

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**



**Conocimiento y práctica sobre zika en estudiantes de la escuela  
de enfermería en la Universidad San Pedro- Piura, 2019**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

**Autora**

**Campoverde Pasiguan, Karin Yevgenea**

**Asesor**

**Medrano Velásquez, Oscar Fabio**

**CODIGO ORCID: 0000-0002-6433-4136**

**Piura –**

**Perú2020**

**1. Palabra claves:**

Tema                    Conocimiento  
                                 Práctica  
                                 Zika

Especialidad        Enfermería

keywords	Knowledge
	Practice
	Zika
Specialty	Nursing

**Línea de investigación:** Desarrollo del cuidado enfermero

**Área:** Ciencias Médicas y de Salud

**Sub área:** Ciencias de la Salud

**Sub. Línea de investigación:** Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital

## **2. Título**

**Conocimiento y práctica sobre zika en estudiantes de la escuela de enfermería en la Universidad San Pedro- Piura,2019.**

**Knowledge and practice about Zika in students of the nursing school at Universidad San Pedro- Piura, 2019**

### 3. Resumen

Presentamos la investigación, Conocimiento y práctica sobre zika en estudiantes de la escuela de enfermería en la Universidad San Pedro - Piura, 2019, tiene como objetivo: Determinar el conocimiento y práctica de este virus, en estudiantes. El cual está aplicado a 181 estudiantes de la escuela de enfermería en la Universidad San Pedro-Piura que cumplan los criterios de inclusión establecidos dentro del trabajo de investigación. La metodología que se usó es de tipo cuantitativa, según su alcance temporal Prospectivo, según el período y secuencia del estudio transversal; para el procesamiento de datos se empleó el programa estadístico SPSS versión 24.0.

Para la descripción de los resultados que respondan a los objetivos del presente trabajo. Se identificó un nivel medio sobre conocimientos del Zika con un 46% de los encuestados; de los cuales se obtuvo nivel alto en conocimientos sobre transmisión, complicaciones y tratamiento del Zika, conocimientos medios sobre generalidades y riesgos del Zika, mientras que se obtuvo conocimientos bajo sobre manifestaciones y diagnóstico del Zika. Además de obtenerse prácticas adecuadas con un 54%.

Concluyendo, que los estudiantes de enfermería tienen conocimiento medio sobre zika y las practicas adecuadas.

**Palabras clave:** Conocimiento, practica, zika.

#### **4. Abstract**

The present work entitled “Knowledge and practice about zika in nursing school students at the University of San Pedro-Piura, 2019”, aims to: Determine knowledge and practice about zika in students of the nursing school of the San University Pedro-Piura, 2019. Which is applied to 181 students of the nursing school at the San Pedro-Piura University who meet the inclusion criteria established in the research work. The methodology used is quantitative, according to its prospective temporal scope, according to the period and sequence of the cross-sectional study; For data processing, the statistical program SPSS version 24.0.

Will be used to describe the results that meet the objectives of this work. In which the following results were obtained: A medium level of knowledge of zika was identified with 46% in nursing students at San Pedro University; of which a high level of knowledge about transmission, complications and treatment of zika, average knowledge about generalities and risks of zika was obtained, while low knowledge about manifestations and diagnosis of zika was obtained. In addition to obtaining appropriate practices with 54%.

Concluding, that nursing students have average knowledge about Zika and the appropriate practices.

Key words: Knowledge, Practice, Zika

## Índice

	Pag.
Palabras clave	2
línea de investigación	2
Título	3
Resumen	4
Abstrac	5
Índice	6
Lista de Tablas	7
Lista de Figuras	8
Introducción	9
Metodología	24
Resultados	26
Análisis y Discusión	36
Conclusiones y Recomendaciones	41
Referencia Bibliográfica	43
Anexos y Apéndice	47

## Índice de tablas

		Pág.
Tabla 01	Conocimiento sobre zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	26
Tabla 02	Conocimiento sobre generalidades del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	27
Tabla 03	Conocimiento sobre transmisión del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	28
Tabla 04	Conocimiento sobre manifestaciones clínicas del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	29
Tabla 05	Conocimiento sobre complicaciones del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	30
Tabla 06	Conocimiento sobre el diagnóstico del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	31
Tabla 07	Conocimiento sobre riesgo del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	32
Tabla 08	Conocimiento sobre prevención del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	33
Tabla 09	Conocimiento sobre tratamiento del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	34
Tabla 10	Práctica sobre zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	35

## Índice de figuras

		Pag.
Figura 1	Conocimiento sobre zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	26
Figura 2	Conocimiento sobre generalidades del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	27
Figura 3	Conocimiento sobre transmisión del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	28
Figura 4	Conocimiento sobre manifestaciones clínicas del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	29
Figura 5	Conocimiento sobre complicaciones del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	30
Figura 6	Conocimiento sobre el diagnóstico del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	31
Figura 7	Conocimiento sobre riesgo del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	32
Figura 8	Conocimiento sobre prevención del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	33
Figura 9	Conocimiento sobre tratamiento del zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	34
Figura 10	Práctica sobre zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura	35



## **5. Introducción**

### **5.1 Antecedentes y fundamentación científica**

#### **5.1.1 Antecedentes**

Donayre, T. (2017). En su estudio sobre conocimiento y actitud preventiva del Zika de las mujeres embarazadas, Hospital de Loreto. Se realizó para referenciar el nivel de conocimiento y actitud sobre el tema en dicho Hospital. Estudio descriptivo, transversal, prospectivo. Población 428, muestra 202 gestantes. Encontrando que el 56.4% (114) tienen entre 20 a 34 años, el 56.4% (114) son de la ciudad, el 50.5% (102) con estudios secundarios, el 18.8% (38) las afectó el Dengue y el 12.4% (25) la Malaria; el 12.9% (26) recibió información y el 37.6% (76) recibieron por medios masivos (31.2%). El 12.9% de ellas tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, ( $p=0.026$ ), con estudios secundarios ( $p=0.044$ ); que ya habían padecido con ( $p=0.000$ ); con información, ( $p=0.021$ ) y con otro medio ( $p=0.024$ ). El 37.1% (75) tuvieron una actitud de prevención. Las correlaciones entre las variables fueron muy bajas, no alcanzaron 1%. Concluyendo que las gestantes del Hospital mencionado, alcanzan nivel bajo en el saber sobre dicha enfermedad.

Burgos (2017). Escribió sobre féminas que conocían y tomaron precauciones Lambayeque. Cuyo objetivo fue, identificar el conocimiento y las prácticas preventivas de Zika de mujeres en edad reproductiva en Lambayeque, Perú. El estudio fue transversal en tres distritos de Lambayeque, Perú. Se obtuvo una muestra representativa de las mujeres

en edad reproductiva para cada distrito por medio de un método de muestreo multietápico, estratificado y basado en conglomerados.

Se encuestaron 388 mujeres en edad reproductiva. El 88.4% reconoció al mosquito como el transmisor y más del 50% reconoció la fiebre, el dolor de cabeza y la artralgia como los síntomas principales. En las prácticas las más frecuentes fueron la atención prenatal y los controles, el uso doméstico de temefos (Abate), el uso de ropa que cubre la mayor parte del cuerpo y el lavado y la cobertura de los recipientes de agua. Concluyendo que, aunque existe un conocimiento adecuado, las ideas incorrectas aún persisten y más del 50% población indicó no estar bien informada. Las prácticas preventivas, se encuentran en porcentajes aceptables.

Sabogal-Roman, J., et al (2016). En el estudio denominado: “Conocimiento de estudiantes y trabajadores de la salud sobre transmisión, epidemiología y síntomas de la fiebre Zika en cuatro ciudades de Colombia” (traducido). Estudio observacional, transversal, muestra de 269. La edad media fue de 32,2 años, 32.6% eran médicos (15.4% médicos generales y 17.2% especialistas), 20.4% enfermeras, 15.8% estudiantes de medicina. El conocimiento sobre la transmisión del virus fue significativamente mayor antes de la intervención en Cartagena (100%), siendo también alto en las otras ciudades evaluadas (> 80%). Con respecto a la frecuencia de los síntomas, el grado inicial de conocimiento fue bajo entre todas las ciudades (<35%,  $p \geq 0.05$ ). La información sobre el período de incubación fue significativamente mayor antes de Pereira (80%) y menor en las otras ciudades (<65%). Considerar los síntomas más frecuentes asociados y la prevención de

enfermedades, el conocimiento también fue significativamente mayor en Pereira (91% y 100%, respectivamente). Además, en Pereira observamos un aumento significativo en las preguntas 2 (Respecto a los síntomas, ¿qué proporción de pacientes los presentan? respuesta: 75%) y 3 (El período de incubación habitual es (respuesta: 3–12 días) (33.3% –83.3% y 80.0% – 97.9%,  $p < 0.05$ ), alcanzando el 100% de la opción de respuesta correcta para el resto de las preguntas. En Cartagena se alcanzó el 100% de las respuestas correctas después. Se observó un patrón similar para Sincelejo, excepto en la pregunta 5 (Para prevenir la propagación de enfermedades en las comunidades, es necesario (respuesta: reducir la exposición a las picaduras de mosquitos), en la que se obtuvo el 95.7% después de la intervención, con un aumento significativo en comparación con la línea de base ( $p = 0.04$ ). Para Dosquebradas, se observó un aumento significativo para la pregunta 2 ( $p = 0.001$ ), con un aumento de hasta el 100% con respecto a la pregunta inicial sobre el Zika.(trasmitida por el mosquito).

