7
III Trimestre	54	50,0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 2 Porcentaje del trimestre de gestación que se encuentran las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.



Descripción

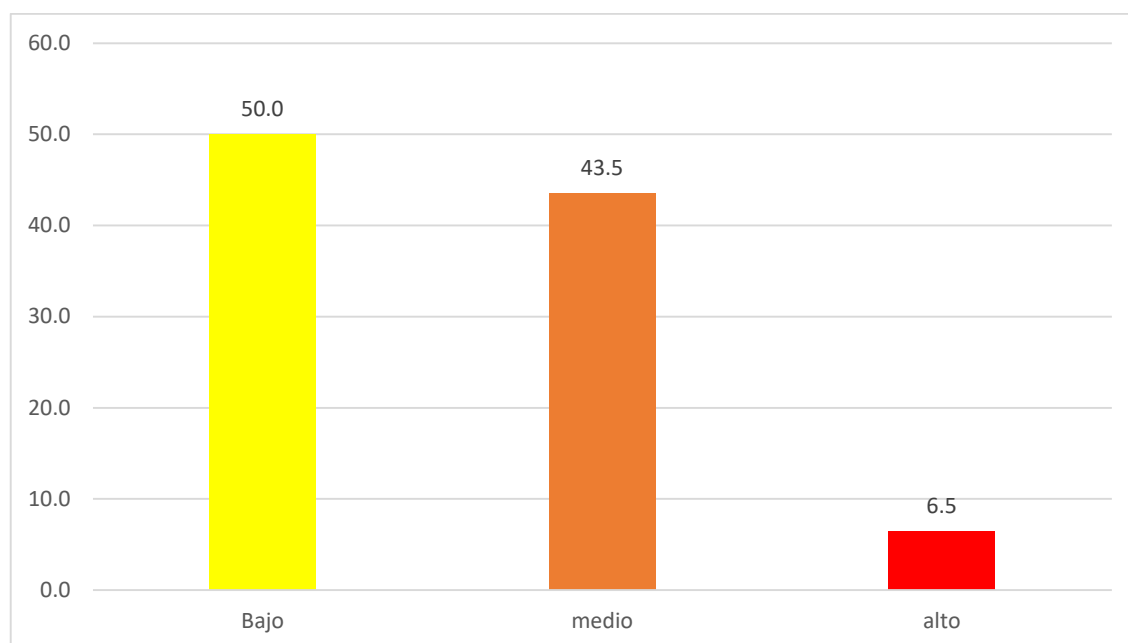
En la tabla 2 observamos el trimestre de gestación que se encuentran las gestantes, donde el 50% pertenecen al III trimestre, seguido del 28.7% en el II trimestre y un 21.3% en el I trimestre de gestación.

Tabla 3 conocimiento sobre generalidades del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	54	50,0
Medio	47	43,5
Alto	7	6,5
Total	108	100,0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 3 Porcentaje del conocimiento sobre generalidades del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.



Descripcion

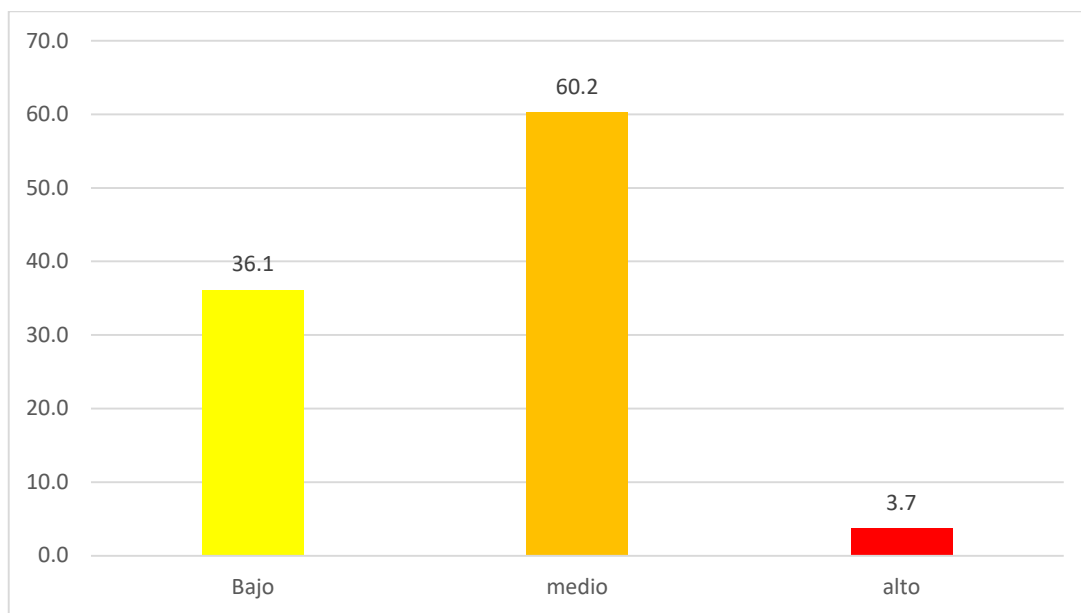
En la tabla 3 observamos el nivel de conocimiento de las gestantes según las generalidades del Zika, donde el 50% tiene un nivel bajo, el 43.5% medio y un 6.5% alto.

