



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19
atendidas en Hospital Básico Libertad 2020-2021**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Martinez Cantos, Marina Alicia ([ORCID: 0000-0002-7882-6780](https://orcid.org/0000-0002-7882-6780))

ASESORA:

Dra. Preciado Marchan, Anita Elizabeth ([ORCID: 0000-0002-1818-8174](https://orcid.org/0000-0002-1818-8174))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL:

Promoción de la salud, Nutrición y Salud Alimentaria

PIURA — PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico esta tesis a Dios por haberme otorgado la vida, permitirme continuar con mi carrera profesional, a mi querida madre por ser mi pilar fundamental en esta etapa de mi vida, a mi amado esposo Miguel que cree en mi capacidad y mis ganas de superación.

Agradecimiento

Agradezco a la universidad César Vallejo por haberme aceptado ser parte de ella y formar parte de su seno científico para continuar con mi desarrollo profesional, también a los diferentes docentes que con sus conocimientos y apoyo me motivaron a continuar día a día.

A mi querida amiga María Medero, por formar parte de este logro, con su aporte de conocimiento, para lograr esta meta.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

<i>Carátula</i>	<i>i</i>
<i>Dedicatoria</i>	<i>ii</i>
<i>Agradecimiento</i>	<i>iii</i>
<i>Índice de contenidos</i>	<i>iv</i>
<i>Índice de tablas</i>	<i>v</i>
<i>Índice de figuras</i>	<i>vi</i>
<i>Resumen</i>	<i>vii</i>
<i>Abstract</i>	<i>viii</i>
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	15
3.1 <i>Tipo y diseño de investigación</i>	15
3.2 <i>Variables y operacionalización</i>	15
3.3 <i>Población, muestra y muestreo</i>	16
3.4 <i>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</i>	17
3.5 <i>Procedimiento</i>	19
3.6 <i>Método de análisis de datos</i>	19
3.7 <i>Aspectos Éticos</i>	19
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
Anexos	40

Índice de tablas

<i>Tabla 1.</i>	<i>Evaluación de la validez de instrumentos</i>	<i>18</i>
<i>Tabla 2.</i>	<i>Evaluación de la confiabilidad de instrumentos</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 3.</i>	<i>Características generales de las embarazadas en relación a Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad.</i>	<i>21</i>
<i>Tabla 4.</i>	<i>Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación a Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad.</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 5.</i>	<i>Nivel de conocimiento en las embarazadas en relación al Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad.</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 6.</i>	<i>Nivel de prácticas de bioseguridad en las embarazadas en relación a Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad.</i>	<i>25</i>

Índice de figuras

- Figura 1. Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad. 23*
- Figura 2. Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad. 24*
- Figura 3. Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad. 25*

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo: Identificar la percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19 atendidas en Hospital Básico-La Libertad, año 2020-2021. De tipo básica, con un diseño no experimental, descriptiva simple. Se usó la técnica de la encuesta aplicándose un cuestionario que evalúa la percepción de riesgo sobre el covid-19 en las embarazadas que consta de 25 ítems. Teniendo como muestra de estudio a 70 embarazadas atendidas en Hospital Básico-Libertad. Los resultados muestran que durante el embarazo no se contagiaron de Covid-19 (82.86%), de intervalo de edad de 26 - 33 años (35.71%), el nivel educativo predomina el nivel Bachillerato (32.86%), también la ocupación predominante es Ama de casa (57.14%), en estado civil predomina el estado de Casada (40.00%), en su doctrina predomina la religión Católica (57.14%), el área de residencia predomina la Urbana (68.57%) finalmente se halla que un 51.43% de las madres embarazadas tiene de 1 a 2 hijos. Llegando a la conclusión: que el 62,9% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel medio, respecto a la percepción de riesgo del covid-19.

Palabras claves: Percepción de riesgo, conocimiento sobre el covid-19, prácticas de bioseguridad.

ABSTRACT

The objective of this study is to: Identify the perception of risk in pregnant women in relation to COVID-19 treated at Basic Hospital-La Libertad, year 2020-2021. Basic type, with a non-experimental design, simple descriptive. The survey technique was used, applying a questionnaire that evaluates the risk perception of covid-19 in pregnant women consisting of 25 items. Taking as a study sample 70 pregnant women treated at the Basic-Libertad Hospital. The results show that during pregnancy they were not infected with Covid-19 (82.86%), with an age range of 26 - 33 years (35.71%), the educational level predominates the Baccalaureate level (32.86%), also the predominant occupation is Housewife (57.14%), in marital status the state of Married predominates (40.00%), in its doctrine the Catholic religion predominates (57.14%), the area of residence predominates the Urban (68.57%) finally it is found that 51.43 % of pregnant mothers have between 1 and 2 children. Coming to the conclusion: that 62.9% of pregnant women treated at the Básico Libertad Hospital have a medium level, regarding the perception of risk of covid-19.

Keywords: Risk perception, knowledge about covid, biosafety practices.