Villamil (2013) de Colombia, escribió sobre lo que conocen sobre Zika cómo afecta al cerebro de recién nacidos. Estudio observacional de corte transversal. Se aplicaron cuestionarios sobre conocimientos básicos sobre epidemiología, síntomas y prevención del Zika, especialmente con énfasis en la microcefalia antes y después de una reunión referente a Zika. Se aplicaron un total de 325 cuestionarios (229 en Pereira, 119 antes y 110 después de la intervención educativa; y 96 en Dosquebradas, 50 antes y 46 después). La edad media de los participantes fue de 26,05 años, 20,3% eran médicos, 16,3% enfermeras, 37,2% estudiantes de medicina. El conocimiento sobre la

microcefalia fue mayor antes de la intervención en ambas ciudades (> 97.5%), incrementándose por encima del 99.1%. Sobre factores asociados a la microcefalia, hubo un bajo nivel de conocimiento en la línea de base (sin diferencias entre ciudades,  $p = 0.085$ ), con un aumento en ambos (> 41%), pero significativo solo Pereira (32.8% versus 68.2%) ( $p < 0.0001$ ). Para la definición de grupos de riesgo., donde se ha definido a las mujeres embarazadas, el conocimiento de referencia fue alto en ambas ciudades (> 96%), sin diferencias significativas después de la intervención ( $p > 0.05$ ).

Ríos-González, et al. (2016). Su estudio titulado, “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes (...)”. Fue observacional, descriptivo, en un momento del tiempo, escogencia sin el azar por el tesista. De 172 estudiantes media entre 18 y 42 años fue 20, el 66,28% (114) de sexo masculino, el nivel fue 90,70% (156) alto. El 56,98% (98) de los opinó que el público tiene el deber de contrarrestar Zika. De prácticas; el 75,58% (130) de ellos sin repelentes en el día ; 20,35% (35) usa por las noches. Se concluye que el nivel de conocimiento fue alto, una actitud buena y prácticas no tan buenas.

Hernández R., M. et al (2017), escribió sobre el conocimiento del virus Zika y su potencial teratogénico en alumnos (...). El objetivo fue: Determinar el conocimiento sobre la infección su potencial indicado Metodología: Fue no experimental, transversal, descriptivo. Resultados: las respuestas correctas que las personas pueden contagiarse (92,91%), en síntomas, (94,49%) y actos preventivos (78,74%). Sobre contagiarse en el

embarazo y efectos embriofeto-neonatales y otros adversos, dijeron si 24,41% y 12,60%.

Conclusión: el nivel sobre dichos aspectos, fue medio-bajo.

Painter, J., et al (2017), realizaron el estudio “Zika virus knowledge, attitudes, and vaccine interest among university students” En abril de 2016, en un condado de EE. UU, 619 estudiantes de pregrado completaron una encuesta en línea sobre los conocimientos, las actitudes y el interés relacionados con el virus del Zika.

Se encontró que 52.8% informaron que estarían muy probablemente vacunados contra el virus Zika. El interés de vacunación fue significativamente mayor entre los participantes que recibieron una vacuna contra la influenza en el último año ( $p = 0,002$ ), conocían más del virus Zika ( $p = 0,046$ ), informaron saber dónde acceder a la información sobre el virus Zika ( $p = 0,041$ ), tuvo una mayor susceptibilidad percibida al virus Zika ( $p < 0.001$ ), y creyó que el gobierno de los EE. UU. debería priorizar las acciones para controlar el virus Zika ( $p = 0.001$ ).

Se concluye que las estrategias de comunicación e intervención que alientan el uso de la vacuna pueden beneficiarse de un mayor conocimiento del virus del Zika, abordando la susceptibilidad percibida y llegando a los estudiantes, viajeros y otras personas que pueden estar buscando información sobre la prevención del virus del Zika y similares

Harapan, H., et al (2017). Escribió sobre conocimiento y cuidados del Zika en trabajadores de Salud (traducido). Estudio realizado en Aceh - Indonesia.

Objetivo, evaluar el conocimiento en virus Zika de los médicos en Aceh. Se encontró que, de los 442 participantes, el 35.9% de ellos (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 revistas médicas y la experiencia de la enfermedad del Zika como diagnóstico diferencial se asociaron con el conocimiento sobre la infección del Zika. Además, tres fuentes importantes de información sobre el Zika fueron los medios en línea (60%), artículos médicos o noticias médicas (16.2%) y televisión (13.2%). Se concluye que el conocimiento de los médicos , fue bajo. Los médicos que tienen un buen conocimiento de la infección por Zika tienen más confianza en la enfermedad establecida de Zika como diagnóstico diferencial en su entorno clínico.

Rios-González, C. (2018). Escribió sobre, Conocimiento sobre la infección de Zika en dos barrios, Paraguay. De tipo observacional, descriptivo, en un período, escogencia sin probabilidad.

Se tiene que del total de encuestados; el 64,1 % (75 personas) mujeres; con estudios universitarios 62,39 % (73) y secundarios con 22,22 % (26). Gran porcentaje puntuó con nivel medio, el 64,96 % (76 personas) y nivel bajo, el 30,77 % (36). En otro sector, el 62,5 % (45) , medio y 33,33 % (24) bajo, y en el otro 68,89 % (31) medio y 26,67 (12) bajo. Muchos conocen cómo se trasmite, las prácticas y el vector. Pero un 93,16 % (109) fallaron sobre los signos y síntomas, un 65,81 % (77) consumen paracetamol cuando tienen fiebre, se auto medican, Fue sorprendente que 12,82 % (15) dijeron que las hojas de papaya y extracto de beterraga, baja a la fiebre .que tienen un

nivel medio e, hacia bajo en la población en general, con respecto a los especialistas.

Ibrahim, N., et al (2018). En el estudio ““Conocimientos y actitudes hacia el Zika entre estudiantes de medicina en la Universidad Rey Abdulaziz, Jeddah, Arabia Saudita” (traducido) . Estudio, transversal; se llevó a cabo entre 426 estudiantes.

Se revelo que Facebook era la fuente más común de información sobre ZIKA. Aproximadamente la mitad de los participantes identificaron correctamente las picaduras de mosquitos y la ruta vertical como modos de transmisión ZIKA. Sin embargo, porcentajes más pequeños reconocieron los modos de transmisión sexual y sanguínea. Los cálculos de puntaje de conocimiento revelaron que 77.5%, 15.0% y 7.5% de los participantes obtuvieron puntajes bajos, regulares y satisfactorios, respectivamente. La edad, años de educación y asistir a ZIKA formación se asociaron significativamente con buen conocimiento ( $p < 0.05$ ).

Se concluye que los estudiantes de medicina tenían un conocimiento limitado sobre ZIKA.

Choi, J. S., & Kim, K. M. (2018). Escribió, “Conocimiento, actitud, práctica y percepción de riesgo de la infección (...) en estudiantes de enfermería en Corea: una encuesta transversal” (traducido). Estudio transversal incluyó a 249 estudiantes de enfermería de 3 escuelas de enfermería ubicadas en 3 ciudades coreanas. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre Zika fue de 54.5 de 100 puntos, y el de la práctica fue de

4.5 de 5 puntos. Surgieron diferencias significativas en la actitud de prevención de la infección hacia el virus del Zika en función de la intención de vacunación contra el virus del Zika. Además, las puntuaciones en la práctica y en la percepción del riesgo diferían significativamente según el sexo y la intención de vacunación contra el virus del Zika. El conocimiento se correlacionó significativamente con la actitud y la actitud hacia el comportamiento preventivo. Se concluye que la mejora en el conocimiento sobre el control del Zika puede ayudar a mejorar las actitudes relacionadas con las enfermeras, lo que a su vez podría promover una práctica efectiva.