Tabla 4 Conocimiento sobre medidas preventivas del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	39	36,1
Medio	65	60,2
Alto	4	3,7
Total	108	100,0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 4 Porcentaje del conocimiento sobre medidas preventivas del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.



Descripcion

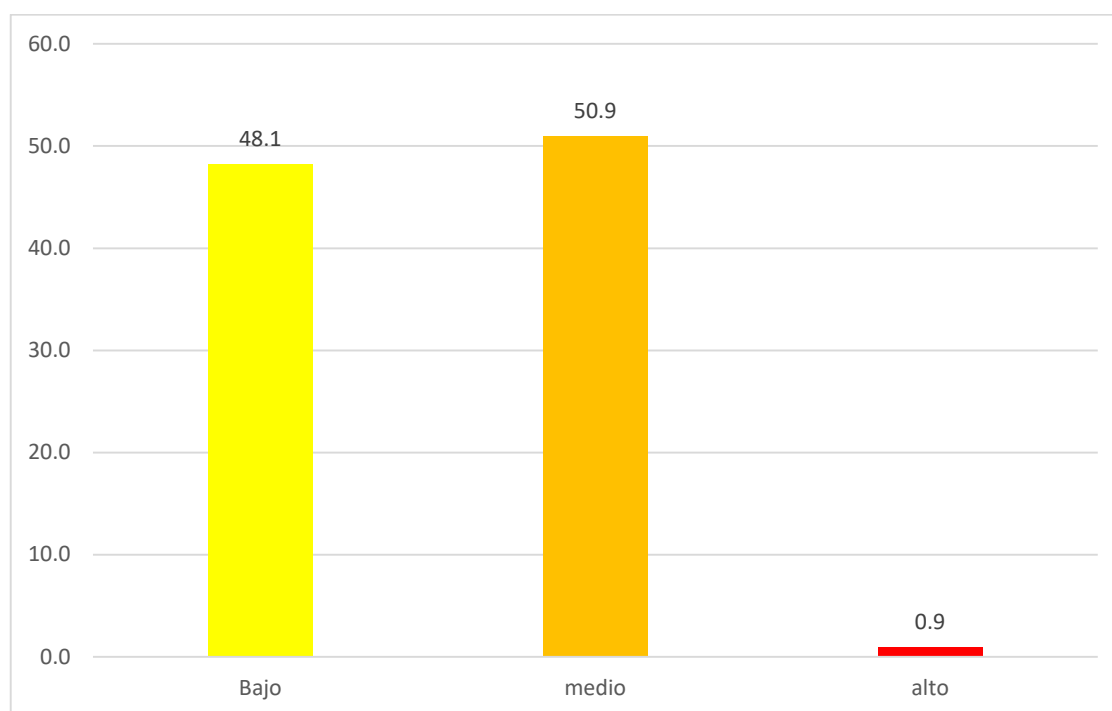
En la tabla 4 observamos el nivel de conocimiento de las gestantes según las medidas preventivas del Zika, donde el 60.2% tiene un nivel medio, el 36.1% bajo y un 3.7% alto.

Tabla 5 conocimiento global del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.

CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	52	48,1
Medio	55	50,9
Alto	1	0,9
Total	108	100,0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 5 Porcentaje del conocimiento global del Zika en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023.



Descripcion

En la tabla 5 observamos el nivel de conocimiento global del Zika en las gestantes, donde el 50.9% tiene un nivel medio, el 48.1% bajo y un 0.9% alto.