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia COVID-19 es promulgada con fecha 30 de enero de 2020 por la OMS, como un contexto de peligro en salubridad de interés a nivel mundial, que se anunció como una pandemia, significando esto que se ha extendido por muchos países, y todos los continentes debido a que causo daño a muchas personas en el mundo (OMS, 2020). Por ello, mediante una evaluación online efectuada por la OPS (2020), por medio de una encuesta aplicada en 158 naciones, y en el nivel regional abarcó a 28 Estados Miembros de la OPS, en el transcurso del mes de mayo, dejando en evidencia el gran daño en el mundo, que por la ruptura por la conglomeración de los casos por la pandemia deja grandes secuelas en el sistema de salud habitual y convencional, declarando un estado de emergencia.

Por su parte, el Ministerio de la Salud (2020), conceptualiza al COVID-19, en el surgimiento de un nuevo tipo de variante de virus de la familia de coronavirus clasificado como el SARS-CoV2 que provoca una infección aguda en el sistema respiratorio de una persona. Es importante, remarcar que las mujeres embarazadas, tienen una etapa en la que tienen ansiedad, cambios de emociones y mayor sensibilidad, por ello las gestantes que atraviesan por los síntomas del virus de Covid-19, tienden a tener mayores niveles de ansiedad, miedo e incertidumbre, de la misma manera les embarga el miedo por contraer el virus cuando se acercan a los centros de salud para acudir a sus controles, por lo que se resguardan con más cuidado en sus viviendas y se aíslan en dentro de sus viviendas para evitar contacto físico. En algunos casos la percepción es de muy Bajo riesgo y en otros es sobredimensionada (UNICEF, 2020).

Las mujeres que tienen un embarazo tienen cambios en su organismo fisiológico, que generan modificaciones en su sistema inmunológico, siendo más propensas a enfermarse por alguna bacteria o infección viral, acrecentando las posibilidades que se produzca la muerte del feto o de la madre. Además, en la pandemia por COVID-19 estos casos se vieron más agravados por la carga viral que estos representan. Por lo que fue necesario considerar a las mujeres

embarazadas como personas altamente vulnerables ante la presencia del virus del COVID-19 que se suscitó como pandemia a nivel mundial, convirtiéndolas en un grupo primordial a evaluar (Zhang, et al., 2020 y Chen, et al., 2020). Respecto a los casos de COVID-19, en embarazadas, se observan casos en que muchas mujeres son asintomáticas o tiene síntomas leves, por lo que no es necesario, mayor tratamiento, sin embargo, también se dan casos en los que las embarazadas que contrajeron el virus del COVID-19, necesitan tratamientos intensivos, llegando a requerir el suministro de ventilación mecánica, siendo casos muy riesgosos para las madres embarazadas o sus fetos en desarrollo hasta nacer (Ai, et al. 2020 y Matzumura, et al., 2020). Asimismo, se observa que las embarazadas de 26 a 40 años, presentan más incidencias de contraer enfermedades, en el periodo del segundo trimestre o tercer trimestre, generando comorbilidad, y enfermedades de hipertensión, obesidad, diabetes o cardiopatía. Entre las sintomatologías más comunes registradas con diarrea, fiebre, tos, disnea, mialgias, y odinofagia (Dong, et al. 2020).

En tanto las embarazadas que contrajeron neumonía ocasionada por el virus del COVID-19, presentan diferentes anomalías den su salud como leucocitosis o afebriles con la que inicio su enfermedad. Siendo el progreso de la neumonía COVID-19, igual en las embarazadas y en mujeres que no se encuentran gestando, sin embargo, se observa que de las mujeres embarazadas que la contrajeron, el 8% presentaron un nivel grave, y el 1% critico, mientras que el 1,2% falleció y el 10% requirieron de atención por ventilador mecánico, siendo el porcentaje de recuperación del COVID-19, igual que las mujeres no embarazadas. (Huerta, et al. 2020).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, por medio del acuerdo N.º 00126-2020, dispuso el estado de emergencia sanitaria en la totalidad de los centros de atención de su Sistema Nacional de Salud, priorizando el área de laboratorio, epidemiología y control, servicios de paramédicos y médicos, consulta externa y hospitalización debido al peligro latente que representa el coronavirus COVID-19,

con la finalidad de contrarrestar el contagio de todos los pobladores (Del Pozo, 2020). En la capital ecuatoriana se observó que los centros de salud dejaron de atender con normalidad, lo que ha llevado a que se suspendan las consultas para el control prenatal. En tanto, el Ministerio de Salud Pública, en el periodo de enero a julio de 2019 registró 187.592 atenciones, mientras que, en el año 2020, durante el dicho lapso, se redujo en un 39% registrándose 134.816 atenciones a gestantes. Esta cifra evidencia que pueden existir percepciones diferentes en relación al riesgo de contraer COVID-19 (Jácome, 2020).