## **5.1.2 Fundamentación Científica.**

### **5.1.2.1 Zika**

#### **Definición**

Es un flavivirus cuyo vector es el mosquito (Petersen, L., 2016). Relacionado con la causa del dengue, de la fiebre amarilla y del Nilo Occidental. Sus manifestaciones son fiebre baja, erupciones pruriginosas maculopapular, artralgia y conjuntivitis común.

#### **Historia**

Este virus se estudió, por primera vez en un primate Rhesus 766, Uganda, 1947, por estudio tangencial con la fiebre amarilla. Zika es una palabra de la tribu bantú, lengua Luganda, significa área con mucha hierba. No se encontró caso en humanos. En 1948 se detectó el virus en un mosquito (*Aedes africanus*) (Zanluca, C., 2015).



En 1968 se aisló en el cuerpo humano (Musso, D., 2014). Se propagó en África un buen tiempo; en el 2007 en una isla del Pacífico se presentaron 189 casos con fiebres, rash. positivos 49 (Duffy, M., 2009).

Entre 2013 y 2014, apareció en la Polinesia Francesa (67 islas en el Pacífico); se detectaron 29000 afectados, luego en Nueva Caledonia. Ocurrió algo extraño también hubo casos de síndrome Guillain-Barré (73 casos), sin fallecidos (Oehler, E., et al, 2014).

El 2014, se detecta en la Isla de Pascua, un caso, en un nativo que estuvo en Tahití, y se confirmó en la capital Chilena.

Posteriormente apareció en Brasil (Zanluca, C., 2015). No se conocen las causas del brote, se extendió en toda América del sur. Varios casos se dieron en ese país, Zanluca, C., 2015).

### Epidemiología

El Zika está contenido en la familia de los Flaviviridae, forma redondeada, no se especifica donde habita, pero se atribuye a los simios menores (Zanluca, C., 2015); la transmisión se da por el vector igual que otras. Varios países han reportado su brote, Casi en todo Latinoamérica, y Brasil según el Center for Disease Control and Prevention. (2016).

En el 2015, se confirmó en Brasil, un primer caso, (Zanluca, C., 2015). En octubre, se detectó una propagación preocupante de microcefalia. Al 2016 había por lo menos 4180 casos atribuidos al Zika. El Ministerio de salud indicó que se asociarían a gestantes infectadas. Evidencia, en dos

mujeres de Paraíba .Otro caso en un bebé de Pará. Por ello se vinculó el Zika con Microcefalia. (Fauci, A., & Morens, D. 2016).

Ante esto, la OPS y la OMS (2015), declararon emergencia por Zika. Ocurrían anomalías congénitas, síndrome de Guillain-Barre y otras manifestaciones, en focus de esta enfermedad. Estas entidades inculcan extremas medidas de control.

### Clínica

El Zancudo de tipo *Aedes aegypti*, al estar infectado, con su picadora traslada el virus, incuba de 3 a 7 días. También lo asociarían por vía sexual. (Center for Disease Control and Prevention, 2016)

Según Petersen (2015), esta crisis epimidologica se expresó en personas infectadas, antes no .Un grupo de donantes de la Polinesia francesa, presentaron positivo y con síntomas, 11 (26%) con conjuntivitis, sarpullido, artralgia o una combinación hasta 10 días después. Un chequeo de sangre en la Isla Yap, resultó que 19% asociaban al Zika. Con 90% salpullidos , fiebre (65%), artritis o artralgia (65%), conjuntivitis común (55%), mialgia (48%), presión en la cabeza (45%), fuerte retroorbitario (39%), hinchazón (19%) y vómitos. (Petersen, L. R., 2016).

### Diagnóstico

Actualmente no hay exactitud .No existe prueba en sangre. Se usa el PCR, en la primera semana. Aplican al fondo del líquido de la gestación.

### Control y prevención

Consiste en eliminar el vector de la Chikungunya, Dengue y Zika .Se conoce en 150 países cálidos, se alimenta de sangre humana y de comida doméstica. Se reproducen por huevos que resisten altas temperaturas y la desecación, otros son huevos resistentes, inactivos o residuales, se desarrollan entre 25°C a 29°C, de 5 a 7 días. .Pero a temperaturas menores a 10 C o mayores de 44 C, sucumbe. Entre 28°C a 32°C alcanza su madurez en 1 a 3 días. Se renuevan cada 10 días

Incide de día, al amanecer o atardecer, en ambientes cerrados o afuera, de noche con luz también. El tipo Aedes aegypti, vive en 20 regiones (Tumbes, Piura, San Martín y Madre de Dios). Su reintroducción ocurrió en 1984 en Loreto, y migró a la selva central selva central, Junín,

En la capital se detectó en Villa el Salvador, aldeaños, y Cercado de Lima, 2000 y luego se extendió Lima y Callao. Existe cinco tipos, que muta el mosquito, así como por desavenencia humana [40]. También puede ser por roedores.

### Conocimiento

Información que se incorpora en la memoria, puede ser por ciencia o práctica Partiremos de que Conocer es aprehender o captar con estrategia e incorporarlo como referencia Se da una interacción sujeto-objeto (Cheesman, S.; 2013).

Conocimiento científico

Interpretando a (Cheesman, 2013):

Conjunto sistemático, con método, verificable con la observación, la práctica y discusión de hechos con procedimiento riguroso y calificación estadística llegando a conclusiones generales, objetivas y veraces.

### Conocimiento en Salud

La OMS, sostiene que es una síntesis y aplicación en provecho de la mejora de los sistemas y de la salud de miles de personas. Incorpora rápidamente los alcances de la innovación global.

Para la OPS, este conocimiento acerca la teoría con las decisiones sobre salud. Promueve cambios, nuevos conceptos, el cruce de información, y la eficacia (OMS, 2014).

## **5.2 Justificación.**

Realizar tareas de prevención, es indagar como las personas, en especial las madres gestantes conocen sobre el virus del Zika, cuyo vector puede estar dentro de la circunscripción de las personas. Así pues, despertar el interés por conocer, es una forma de prevenir. Más aun conocidos los efectos negativos en los neonatos. Ello conlleva a que se extienda el conocimiento y se provea más información. La microcefalia es consecuencia de esta enfermedad.

Dar medidas de prevención es fundamental sobre todo en las mujeres embarazadas que sí se contagian, pueden tener efectos nocivos. Tal como lo afirma la OMS, puede perjudicar a los recién nacidos, como la microcefalia. Informar es contribuir a disminuir los riesgos de otras consecuencias.

Analizar, recordar, asumir teorías y prácticas de control del Zika apoyan diagnósticos, como tratamiento y prevención. .

Este tema se extenderá a promover el conocimiento del Zika en poblaciones vulnerables para que se organizan y enfrenten mejor estas epidemias que perjudican salud y economía de las familias. Cuando se organizan las comunidades se enfrenta mejor y sobre todo la responsabilidad de prevenir frente a este vector (Liu-Helmersson, 2014).

### **5.3 Problema**

#### **5.3.1 Planteamiento.**

¿Cuál es el conocimiento y práctica sobre Zika en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Piura, 2019?

### **5.4 Conceptuación y Operacionalización de las variables**

#### **5.4.1 Definición conceptual**

##### **Conocimiento**

Información que se incorpora en la memoria, puede ser por ciencia o practica Partiremos de que Conocer es aprehender o captar con estrategia e incorporarlo como referencia Se da una interacción sujeto-objeto (Cheesman, S.; 2013).

#### **5.4.2 Operacionalización de variables:**

Variable	Indicador	Índice	Escala de medición
Conocimiento sobre Zika	Generalidades	Definición	Bajo: 0 – 4 puntos Medio: 5 – 8 puntos Alto: 9 – 12 puntos
		Forma de Trasmisión.	
		Forma de reproducción.	
		Síntomas	
	Factores de riesgo	Factores Ambientales	Bajo: 0 – 4 puntos Medio: 5 – 7 puntos Alto: 8 – 10 puntos
		Factores Sociales	
	Medidas de prevención	Medidas preventivas Personales	Bajo: 0 – 3 puntos Medio: 4– 6 puntos Alto: 7 – 8 puntos
		Medidas preventivas en el Hogar	
		Medidas preventivas sobre manejo de desechos sólidos.	
	Práctica sobre la enfermedad del Zika	Practica de medidas de prevención	Uso de repelente y/o espiral.
Uso de mosqueteros.			
Uso de mangas largas.			
Eliminación de inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc.).			
Limpieza y cobertura de recipientes que contienen agua.			
Eliminación de aguas estancadas.			
Cambio diario de agua de Floreros			

## 5.5 Hipótesis

Por ser de tipo descriptivo, no es necesario. Al respecto Hernández, et al, (2017):

Estos estudios se dedican a presentar estadísticas de hechos observables que son fundamento para indagar características de la población en estudio. (p.147).