IV. DISCUSION

La presente investigación tuvo como resultados que el nivel de conocimiento sobre el zika, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023 es medio, cuyos resultados fueron similares al estudio realizado por **Abbey B. et al¹⁴** en E.E.U.U. en el año **2018**, realizaron un estudio denominado “Prácticas de conocimiento y prevención entre inmigrantes embarazadas de los Estados Unidos de áreas con brotes del virus del Zika”, cuyos resultados demostraron que la mayoría no sabía que el virus del Zika podía propagarse a través del sexo o la frecuencia con que los infectados no presentaban síntomas; de igual manera en el estudio de **Mateo S. et al (2021)¹⁷** en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes, prácticas y percepción sobre Zika en mujeres en edad fértil de Amazonas”, en sus resultados fueron: el conocimiento fue medio en un 63% con respecto al zika por parte de la MEF; asimismo en el estudio de **Vásquez F. (2019)¹⁸** en su investigación titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Nueva Esperanza - Piura, 2019”; cuyos resultados detallaron que las gestantes tienen desconocimiento sobre zika. Ante todo lo mencionado anteriormente se ha podido observar que el conocimiento en gran parte de población sobre Zika no está siendo el adecuado sobre todo en MEF y gestantes, es importante saber que el conocimiento es la capacidad de una persona en saber reconocer las características de un sujeto, objeto del entorno, las ordena y unifica a través de su entendimiento, para lo cual tiene como origen un nuevo proceso de conocimiento, lo cual le va permitir conocer nuevas cosas, sobre el entorno que lo rodea, es aquí donde se hace uso de dos tipos de conocimiento, “el que se desarrolla antes de la experiencia llamado priori o puro y posterior a la experiencia llamado empírico”, ya que ambos son diferentes debido a la experiencia³⁶., gracias a esta capacidad podemos estar informado y preparados para actuar ante una enfermedad, en este caso sobre el Zika que es una enfermedad que causa daños en el desarrollo del feto en gestación, por eso surge la gran importancia de estar preparado e informado sobre las medidas preventivas y generalidades del zika.

En cuanto a las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023, donde el grupo de edades que mayor destacó fue de 20 a 30 años, conviviente, ama de casa, con secundaria completa, procedentes de Ica, del III trimestre de gestacion, estos resultados fueron similares al estudio realizado por **Guerrero F. (2021)¹⁶** titulado “Nivel de conocimiento y actitud preventiva frente al zika en gestantes que acuden al centro de salud. Magllanal-Jaén, Cajamarca”, en sus referencias sociodemográficas

en las encuestadas fueron: gestantes de 15 hasta 30 años; el grado de instrucción, predomina el nivel secundario; la mayor parte pertenecen a Jaén, cursando el último trimestre de gestación; de igual manera en el estudio de **Vásquez F. (2019)**¹⁸ titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Nueva Esperanza - Piura, 2019”, Con respecto a los referentes sociodemográficos, un 29.31 % se encontraban entre 21 hasta 29 años de edad; la mayoría de ellas eran convivientes con un 59.2 %; de esta manera se puede observar que en nuestro estudio como en los estudios similares gran parte de la población estudiada son mujeres, de las cuales se encuentran en edades consideradas según la etapa vida en la adultez, su unión civil conviviente con un grado de instrucción secundaria y se encuentran en el III trimestre del embarazo, para ello es importante tomar en cuenta este grupo de estudio para poner énfasis en su información.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el zika según las generalidades de la enfermedad, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023, es bajo, estos resultados fueron similares al estudio de **Abbey B. et al**¹⁴ en E.E.U.U. en el año 2018 denominado “Prácticas de conocimiento y prevención entre inmigrantes embarazadas de los Estados Unidos de áreas con brotes del virus del Zika”, en sus resultados demostraron que la mayoría no sabía que el virus del Zika podía propagarse a través del sexo o la frecuencia con que los infectados no presentaban síntomas. Un número reducido de mujeres fueron quienes tomaron sus precauciones a fin de prevenir las picaduras del Aedes; de igual manera en el estudio de **Mateo S. et al (2021)**¹⁷ titulada “Conocimientos, actitudes, prácticas y percepción sobre Zika en mujeres en edad fértil de Amazonas”, Los resultados fueron: el 10.1% que puede transmitirse por relaciones sexuales, 2.2% durante la gestación y el 68.5% consideran que la información es escasa; en el estudio de **Vásquez F. (2019)**¹⁸ titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Nueva Esperanza - Piura, 2019”, cuyos resultados detallaron que las gestantes que tienen desconocimiento sobre zika, alcanzan el 72.41 % del total. En el estudio de **Briceno E. (2019)**²⁰ titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud los Órganos- Piura, 2019”, se pudo demostrar que el 72.73% de las encuestadas no tienen conocimiento sobre el Zika, ante ello es importante mencionar que el conocimiento es la adquisición de saberes a través de la educación, ya que esta puede adquirirse de manera formal por medio de investigaciones comprobadas y de uso empírico que rige en el conocimiento adquirido en la vida cotidiana, desde que nace el ser humano hace uso del conocimiento, según los años avanzan.³⁹

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el zika según las medidas de prevención, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023 es medio, estos resultados fueron similares al estudio de **Abbey B. et al**¹⁴ en E.E.U.U. en el año 2018 realizaron un estudio denominado “Prácticas de conocimiento y prevención entre inmigrantes embarazadas de los Estados Unidos de áreas con brotes del virus del Zika”, en sus resultados demostraron que un número reducido de mujeres fueron quienes tomaron sus precauciones a fin de prevenir las picaduras del Aedes. Se estimó que el 40% usa repelente frecuentemente, en el estudio de **Mateo S. et al (2021)**¹⁷ titulada “Conocimientos, actitudes, prácticas y percepción sobre Zika en mujeres en edad fértil de Amazonas”, en sus resultados fueron que en la práctica, el 60% de la muestra utiliza mosquiteros, el 53.4% tapa los recipientes donde se almacena el agua; además de ello, concluye que existen brechas entre el conocimiento y las medidas preventivas del zika por transmisión sexual y vertical; no hay confianza del control de vectores; no se percibe que el gobierno local participe; proponen que la gestante con enfermedad del zika y a la madre cuyo hijo es discapacitado por esta enfermedad, reciban apoyo psicológico; asimismo, manifiestan querer recibir mayor información respecto al zika. En el estudio de **Vásquez F. (2019)**¹⁸ titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Nueva Esperanza - Piura, 2019”, en sus resultados mostraron una desfavorable actitud el 58.62 %; y una práctica también desfavorable el 74.71 %. En el estudio de **Briceño E. (2019)**²⁰ titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud los Órganos- Piura, 2019”, en sus resultados se pudo demostrar que el 51.05%, tuvieron desfavorables actitudes; además, del 56.64% de ellas dieron a entender tener prácticas negativas, en el estudio de **Narváez M. et al (2022)**¹² en su investigación titulada “Nivel de conocimiento acerca de la infección por virus Zika en mujeres embarazadas de San Rafael – Esmeraldas en Ecuador”. Cuyos resultados: fue evidente un nivel de conocimiento bajo respecto a las medidas preventivas de la enfermedad mencionada, cuya causa radica en el déficit de programas que eduquen sobre el tema; el 51 % de las encuestadas, refirió que hasta ahora no han participado de ello; el 53 % no conoce el tema de saneamiento básico de las aguas residuales; el 22 % de estas mujeres, indica desconocer el riesgo de transmisión del zika de la gestante al feto; para ello tenemos que tener en cuenta que, cuando una persona tiene un conocimiento alto, es por la capacidad alta que puede comprender las cosas y saber responder de forma adecuada, para tomar mejores decisiones, sin embargo, cuando este conocimiento es bajo, no se puede decir lo mismo, ya que es una persona, cuyas decisiones muchas veces no son las adecuadas, a ello la convierte en una persona vulnerable a cualquier enfermedad.⁴⁰ lo

cual puede poner en riesgo su salud, y la de su familia, es por ello que la persona debe estar informada, para que de esta manera poder actuar frente a un acontecimiento que se presente en la vida cotidiana.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre el zika, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023 es medio.
- Las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023, donde el grupo de edades que mayor destacó fue de 20 a 30 años, conviviente, ama de casa, con secundaria completa, procedentes de Ica, del III trimestre de gestacion.
- El nivel de conocimiento sobre el zika según las generalidades de la enfermedad, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023 es bajo.
- El nivel de conocimiento sobre el zika según las medidas de prevención, en las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023 es medio.