## 5.6 Objetivos

### 5.5.1 Objetivo general

Determinar cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre zika en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Piura, 2019.

### **5.5.2 Objetivos específicos**

Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería USP-Piura.

Identificar el conocimiento sobre zika en los estudiantes.

identificar la práctica sobre zika en los estudiantes USP-Piura

## **6. Metodología**

### **a. Tipo y Diseño de investigación**

#### **Tipo**

El tipo de investigación es cuantitativa porque se obtendrá datos susceptibles de cuantificación, porque permitió medir estadísticamente cual es el conocimiento y práctica acerca del Zika.

#### **Diseño**

El diseño de esta investigación:

- Según su alcance temporal: Prospectivo
- Según el período y secuencia del estudio: transversal
- Por el alcance de los resultados: descriptivo
- Por el control de variables: observacional.

El presente estudio tiene el siguiente diseño: S \_\_\_\_ \_\_\_\_O

S = Muestra de estudio conformada por estudiantes de la escuela de enfermería USP.

O = Respuestas de la encuesta.

### **b. Población y Muestra**

#### **Población**

Se trabajó con la totalidad de la población, por ello en adelante se le denominó población muestral.:



## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **Criterios de inclusión**

- Que sean estudiante de enfermería de la mencionada Universidad
- Que cursen de 2<sup>do</sup> ciclo en adelante.
- Que deseen participar voluntariamente del estudio.

### **Exclusión:**

- Que no pertenecen a la Universidad
- Que cursen el 1<sup>o</sup> ciclo
- Que no deseen participar voluntariamente del estudio.

### **c. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada en la recolección de la información fue la entrevista, el instrumento un cuestionario el cual permitió recolectar información sobre conocimiento y practicas sobre zika en estudiantes de enfermería en la universidad San Pedro.

Se aplicó el instrumento tipo CAP, adaptado de la OMS; referente a la enfermedad por el virus de Zika y posibles complicaciones. Son útiles para identificar conocimientos y práctica.

### **d. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

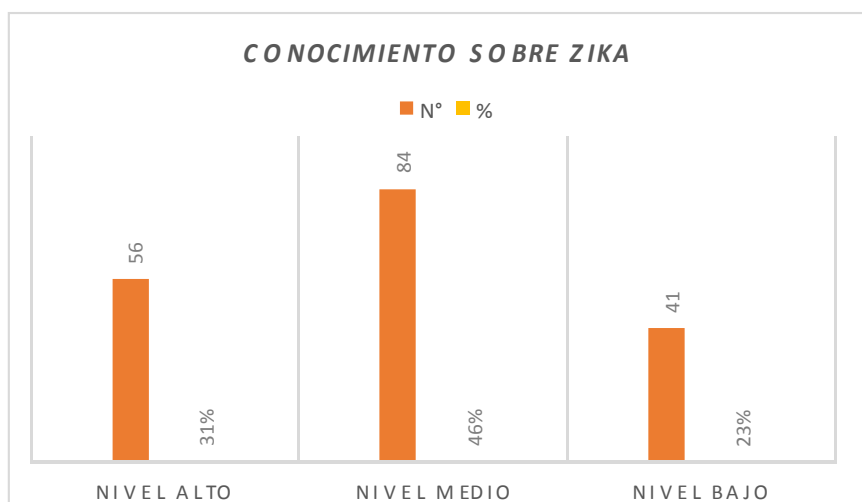
- Descriptivo e inferencial

Se procesó la información y se elaboró una basede datos apoyados con SPSS. Se presentaron los datos en tablas y gráficos, para el análisis e interpretación se empleó los antecedentes y la fundamentación científica.

## 7. Resultados

**Tabla 1**  
**Conocimiento sobre Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

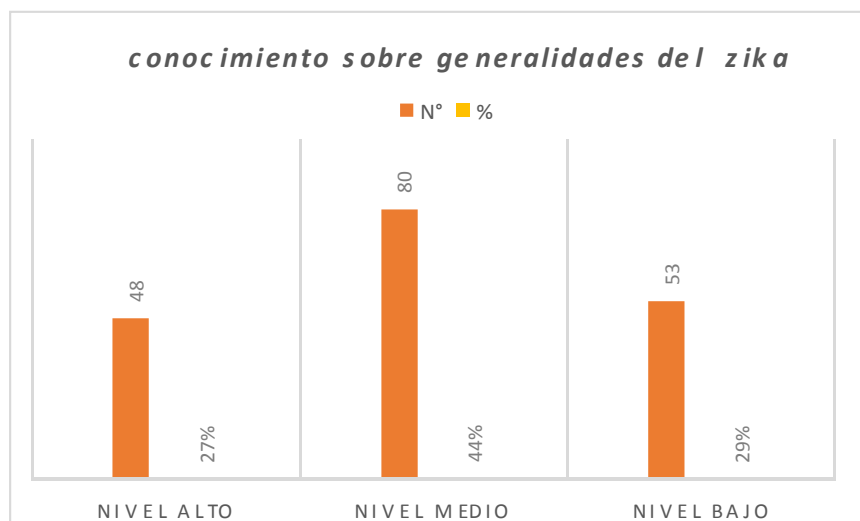
CONOCIMIENTO SOBRE ZIKA	N°	%
Nivel alto	56	31.0
Nivel medio	84	46.0
Nivel bajo	41	23.0
TOTAL	181	100.0



**Figura 1**  
**Conocimiento sobre Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 2**  
**Conocimiento sobre generalidades del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

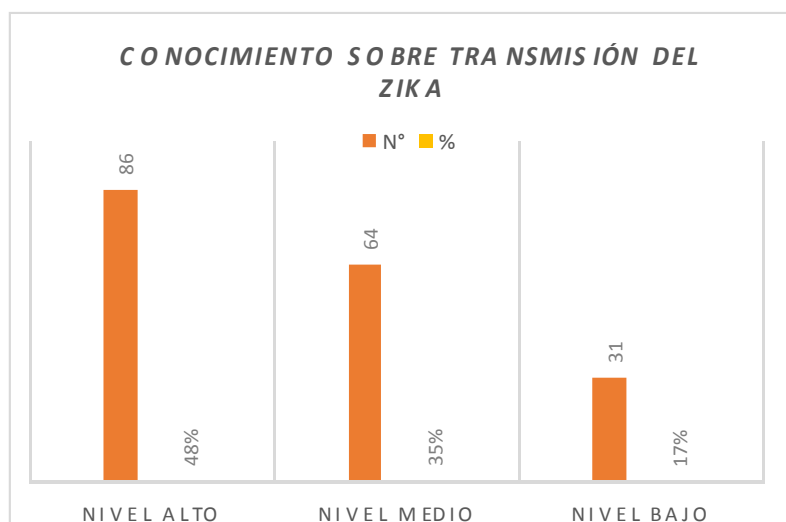
CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DEL ZIKA	N°	%
Nivel alto	48	27.0
Nivel medio	80	44.0
Nivel bajo	53	29.0
TOTAL	181	100.0



**Figura 2**  
**Conocimiento sobre generalidades del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 3**  
**Conocimiento sobre transmisión del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

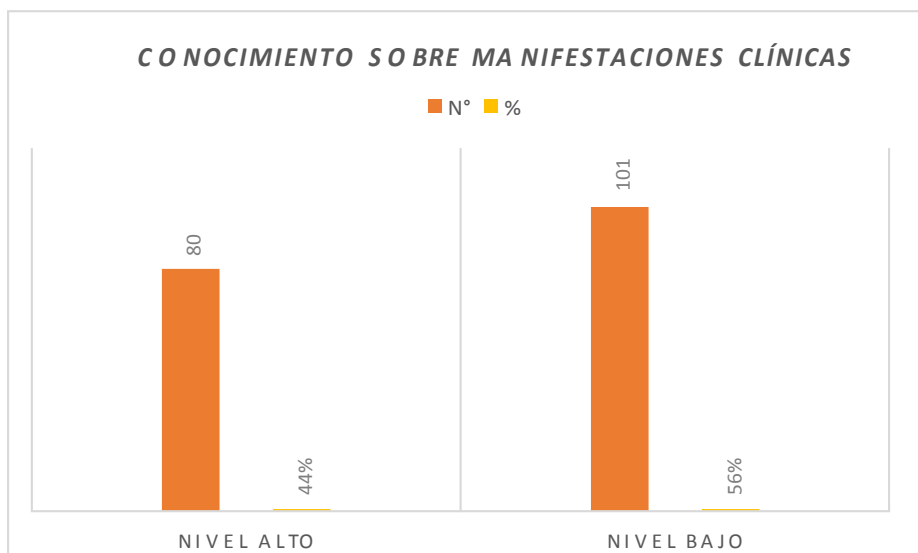
CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN ZIKA	N°	%
Nivel alto	86	48.0
Nivel medio	64	35.0
Nivel bajo	31	17.0
TOTAL	181	100.0