VI. RECOMENFACIONES

- Se recomienda que el equipo de salud, se enfoque principalmente en las gestantes y su conocimiento acerca del zika, para lo cual éste sea mejorado o reforzado en esta población que es vulnerable, junto con la participación de los gobiernos regionales y locales de cada sector, para que la población tome conciencia de la gravedad de esta enfermedad.
- Enfatizar el conocimiento con referente a las generalidades sobre las vías de transmisión sobre el Zika, quitando los mitos en la población sobre sus complicaciones, es importante que la comunidad trabaje en equipo para evitar la presencia de este virus, para lo cual las consejerías en las gestantes deben ser óptimas, ya que pone en riesgo la salud del recién nacido y al no efectuar los procedimientos necesarios para evitar este mal, son más propensas a contraerlo.
- Fomentar actividades de prevención y promoción de la salud, junto con la participación de la comunidad en forma intersectorial, para reforzar el conocimiento referente a las medidas de prevención del Zika, con ayuda de diferentes fuentes de comunicación como son la televisión, radios e internet, para que llegue a toda la población en general, generando cambios de actitud en la persona sobre todo nuestras gestantes que son mucho más vulnerables ya que puede presentar complicaciones en su recién nacido.
- Incluir la educación dentro de la familia y los centros educativos ya que son considerados espacios importantes para la entrega de mensajes preventivos e iniciar programas basados en la familia y comunidad puesto que la inserción de programas de salud en colegios aumenta significativamente los conocimientos en alumnos, quienes, a su vez, llevan información a sus hogares.
- Se recomienda a los responsables de las intervenciones de prevención y control, de los niveles gubernamentales, contextualizar las estrategias de intervención de acuerdo con la realidad local y continuar con las investigaciones de este tipo que constituyen herramientas muy útiles para apoyar la evaluación de las intervenciones antes, durante y después de un brote, ya que serviría de mucha ayuda a la población sobre todo en aquellos tiempo donde los brotes van en aumento en nuestra región.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Zika: Datos y cifras. Técnico. Ginebra: OMS, Salud; 2017.
2. Organización Panamericana de la Salud. Zika en las Américas la tormenta que venía. Técnico. Washington: OPS, Salud; 2017.
3. Maguiña C. Zika, la nueva enfermedad emergente en América: A new emerging disease in America. Revista Médica Herediana. [Internet] enero de 2016;27(1):3-6. Extraído el 14 de setiembre de 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100001
4. OMS. Enfermedad por el virus de Zika [Internet]. WHO. [citado 14 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/csr/disease/zika/es/>
5. González S. Situación epidemiológica del virus zika. Anales de la Facultad de Medicina. [Internet] enero de 2017;78(1):73-8. Extraído el 14 de setiembre de 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000100012
6. . Ministerio de Salud Perú (MINSA). Piura: Minsa hace control vectorial en el distrito de Los Órganos [internet]. Piura: feb2017 [consultado: 5 May 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-piura-minsa-hace-control-vectorial-el-distrito-losorganos-742750.aspx>.
7. Ministerio de Salud (MINSA). Ficha epidemiológica de ministerio de salud del Perú, servicio de obstetricia: Centro de Salud. Los órganos Piura; 2016-2019.
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedad por el virus de Zika: 2018[consultado: 14 setiembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/zika-virus>
9. Malinger G, congenital Zika virus Syndrome. In congenital Zika virus Syndrome. In Elsevier, Obstetric Imaging: Fetal Diagnosis and Care [internet] 2017[citado 14 setiembre 2022]
10. Boletín informativo. Situación epidemiológica del zika en el Perú, 2016 al I semestre 2022. [Internet] enero de 2022. Extraído el 14 de setiembre de 2022. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/boletin/boletin_202229_19_114458.pdf
11. Carod F. Neurological complications of Zika virus infection. Expert Rev Anti Infect Ther. 2018;16(5):399-410.
12. Narváez M. et al. Nivel de conocimiento acerca de la infección por virus Zika en mujeres embarazadas de San Rafael – Esmeraldas en Ecuador.2022.

13. Naiya P, Moneba A, Reema K, Acuña J, Rodríguez P., Castro G, Ruiz J, and Rojas P, Association between Knowledge of Zika Transmission and Preventative Measures among Latinas of Childbearing Age in Farm-Working Communities in South Florida- USA. Pubmed “Biblioteca nacional de Medicina”, publicado el 18 February 2019; citado 14/09/2022. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30970540>.
14. Abbey B. Berenson, Ha N. Trinh, Jacqueline M. Hirth L. Fuchs, and Scott C. Weaver, Prácticas de conocimiento y prevención entre inmigrantes embarazadas de EE. UU. De áreas de brotes del virus del Zika. Universidad de Texas, Galveston, Texas; Departamento de Obstetricia y Ginecología, Rama Médica de la Universidad de Texas, Galveston, Texas; Am. J. Trop. Med. Hyg., 97(1), 2018, pp. 155–162. citado: 14/09/20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5508920/>
15. Berenson A; Trinh H; Guo F; Fuchs E; Weaver S. Knowledge and Prevention Practices among U.S. Pregnant Immigrants from Zika Virus Outbreak Areas. Am J Trop Med Hyg [Internet].2018[consultado 26 Abr 2020];97(1):155- 162. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28719291>.
16. Guerrero F. Nivel de conocimiento y actitud preventiva frente al Zika en gestantes que acuden al centro de salud. Magllanal-Jaén, Cajamarca”, 2021.
17. Mateo S. et al. Conocimientos, actitudes, prácticas y percepción sobre Zika en mujeres en edad fértil de Amazonas. 2021.
18. Vásquez F. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Nueva Esperanza - Piura, 2019.
19. Zapatel R. Nivel de Conocimientos y actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al Centro De Salud Materno Infantil, Villa Maria Del Triunfo. [título de Médico Cirujano]. Lima. Universidad San Martín de Porres. 2019. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4686/zapatel_mrg.pdf?sequence=2&isAllowed=y
20. Briceño E. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al Zika en gestantes atendidas en el establecimiento de salud los Órganos- Piura, 2019. [título de obstetra]. Lima. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2019. Disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21816/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_BRICENO_ALBURQUEQUE_ESTRELLITA_DAYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Enfermedad por el virus de Zika [Internet]. [citado 15 septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>

22. OPS. Prevención zika. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/zika>
23. Medrano J. Varillas B. Evaluación de la infectividad del virus Zika en las líneas celulares C6/36 HT y BHK-21. [Repositorio de universidad privada Norbert Wiener];2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3120/TESIS%20Medrano%20Johanna%20%20Varrillas%20Benjam%c3%adn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. OMS. Enfermedad por el virus del Zika. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
25. Besnard M, Lastère S, Teissier A, Cao-Lormeau V, Musso D. Evidence of perinatal transmission of Zika virus, French Polynesia, December 2013 and February 2014. *Euro Surveill* 2014; 19 (13) 20751
26. Ministerio de Salud de Brasil. Microcefalia - Ministério da Saúde divulga boletim epidemiológico [Internet]. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/principal/agencia-saude/20805-ministerioda-saude/divulga-boletim-epidemiologico>. Accesado 15 septiembre de 2022.
27. ASCOM. Pesquisa da Fiocruz Paraná confirma transmissão intra-uterina do zikavírus. [Internet]. Paraná; 2016 [updated 15 septiembre de 2022]. Available from: <http://www.icc.fiocruz.br/pesquisa-da-fiocruz-parana-confirma-transmissao-intra-uterina-do-zika-virus/>. Accesado 13 marzo 2016.
28. Ventura C, Maia M, Bravo-Filho V, Góis AL, Belfort Jr R. Zika virus in Brazil and macular atrophy in a child with microcephaly. *Lancet* 2016; 387 (10015) 228.
29. De Paula Freitas B, de Oliveira Dias JR, Prazeres J, et al. Ocular findings in infants with microcephaly associated with presumed Zika virus congenital infection in Salvador, Brazil. *JAMA Ophthalmol* 2016; (e-pub ahead of print). doi:10.1001/jamaophthalmol.2016.0267.
30. Meaney D, Hills SL, Williams C, et al. Zika Virus Infection Among U.S. Pregnant Travelers—August 2015–February 2016. *Morb Mortal Wkly Rep* 2016; (epub ahead of print). doi: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6508e1er>.
31. Pan American Health Organization, World Health Organization. Question and Answers: Zika and pregnancy. Available at: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11552%3Aquestion-and-answers-zika-and-pregnancy&catid=8424%3Acontent&Itemid=41711&lang=en. Accesado 21 Marzo, 2016.

32. Schuler L, Ribeiro EM, Feitosa IM, et al; Brazilian Medical Genetics Society– ZikaEmbryopathy Task Force. Possible association between Zika virus infection and microcephaly – Brazil, 2015. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2016; 65 (3) 59-62.
33. Van den Berg B, Walgaard C, Drenthen J, Fokke C, Jacobs BC, van Doorn PA. Guillain-Barré syndrome: pathogenesis, diagnosis, treatment and prognosis. *Nat Rev Neurol* 2014; 10: 469– 82.
34. López F, Expósito A. Gestión sanitaria de la edad infantil [Internet]. ACCI Asoc: Cultural y Científica Iberoameric.;2016[Consultado el 27 de Ag del 2019]. Disponible en:
[url.https://books.google.com.pe/books?id=PoMqDgAAQBAJ&pg=PA24&dq=transmisi%C3%B3n+vectorial+del+zika&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiGkaB2InpAhWpI0AKHclOBioQ6AEIPjAC#v=onepage&q=transmisi%C3%B3n%20vectorial%20del%20zika&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=PoMqDgAAQBAJ&pg=PA24&dq=transmisi%C3%B3n+vectorial+del+zika&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiGkaB2InpAhWpI0AKHclOBioQ6AEIPjAC#v=onepage&q=transmisi%C3%B3n%20vectorial%20del%20zika&f=false)
35. Cabrera Y, Vega J, Miranda JJ, Martínez S, García D, Martínez J. Infección por virus Zika como un reto para la Salud Pública. *Revista Médica Electrónica*. [Internet] abril de 2017;39(2):304-12. Extraído 15 septiembre de 2022. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200015
36. De Pablo J. El origen del conocimiento según Ramón Turró como comienzo psicológico de la epistemología kantiana. [internet]. 2017 [Citado 26 de Junio del 2021]. Obtenido de: http://dlibra.umcs.lublin.pl/Content/30021/czas16080_42_2_2017_4.pdf.
37. Tobar O. Precisiones sobre la ciencia y el conocimiento científico. [Internet]. *Revista quincenario OPCION* 2019 [Citado 15 de junio 2021]. Obtenido de <http://periodicoopcion.com/precisiones-sobre-la-ciencia-y-el-conocimientocientifico/>.
38. Pérez Y, Ponjuán G. Aproximación al conocimiento social como activo imprescindible para las sociedades. [Internet]. 2016 [citado 2022 set 16]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132016000300007&lng=es.
39. Martínez A. Definición de Conocimiento. [Internet]; 2021[Citado el 16/09/2022]; Obtenido de: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
40. Barrera k, Briones R. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de Wichanzaos – La Esperanza, 2017. Orrego 43 [Internet]; Universidad privada Antenor Orrego 2020 [citado 16 set 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3019>.