**Figura 3**  
**Conocimiento sobre transmisión del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 4**  
**Conocimiento sobre manifestaciones clínicas del Zika en**  
**estudiantes de enfermería. USP-Piura**

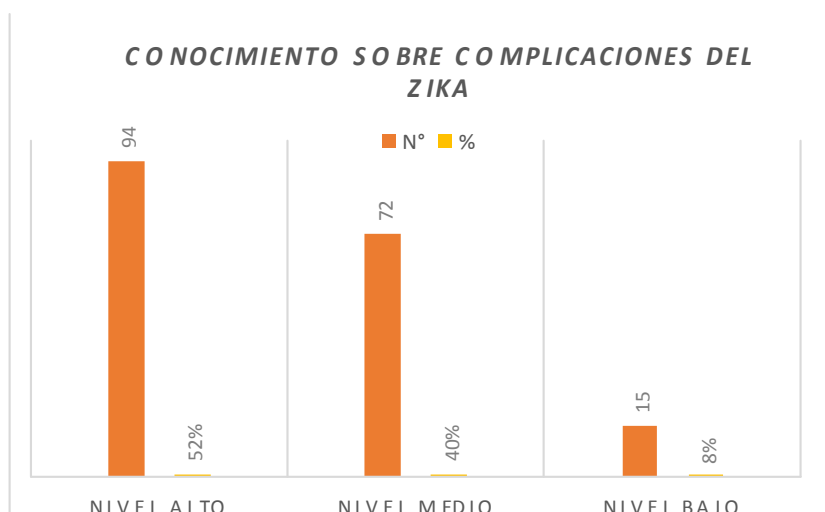
CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES CLÍNICAS DEL ZIKA	N°	%
Nivel alto	80	44.0
Nivel bajo	101	56.0
TOTAL	181	100.0



**Figura 4**  
**Conocimiento sobre manifestaciones clínicas del Zika en**  
**estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 5**  
**Conocimiento sobre complicaciones del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

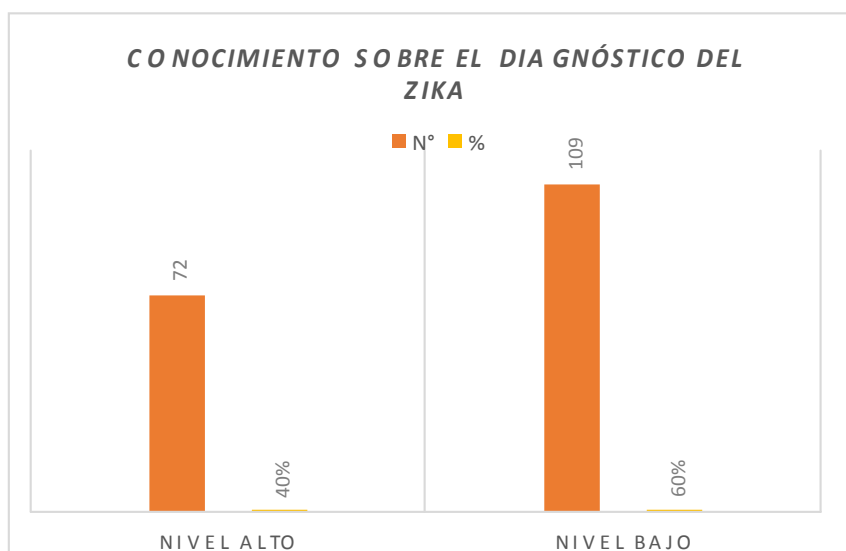
CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES DEL ZIKA	N°	%
Nivel alto	94	52.0
Nivel medio	72	40.0
Nivel bajo	15	8.0
<b>TOTAL</b>	<b>181</b>	<b>100.0</b>



**Figura 5**  
**Conocimiento sobre complicaciones del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 6**  
**Conocimiento sobre el diagnóstico del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

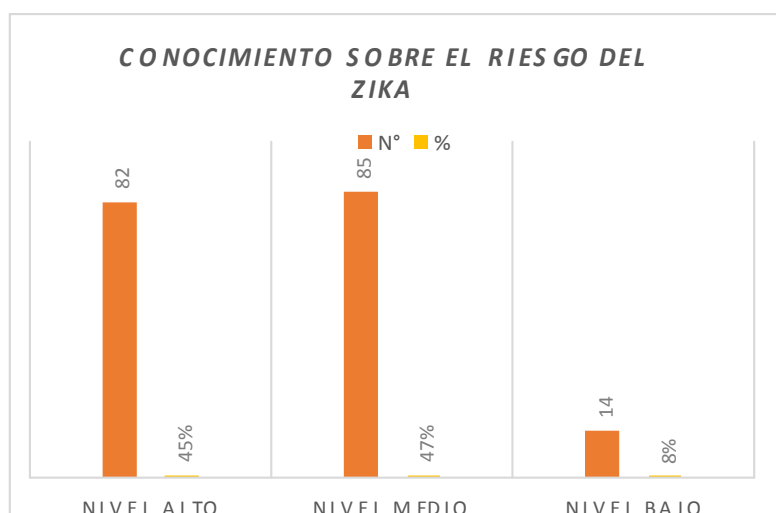
CONOCIMIENTO SOBRE EL DIAGNÓSTICO DEL ZIKA	N°	%
Nivel alto	72	40.0
Nivel bajo	109	60.0
TOTAL	181	100.0



**Figura 6**  
**Conocimiento sobre el diagnóstico del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 7**  
**Conocimiento sobre riesgo del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

Puntuación	N°	%
Nivel alto	82	45.0
Nivel medio	85	47.0
Nivel bajo	14	8,0
<b>TOTAL</b>	<b>181</b>	<b>100.0</b>

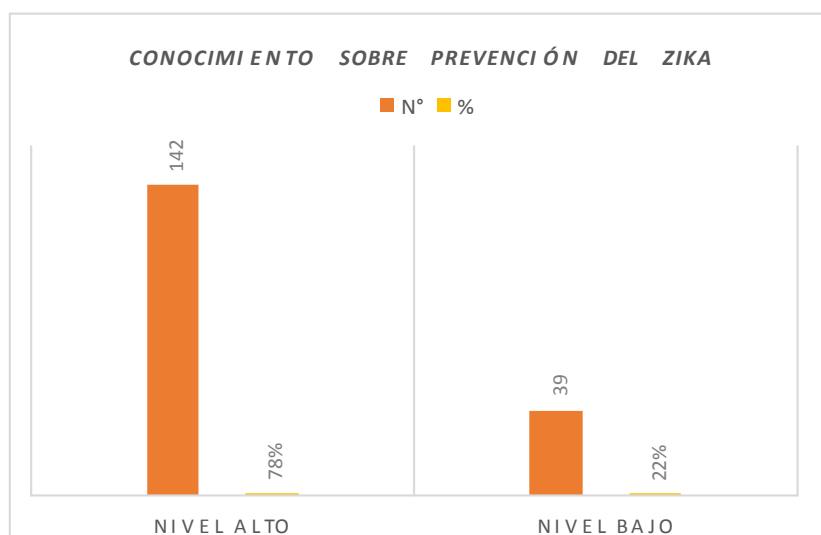


**Figura 7**  
**Conocimiento sobre riesgo del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**



**Tabla 8**  
**Conocimiento sobre prevención del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

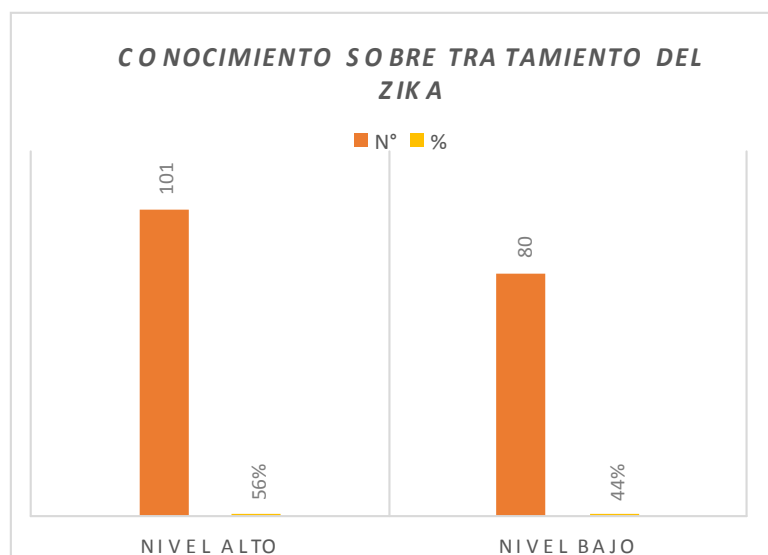
CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL ZIKA	N°	%
Nivel alto	142	78.0
Nivel bajo	39	22.0
TOTAL	181	100.0