VIII. ANEXOS

ANEXO 1 : MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS ALTERNA	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Zika, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el zika</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el Zika en, gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Determinar las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el zika según</p>	<p>No presenta</p>	<p>Univariable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del zika <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades. - Medidas preventivas 	<p>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: cuantitativo</p> <p>TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: Básica</p> <p>NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Descriptivo</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 0 auto; padding: 5px;"> <p>M → O</p> </div>

<p>según las generalidades de la enfermedad, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el zika según las medidas de prevención, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023?</p>	<p>las generalidades de la enfermedad, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el zika según las medidas de prevención, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023.</p>			<p>POBLACIÓN: La población de estudio estará conformada por 150 gestantes del centro de salud San Joaquín, 2022-2023.</p> <p>MUESTRA: La muestra estará 108 gestantes.</p> <p>TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Los datos serán obtenidos por medio de una encuesta y serán procesados a través del programa SPSS versión 23.</p>
--	--	--	--	--

ANEXO 2: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre zika	Conjunto de información (ideas, conceptos) obtenidos Mediante la captación previa por aprendizaje y desarrollada en el contexto de una experiencia sobre medidas encaminadas a la prevención de enfermedades transmisibles por Aedes Aegypti	Los datos serán recolectados a través del cuestionario.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Formas de contagio - Agente causal - Complicaciones - Síntomas, signos 	Nominal
			Medidas preventivas	Prevención del zika	Nominal
Variable interviniente Características sociodemográficas	Son aquellas características que ponen en riesgo la salud de la gestante.	Los datos serán recolectados a través del cuestionario.	Edad	15 a 19 años 20 a 30 años 31 a 42 años	De razón
			Estado civil	Casada Conviviente Soltera	Nominal
			Ocupación	Abogada Ama de casa Docente Enfermera Estudiante Trabajadora dependiente Trabajadora independiente	Nominal
			Escolaridad	secundaria incompleta secundaria completa superior técnica completa Superior Univ. incompleta	

				Superior Univ. completa	
			Procedencia	Ayacucho Huancavelica Pisco Lima Ica Venezuela Colombia Palpa Iquitos Cuzco Puno	
			Trimestre de gestación	I trimestre II trimestre III trimestre	Ordinal

ANEXO 3: Instrumentos de recolección de información.

“UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”

I. DATOS PERSONALES:

Edad:

Estado civil:.....

Ocupación:.....

Escolaridad:.....

Procedencia:.....

Trimestre de gestación:.....

II. GENERALIDADES

Instrucciones: Se sugiere leer detenidamente la pregunta y la persona encuestada seleccionará la respuesta que considere es la correcta marcando con una X

1. ¿Qué es el zika?

- (a) Es una Enfermedad (b) Es un síntoma (c) Es un Mosquito
(d) Es una bacteria (e) Desconoce

2. ¿A quién afecta el zika?

- (a) Solo a Niños (b) Solo a Ancianos (c) Solo a gestantes
(d) A cualquier persona (e) Desconoce

3. ¿Qué animal transmite el zika?

- (a) Mosca (b) Garrapata (c) Mosquito Aedes Aegypti hembra

- (d) Chinche (e) Desconoce

4. ¿Cuál es el agente causal del zika?

- (a) Virus (b) Bacterias (c) Parásitos (d) Hongos
(e) Desconoce

5. ¿Cuáles de los siguientes síntomas están relacionados con el zika?

- (a) Anemia - Presión baja – sangrado – mareos – piel pálida
(b) Fiebre – sarpullido – dolor de cabeza y en las articulaciones – conjuntivitis – dolor muscular
(c) Congestión nasal – tos con flema – dolor de garganta – dificultad para respirar – dolor de espalda
(d) Desconoce

6. El Zika se puede transmitir a través de las relaciones sexuales

- (a) Si (b) No (c) Desconoce

7. Las complicaciones del Zika son:

- (a) Hemorragia – neumonía – infarto al corazón – Diabetes
(b) Hipertensión arterial – diarrea – diálisis – cáncer
(c) Aborto – malformaciones congénitas – microcefalia - Guillain Barré
(d) Desconoce

Puntaje:

Bajo = 0-8

Medio = 9-17

Alto = 18-24

ANEXO 4. Permiso de autorización solicitado a la Gerenta del Centro de Salud San Joaquín.

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR
ENCUESTA A LAS GESTANTES

Señor(a) jefe del centro de salud San Joaquín

Yo REYNALDO ALFARO SALCEDO identificado con DNI 21569823 domiciliado en Rinconada de Huacachina B-24 1era. Etapa, con celular 968233737, con email reynaldo3713@hotmail.com, respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo terminado la carrera profesional de MEDICINA HUMANA en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, solicito a ud, permiso para acceder al centro de salud que Ud. tan dignamente representa, para realizar encuesta a las gestantes en bien de aplicar el instrumento de recolección de investigación que me son necesarios para completar mi Proyecto de Tesis titulado "Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023" para optar el título de Médico Cirujano.

Por lo antes expuesto; ruego a usted acceder a mi solicitud

Ica 17 de noviembre del 2022



REYNALDO ALFARO SALCEDO

DNI 21569823

Recibido 17/11/22





Ica, 18 de noviembre del 2022

Sr. Reynaldo Alfaro Salcedo
Tesista
Presente.

De mi consideración:

Yo, JUAN MARTIN MAYAUTE ARCE Jefe del C.S. San Joaquín, ante Ud. me presento y expongo:

Que, desde mi facultad como Jefe del C.S. San Joaquín, le otorgo permiso para que realice encuestas a las gestantes que acuden a este establecimiento de salud, por el tiempo que requiera, para la culminación de su Proyecto de Tesis titulado "Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica- Perú, 2022-2023", respondiendo así su solicitud presentada, esperando sea oportuno el desarrollo de su investigación de tesis.

Sin otro particular me despido cordialmente de Ud.

Atentamente:

MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD ICA
DR. JUAN MARTIN MAYAUTE ARCE
C.S. SAN JOAQUIN

ANEXO 5: VALIDACIONES DE JUECES EXPERTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023

Nombre del Experto: Juan Carlos Díaz Monge

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación	
		Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Para objetivo y tema de investigación, es adecuado

Juan Carlos Díaz Monge
Nombre:
No. DNI: 40065091

15 de noviembre del 2022

Juan Carlos Díaz Monge
Dr. Juan Carlos Díaz Monge
Medicina Interna - Infectología
C.M.P. 45220 - RNE 32022

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023

Nombre del Experto: Tania Ysabel Ventura Fernández C.M.P. 39026 - R.N.M. 00843

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


TANIA YSABEL VENTURA FERNÁNDEZ
 Nombre: Tania Ysabel Ventura Fernández
 médico CIRUJANO
 No. DNI: 21493897
 C.M.P. N° 39026
 R.N.M. N° 00843
 D.N.I. N° 21493897

15 de noviembre del 2022

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023

Nombre del Experto: Lola de la Cruz de Herrera

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y estética en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Lola de la Cruz de Herrera
No. DNI:

15 de noviembre del 2022

GOBIERNO REGIONAL ICA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE INVESTIGACIÓN Y MONITOREO DE ENFERMEDADES
DIRECCIÓN REGIONAL DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
DIRECCIÓN REGIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Nivel de conocimiento sobre el zika, en gestantes que asisten al centro de salud San Joaquín, Ica-Perú, 2022-2023

Nombre del Experto: MARIÁ LUIS FRANCO SOTO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre: MARIÁ LUIS FRANCO SOTO
No. DNI: 74471247

15 de noviembre del 2022

El análisis estadístico se realizó con el software SPSS versión 26 y consistió en los siguientes pasos:

✓ En un primer momento la ficha de recolección de datos fue presentado a cuatro expertos quienes emitieron sus opiniones sobre la validez de las preguntas, puesto que tiene un coeficiente V de Aiken = 1 en cada criterio de evaluación y de manera general, lo cual tiene por concluido que el instrumento es válido para su aplicación.

PRUEBA de. V-de Aiken según criterio de evaluación y total del instrumento

Criterios de evaluación	Juez 1	Juez2	Juez 3	Juez 4	V de Aiken	Conclusión
Claridad	1	1	1	1	1	Valido
objetividad	1	1	1	1	1	Valido
conveniencia	1	1	1	1	1	Valido
Organización	1	1	1	1	1	Valido
suficiencia	1	1	1	1	1	Valido
Intencionalidad	1	1	1	1	1	Valido
Consistencia	1	1	1	1	1	Valido
Coherencia	1	1	1	1	1	Valido
Estructura	1	1	1	1	1	Valido
Pertinencia	1	1	1		1	Valido
Instrumento general					Instrumento general	1

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,856	12

Estadísticas de total de elemento del instrumento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	34,49	47,934	,367	,832
Item2	34,41	47,389	,485	,829
Item3	34,47	47,434	,397	,831
Item4	34,43	46,849	,438	,829
Item5	34,48	48,057	,392	,831
Item6	34,45	47,000	,482	,827
Item7	34,63	46,759	,446	,827
Item8	34,49	47,934	,367	,832
Item9	34,41	47,389	,485	,829
Item10	34,47	47,434	,397	,831
Item11	34,43	46,849	,438	,829
Item12	34,48	48,057	,392	,831

ANEXO 7: REGISTRO FOTOGRAFICO