**Figura 8**  
**Conocimiento sobre prevención del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 9**  
**Conocimiento sobre tratamiento del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DEL ZIKA	N°	%
Nivel alto	101	56,0
Nivel bajo	80	44,0
TOTAL	181	100,0

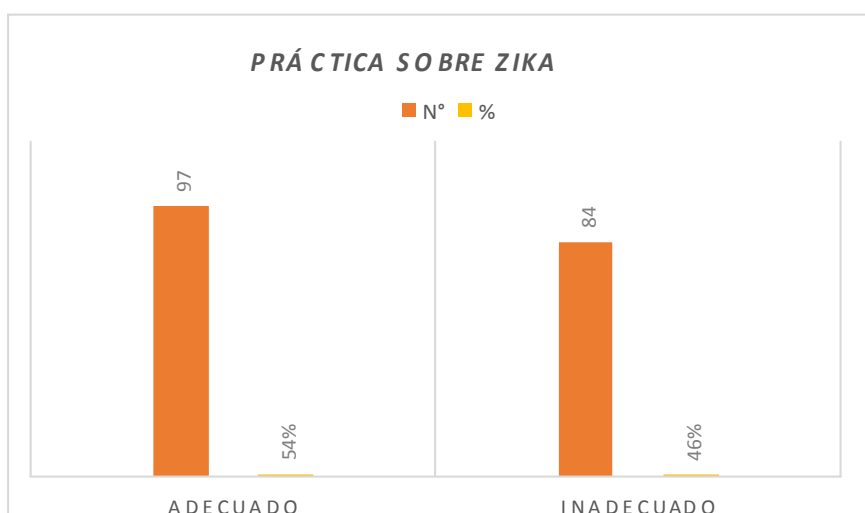


**Figura 9**  
**Conocimiento sobre tratamiento del Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

**Tabla 10**

**Práctica sobre Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

PRACTICA SOBRE EL ZIKA	N°	%
Adecuado	97	54.0
Inadecuado	84	46.0
TOTAL	181	100.0



**Figura 10**

**Práctica sobre Zika en estudiantes de enfermería. USP-Piura**

## 8. Análisis y discusión

En relación al objetivo 1, sobre conocimiento del Zika, en estudiantes de enfermería en la Universidad San Pedro- Piura, 2019, se encontró nivel alto con un 31% (56), nivel medio con un 46% (84), y por último nivel bajo con un 23% (41). (Tabla 01).

Los resultados coinciden con lo de Hernández R., M. et al (2017) ya que en ambas investigaciones el conocimiento de las personas encuestadas es media, sin embargo es lo contrario al estudio de Rios-González, et al. (2016) ya que en su trabajo los participantes, obtuvieron nivel de conocimiento alto.

En el año 1947 en Uganda, en simios pequeños, se identificó el virus del tipo flavivirus transmitido por mosquitos .En 1952, se identificó en personas (Uganda y Tanzania.). Se ha extendido a varios. El primer caso se dio en ocurrió en la Isla de Yap , 2007. Luego se desató en la Polinesia Francesa y en otros países y territorios del Pacífico (2013). En Brasil (2015), alto porcentaje de enfermedad exantematosas que se asoció como secuela de Zika, y asimismo se vinculó con síndrome de Guillain-Barré. (OMS, 2018)

Por ello se debe tener en cuenta el conocimiento básico para poder actuar con facilidad y oportunamente, para prevenir la enfermedad, complicaciones o hasta la muerte.

Referente al conocimiento sobre generalidades sobre Zika en estudiantes de enfermería en la universidad en mención, se identifica nivel alto con un 27%

(48), nivel medio con un 44% (80), y por último nivel bajo con un 29% (53). (Tabla 02).

De acuerdo a la investigación de Donayre, T. (2017), el conocimiento en gestantes es bajo, mientras que en esta investigación dirigida a los estudiantes de nuestra investigación el conocimiento en lo que respecta generalidades de la enfermedad del Zika son conocimientos de nivel medio.

El Zika se propaga al picar un mosquito *Ae aegypti* y *Ae albopictus*.

Como sabemos el virus del Zika, puede transmitirse de persona a persona, por lo cual debemos estar bien informados para evitar enfermarnos, como también no aumentar las estadísticas por este tipo de virus.

Respecto al conocimiento de los estudiantes, sobre transmisión del Zika, se identifica nivel alto 86% (48), medio con un 35% (64), y bajo con un 17% (31). (Tabla 03).

A comparación del estudio de Sabogal-Roman, J., et al, al respecto, sus resultados fueron positivos, es decir significativamente mayor antes de la intervención en Cartagena, así como en otras ciudades evaluadas durante su estudio, al igual que nuestro estudio, el nivel es alto si de conocimiento sobre transmisión del Zika se trata.

Actualmente se conocen otras formas de transmisión como la ocupacional, perinatal, transfusión de hemoderivados, relaciones sexuales y probable entre personas. (Carpio Orantes, 2017)

Es importante saber en desarrollo, se traspasa de persona enferma a una sana, por diferentes puertas de entrada, para lo cual debemos conocer para evitar el contagio y con ello evitar que se propague más la enfermedad.

Referente al conocimiento sobre manifestaciones clínicas del Zika en estudiantes de enfermería aquí referidos, se obtuvo nivel alto con un 44% (80), y un nivel bajo con un 56% (101). (Tabla 04).

Hernández R., M concluye que su muestra se obtuvieron el mayor número de respuestas correctas relacionadas a las manifestaciones clínicas con un 94,49%, quiere decir que en su estudio se encontró conocimiento de nivel alto, mientras que en el estudio realizado a estudiantes de la universidad San Pedro la realidad es totalmente diferente, ya que en este los hallazgos fueron conocimiento de nivel bajo.

Clinic (2018), afirma que cuatro de cinco personas infectadas no dan signos de contagio solo entre dos y siete días después del toque infeccioso. Son síntomas: fiebre leve, erupción cutánea, dolor articular o muscular.

Respecto al conocimiento sobre complicaciones del Zika en estudiantes de la escuela de enfermería en la universidad San Pedro- Piura, 2019, se identifica nivel alto con un 52% (94), nivel medio con un 40% (72), y por último nivel bajo con un 8% (14). (Tabla 05).

Siendo estos resultados favorables y positivos ya que se encontró nivel alto en lo que respecta al conocimiento sobre complicaciones del Zika.

El Zika afecta el sistema neurológico siendo la microcefalia la de cuidado. Se detectó en los tres primeros meses de embarazo: lesión cerebral fetal grave y otras fallas . (Nuñez, Vásquez, Beltran Luque, & Padgett, 2016).

En nuestro estudio nos arroja, que los estudiantes si conocen las complicaciones que esta enfermedad puede traer como consecuencia, los cuales hay que tener en cuenta, para evitar llegar a estos.

Referente a diagnóstico los encuestados, nivel alto con un 40% (72), nivel bajo con un 60% (109). (Tabla 06).

La recolección de muestra de sangre se hará en los 5 días de presentar síntomas, y debe ser tomada en la institución de consulta del paciente. (MINSALUD, 2016). Es importante realizar este tipo de examen para poder realizar el cuidado oportuno.

Respecto al riesgo del Zika, los estudiantes puntuaron en nivel alto, 45% (82), nivel medio con un 47% (85), y un 8% (14). (Tabla 07).

Una complicación, durante el embarazo es la microcefalia. Los CDC están investigando la conexión entre la infección del virus Zika y el SGB, es una enfermedad frecuente del sistema nervioso. (NCEZID, 2016)

En prevención, se obtuvo nivel alto 78% (142), bajo con un 22% (39). (Tabla 08).

El estudio de Hernández R., M. coincide con el nuestro ya que en ambos dieron un nivel alto de conocimiento en prevención del Zika.

Los síntomas de Zika son fiebre leve, sarpullido, conjuntivitis, dolores de cabeza y en articulaciones, que va tres a 12 días después. Según (Dge, 2020), es probable que, de cada 4 personas infectadas, una no la desarrolle. Se parece a los síntomas del dengue.

Referente al conocimiento sobre tratamiento del Zika en los estudiantes referidos se obtuvo nivel alto con un 56% (101), bajo 44% (80). (Tabla 09).

Se coincide con el estudio de Hernández R., M. ya que en ambos se encontró un nivel alto en conocimientos.

El tratamiento es asintomático, para lo cual se debe seguir un protocolo establecido en las instituciones de salud, para lo cual tanto personal de salud como estudiantes deben conocerlo, para poder actuar de manera adecuada, y/o proporcionar dar charlas al público

Referente a la Práctica en los estudiantes de nuestra investigación, se obtuvo, adecuada con un 54% (97), práctica inadecuada con un 46% (84). (Tabla 10).

A diferencia del estudio de Rios-González Carlos, que tuvo prácticas no tan buenas en estudiantes de medicina.

La enfermedad por virus Zika es transmitida por el mosquito Aedes, los cuales son los mismos trasmisores del dengue y Chikungunya. Desde fines de 2015, se ha introducido en casi todos los países de Sudamérica. Esta situación, así como las elevadas tasas de ataque a la población susceptible, especialmente aquellas que viven en zonas endémicas, y en áreas con infestación aédica, nos permite identificar en varias regiones. (MINSa, 2016). Por lo cual el buen uso de las prácticas contra este tipo de enfermedad ayudará a disminuir las estadísticas antes mencionadas.



## **9. Conclusiones y recomendaciones**

### **9.1 Conclusiones**

- ✓ En el presente trabajo se concluye que los estudiantes San Pedro, Piura, tienen conocimientos medios acerca del Zika.
- ✓ Se identificó que acerca de los conocimientos sobre transmisión, complicaciones y tratamiento del Zika en los estudiantes, son altos.
- ✓ Se identificó que acerca de los conocimientos sobre generalidades y riesgos de los futuros enfermeros, son bajos.
- ✓ Respecto a las prácticas, los estudiantes alcanzaron una calificación adecuada.

## 9.2 Recomendaciones

- ✓ Realizar comparaciones y contrastes con otros factores para poder especificar el nivel medio de conocimiento que obtuvieron y analizar los motivos.
- ✓ Extender las investigaciones sobre conocimiento a otros estudiantes de provincias y de Lima y extraer la caracterización.
- ✓ Se recomienda brindar información precisa y oportuna a los estudiantes con el fin de ampliar estos horizontes y estos puedan hacer llegar esta información a más personas.

## 10. Referencias Bibliográficas

- Besnard, et al (2014). Evidence of perinatal transmission of Zika virus, French Polynesia, December 2013 and February 2014. *Eurosurveillance*, 19(13), 20751.
- Brasil, et al . (2016). Zika Virus Infection in Pregnant Women in Rio de Janeiro: Preliminary Report. *N Engl J Med*.
- Center for Disease Control and Prevention. (2016). Zika virus. Atlanta: Center for Disease Control and Prevention
- Choi, J. S., & Kim, K. M. (2018). Infección y control: Conocimiento, actitud, práctica y riesgo sobre Zika, en estudiantes de Enfermería .Korea Revista de Salud recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2018.07.002>
- Donayre, T., & Tatiana, J. (2017). Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el Zika (...). Loreto.
- Duffy, et al. (2009). Zika virus outbreak on Yap Island, Federated States of Micronesia. *New England Journal of Medicine*, 360(24), 2536-2543. DOI: 10.1056/NEJMoa080571
- Centro Europeo de Prevención de Zika (2016). Riesgos del Zika y Gillian - Barre en las Americas.
- Fauci, A., & Morens, D. (2016). Zika Virus in the Americas - Yet Another Arbovirus Threat. *N Engl J Med*. 2016;374:601-4.
- Faye, et al . (2013). Quantitative real-time PCR detection of Zika virus and evaluation with field-caught mosquitoes. *Virology journal*, 10(1), 311.

Harapan, et al (2017). Healthcare workers' knowledge towards Zika virus infection in Indonesia: A survey in Aceh. *medicine*, 10(2), 189-194. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.apjtm.2017.01.018>

Hernández, et al. (2017). Conocimiento sobre la infección por el virus Zika en estudiantes (...): *Academia Biomédica Digital*, (70), 3.

Ibrahim, et al (2018). Conocimiento y actitudes en estudiantes sobre Zika Universidad Abdulaziz University, Jeddah, Saudi Arabia. *Journal of infection and public health*, 11(1), 18-23.

Liu SQ, Zhang B. Zika virus: Pandemia en Latin America. *Virologica Sinica*  
Recuperado  
<http://www.virosin.org/efirst/m00001/EF160308000001w3z.pdf>.

Liu-Helmersson, et al (2014) Sobre capacidad del virus aedes aegypti : asociados a la temperatura y el dengue.

Maguiña, Ciro, & Galán-Rodas, Edén. (2016). El virus Zika: una revisión de literatura. *Acta Médica Peruana*, 33(1), 35-41. Recuperado en 16 de diciembre de 2018, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172016000100007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100007&lng=es&tlng=es).

Oftalmología, 28(2), 228-233. Recuperado en 01 de agosto de 2018, de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es&tlng=es).

Musso, et al (2014). Potential for Zika virus transmission through blood transfusion demonstrated during an outbreak in French Polynesia, November 2013 to February 2014. *Eurosurveillance*, 19(14), 20761.

Oehler, et al (2014). Virus Zika complications y Guillain-Barre .Polynesia, 2013.

OMS. (...) sobre el virus de Zika. Recuperado de: <http://www.who.int/features/qa/Zika/es/>.

OMS. (Julio de 2018). Enfermedad por el virus de Zika. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>

Painter, J, et al. (2017). Zika virus knowledge, attitudes, and vaccine interest among university students. *Vaccine*, 35(6), 960-965. Recuperado de : <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2016.12.050>

Pearl Ben-Joseph E. 5 cosas que debe saber sobre el Zika y el embarazo . Wilmington: Nemours Foundation; recuperated of : <https://kidshealth.org/es/parents/5-Zika-esp.html>.

Petersen, et al (2016). Zika virus. *New England Journal of Medicine*, 374(16), 1552-1563.

Raut, C. y otros (2015). Chikungunya, dengue, and malaria co-infection after travel to Nigeria, India. *Emerging Infectious Diseases*, 21(5), 908.

Ríos-González, et al . (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes (...). *Revista Científica Ciencia Médica*, 19(2), 33-37.

[...]. (2018). Conocimiento sobre efectos (...) del Zika en dos barrios de Paraguay. Recuperado de <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1270>

Rodríguez Fonseca (2018) MF. Infección por virus del Zika en el embarazo España: Universidad de Valladolid; recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/24455/1/TFG-H886.pdf>

Sabogal-Roman, et al (2016). Conocimiento en médicos y trabajadores de salud. Colombia. . Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2015.12.003>

Staples, J. E. (2016). Interim guidelines for the evaluation and testing of infants with possible congenital Zika virus infection—United States, 2016. MMWR. Morbidity and mortality weekly report, 65.

Telesur. Efectos del Zika en embarazadas . Venezuela: Recuperado de <https://www.telesurtv.net/news/Comoafecta-el-virus-Zika-a-las-embarazadas-20160128-0047.html>.

Villamil-Gómez, et al (2016). Dengue, Chikungunya and Zika co-infection in a patient from Colombia. Journal of infection and public health.

World Health Organization (2016). Zika virus. Ginebra: World Health Organization.

Zanluca, et al. (2015). Primer reporte sobre virus Zika en Brazil. Recuperado de 2015.<https://dx.doi.org/10.1590/0074-02760150192>

## 11. Anexo y Apéndice

### ANEXO 1

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



#### Conocimiento sobre enfermedad por virus Zika.

Cuestionario: “-----” / Edad: ..... / Sexo: ...../ Ciclo: .....

Marque con una (X) la respuesta correcta

- 1) ¿Qué es la enfermedad del Zika?
  - a) Infecciosa por bacterias.
  - b) Tipo infecciosa por un parásito.
  - c) Enfermedad infecciosa producida por un virus
  - d) No conoce.
  
- 2) ¿Hace cuánto tiempo escuchó hablar del virus Zika?
  - a) Hace 1 mes.
  - b) Hace 1 año
  - c) Hace 6 meses
  - d) Hace 1 semana
  
- 3) ¿Quién le informó acerca del virus Zika?
  - a) Familiares
  - b) Medios de comunicación.
  - c) Médico
  - d) Obstetra
  
- 4) ¿Cómo se puede transmitir el virus Zika?
  - a) Picadura de zancudo infectado
  - b) Vía sexual
  - c) No sabe
  - d) a+b

- 5) ¿Dónde podemos encontrar mayor carga viral, persona con Zika ?
- Semen y fluidos vaginales.
  - Saliva
  - Leche materna y líquido cefalorraquídeo
  - Todas las anteriores.
- 6) ¿Conoce usted los síntomas del Zika ?
- Fiebre y sarpullido
  - Escalofríos y artralgias
  - Dolor de cabeza, conjuntivitis
  - Todas las afirmaciones son correctas.
- 7) ¿Sabe que enfermedades puede ocasionar el virus Zika a las gestantes?
- Microcefalia
  - Malformaciones cerebrales
  - Síndrome de Guillain Barré
  - Todas las afirmaciones señaladas son correctas.
- 8) ¿Sabe usted si una embarazada se enferma con el virus del Zika, su bebé podría nacer con microcefalia?
- Si
  - No
  - No conoce
- 9) ¿Con qué examen de laboratorio se confirma el diagnóstico del zika?
- Examen de orina
  - Examen de heces
  - Examen de sangre
  - No conoce
- 10) ¿qué tipo de personas tienen mayor riesgo de complicaciones si contraen el virus Zika?
- Gestantes
  - Adultos mayores
  - No sabe
  - Los adolescentes
- 11) ¿Qué personas pueden enfermarse con Zika?
- Hombres y mujeres adultos
  - Niños y mujeres embarazadas
  - Todas las anteriores.



- 12)** Si una mujer se contagió con Zika, ¿Cuánto tiempo tiene que esperar para embarazarse?
- a) 1 mes
  - b) 8 semanas.
  - c) 1 año
  - d) No sabe.
- 13)** Las medidas preventivas para el Zika son:
- a) limpiando/higienizando depósitos de agua.
  - b) Protección con condón.
  - c) Usando ropa larga
  - d) Usando mosquitero
  - e) Todas las anteriores.
- 14)** Señalar lo correcto respecto al tratamiento o manejo de la enfermedad por el virus Zika:
- a) El tratamiento es sintomático (antipiréticos como el paracetamol, reposo, líquidos).
  - b) Puede utilizarse antihistamínicos en caso de prurito intenso persistente.
  - c) No hay vacuna , ni medicamento.
  - d) No tome aspirina
  - e) Todas las afirmaciones son correctas.

## Anexo 2 Prácticas de prevención de virus Zika

N°	INDICADORES / ITEMS	Nunca	A veces	Siempre
1.	¿Utiliza repelente y/o espiral para evitar la picadura de zancudos?			
2.	¿Utiliza mosquitero?			
3.	¿Utiliza camisas mangas largas y pantalones durante la noche, para evitar la picadura de sancudos?			
4.	¿Elimina residuos y envases para la prevención ?			
5.	¿Realiza limpieza y control de recipientes?			
6.	¿Elimina aguas estancadas para la prevención del Zika?			
7.	¿Cambia a diario el agua de floreros para la prevención del Zika?			
8.	¿Asiste a charlas informativas en su comunidad?			
9.	¿Participa en actividades de limpia y remoción de inservibles en su barrio?			
10.	¿En fumigación, abre puertas y ventanas?			

## ANEXO 4: VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS

### INSTRUMENTO: ENCUESTA

#### “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ZIKA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD SAN PEDRO- PIURA, 2019

A continuación, sírvase a identificar cada ítem, marcando con un check lo que usted crea conveniente: V: Valido, R: Reformulación, C: Cambio o eliminación. Agradezco de antemano las apreciaciones y aportes en beneficio al proyecto de investigación.

RANGO		SIGNIFICADO
1	C	Descriptor no adecuado y debe ser eliminado
2	R	Descriptor correcto pero debe ser cambiado
3	V	Descriptor adecuado.

Criterios de los rangos :

- \_ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- \_ Claridad en la redacción.
- \_ Sugerencias haga llegar.

-----  
**EXPERTO N° 01**

## RESULTADO DE JUICIO DE EXPERTO N° 01

Validación del cuestionario:

N° de ítem	Juez 01
1	3
2	3
3	3
4	3
5	3
6	3
7	3
8	3
10	3
11	3
12	3
13	3
14	3
15	3
16	3
17	3
18	3
19	3

<b>20</b>	<b>3</b>
<b>21</b>	<b>3</b>
<b>22</b>	<b>3</b>
<b>23</b>	<b>3</b>
<b>24</b>	<b>3</b>

<b>RANGO</b>		<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>C</b>	Descriptor no conveniente y debe ser cambiado
<b>2</b>	<b>R</b>	Descriptor aceptable pero debe ser cambiado
<b>3</b>	<b>V</b>	Descriptor adecuado.

-----

**EXPERTO N° 01**

## VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS

### INSTRUMENTO: ENCUESTA

A continuación, sírvase a identificar cada ítem, marcando con un check lo que usted crea

conveniente: V: Valido, R: Reformulación, C: Cambio o eliminación.

**Agradezco de antemano las apreciaciones y aportes en beneficio al proyecto de investigación.**

<b>RANGO</b>		<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>C</b>	Descriptor no conveniente y debe ser descartado
<b>2</b>	<b>R</b>	Descriptor aceptable pero debe ser variado
<b>3</b>	<b>V</b>	Descriptor adecuado.

Criterios:

- \_ Vocabulario adecuado.
- \_ Claridad en la redacción.
- \_ Sugerir cambios

-----  
**EXPERTO N° 02**

**RESULTADO DE JUICIO DE EXPERTO N° 02**

**Validación del cuestionario: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE  
ZIKA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN LA  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO- PIURA, 2019**

<b>N° de ítem</b>	<b>Juez 02</b>
<b>1</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>3</b>
<b>4</b>	<b>3</b>
<b>5</b>	<b>3</b>
<b>6</b>	<b>3</b>
<b>7</b>	<b>3</b>
<b>8</b>	<b>3</b>
<b>10</b>	<b>3</b>
<b>11</b>	<b>3</b>
<b>12</b>	<b>3</b>
<b>13</b>	<b>3</b>
<b>14</b>	<b>3</b>
<b>15</b>	<b>3</b>
<b>16</b>	<b>3</b>
<b>17</b>	<b>3</b>

<b>18</b>	<b>3</b>
<b>19</b>	<b>3</b>
<b>20</b>	<b>3</b>
<b>21</b>	<b>3</b>
<b>22</b>	<b>3</b>
<b>23</b>	<b>3</b>
<b>24</b>	<b>3</b>

<b>RANGO</b>		<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>C</b>	Descriptor no conveniente y debe ser eliminado
<b>2</b>	<b>R</b>	Descriptor aceptable pero debe ser cambiado
<b>3</b>	<b>V</b>	Descriptor adecuado.

-----

**EXPERTO N° 02**



## VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS

### INSTRUMENTO: ENCUESTA

#### CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ZIKA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD SAN PEDRO- PIURA, 2019

A continuación, sírvase a identificar cada ítem, marcando con un check lo que usted crea conveniente: V: Valido, R: Reformulación, C: Cambio o eliminación.

Agradezco de antemano las apreciaciones y aportes en beneficio al proyecto de investigación.

RANGO		SIGNIFICADO
1	C	Descriptor no adecuado y debe ser descartado
2	R	Descriptor aceptable pero debe ser variado
3	V	Descriptor adecuado.

Criterios:

- \_ Vocabulario adecuado al de las madres.
- \_ Claridad en la redacción.

\_ Cualquier sugerencia es bienvenida

-----  
**EXPERTO N° 03**

**RESULTADO DE JUICIO DE EXPERTO N° 03**

**Validación del cuestionario**

<b>N° de ítem</b>	<b>Juez 03</b>
<b>1</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>3</b>
<b>4</b>	<b>3</b>
<b>5</b>	<b>3</b>
<b>6</b>	<b>3</b>
<b>7</b>	<b>3</b>
<b>8</b>	<b>3</b>
<b>10</b>	<b>3</b>
<b>11</b>	<b>3</b>
<b>12</b>	<b>3</b>
<b>13</b>	<b>3</b>
<b>14</b>	<b>3</b>
<b>15</b>	<b>3</b>

16	3
17	3
18	3
19	3
20	3
21	3
22	3
23	3
24	3

<b>RANGO</b>		<b>SIGNIFICADO</b>
<b>1</b>	<b>C</b>	Descriptor no conveniente y debe ser descartado
<b>2</b>	<b>R</b>	Descriptor aceptable pero debe ser variado
<b>3</b>	<b>V</b>	Descriptor adecuado.

-----

**EXPERTO N° 03**

**CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS**

NOMBRE DEL EXPERTO :  
.....

ESPECIALIDAD :  
.....

CARGO QUE DESEMPEÑA :  
.....

D.N.I N° :  
.....

Doy fe que ejecuté la revisión de los instrumentos correspondientes a cada dimensión, sobre la investigación “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ZIKA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD SAN PEDRO- PIURA, 2019**

”, elaborado por -----, identificada con DNI N° ----- bachiller de la Escuela Académica Profesional de Enfermería- Universidad Particular San Pedro.

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dichos instrumentos son válidos para su aplicación

Piura, -----del 2019

-----  
**FIRMA Y SELLO**

**ANEXO 4: MATRIZ DE DATOS**

Nº	Nivel de conocimientos			
	A	B	C	D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				