En Ecuador, los canales usuales para el análisis de la mortalidad y el contagio de la pandemia se son las bases de datos ofrecidas por el MSP y el COE nacional. De la misma manera se observan datos en los medios sociales en los que se confunde a los usuarios debido a una información contradictoria a los medios de comunicación, es así, según lo observado estas personas prefieren dejar de lado los informes del avance de la pandemia. Por ello, se aumenta los casos de infecciones en la nación, y un inadecuado tratamiento debido a la masificación de información errónea.

En la Ciudad de Guayaquil, según el diario El Universo, la ciudadanía no implementa en su totalidad de las pautas para prevenir el contagio al transitar en lugares públicos y concurridos, lugares donde se realizan deportes o reuniones que no utilizan equipos de protección entre otras medidas indispensables para la prevención del contagio. El Hospital Básico La Libertad, Cantón La Libertad, comprendido en la Zona 5 del Cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena, y pertenece al Distrito 24D02, y que es conocido como Centro de Atención de segundo Nivel, que brinda de manera diaria cuidado a las personas en las 24 horas del día, por lo que acorde a la división de estadística, indica que las instalaciones se encuentran en adecuadas condiciones para lograr cumplir con los servicios para el cuidado de los pacientes y atender a la población que lo requiere. Por ello, en el periodo del estado de emergencia COVID-19, se registraron atenciones a gestantes, pues en este establecimiento de salud fueron concentradas todas las

consultas gineco obstétricas, de toda la provincia de Santa Elena y sus dos distritos, a partir de que el Ministerio de Salud Pública, presentaron algunas embarazadas contagiadas con SARS 2, lo que generó miedo a contraer el virus de las profesionales de la salud y de las personas que se llegan a atender. Asimismo, en línea a lo mencionado se formula la pregunta general: ¿Cuál es la percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19 atendidas en Hospital Básico-La Libertad año 2020-2021?

La presente investigación presenta una justificación, desde un punto de vista teórico y epistemológico esta investigación está basada en la información científica que aparece acerca del COVID-19, se ha manejado por académicos, médicos e investigadores en diferentes países. Con solo dos años de pandemia, se ha producido una gran cantidad de información científica, respecto a esta temática. Esta investigación es conveniente porque contribuiría a disminuir el contagio por COVID-19 en las embarazadas. La misma es relevante desde el punto de vista social porque la población beneficiaria, no solo son las madres, sino los bebés y sus familiares al limitar los contagios, lo que implicaría un apoyo social a las instituciones de salud, en tanto, tiene importancia práctica porque de ello depende que se aprenda un conocimiento relacionado con la salud el cual puede generar buenas prácticas familiares, porque la misma ha de aportar la información científica que se tiene sobre esta temática, la cual generará estrategias educativas que pueden ser llevadas a la práctica. Se conocerá el valor de las variables percepción de riesgo en las embarazadas por el contagio del COVID-19. Desde el punto de vista metodológico el aporte fue el cuestionario creado por la investigadora y validado por juicio de experto lo cual constituye un referente para futuras investigaciones.

De otro lado, el objetivo general, es: Identificar la percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19 atendidas en un Hospital Básico-La Libertad, año 2020-2021. Por consiguiente, los objetivos específicos: Identificar los conocimientos sobre el COVID-19 y sus vías de transmisión, que tienen las

embarazadas atendidas en el Hospital Básico-La Libertad. Describir las medidas de bioseguridad que practican las embarazadas para prevenir el contagio en el Hospital Básico-La Libertad año 2020-2021.

II. MARCO TEÓRICO

En el marco internacional, Inga, Meza, Paucar, Cardenas (2022), mediante su investigación buscó establecer el conocimiento sobre prevención del COVID-19, en gestantes de Yauli-Huancavelica, mediante un estudio descriptivo, observacional, prospectivo, transversal, con una muestra de 185 participantes, obteniendo que gran número de embarazadas pertenecen a zonas rurales (89.19%), con educación secundaria (64.86%), que se dedican a ser amas de casa (72.97%), de religión evangélica (54.05%), entre edades de 20 a 34 años en un 62.16%. Además, se observa que las participantes conocen el periodo de incubación del virus, los medios de transmisión y cómo prevenir el contagio como el lavado de manos, la duración del lavado, el uso de mascarilla, el distanciamiento entre personas, mientras que solo el 46.49% conoce como proceder ante la presencia de síntomas y signos de la enfermedad del COVID-19. Respecto a la prevención y tratamiento, se determinó que un 66.49% no acepta vacunarse como medida de prevención, por lo tanto, se concluyó que se encontró de regular a bueno el grado de conocimiento.

Por su parte Santana, Sagaró, Valdés (2020), buscó identificar la percepción de riesgo vs Covid-19 en centros hospitalarios de Santiago, mediante su investigación de tipo descriptivo, con una muestra de 106 individuos, de los cuales 70 eran casos y 36 fueron miembros del personal de salud. Se encontró que no existe relación entre la percepción de la negatividad - mortalidad de la enfermedad del Covid-19 hacia las medidas que se pueden tomar para no contagiarse, ya que dicha percepción del riesgo se basa en las ideas de las personas respecto a su contacto con la enfermedad, autoeficacia funcional y la toma de acciones siendo baja debido a que no creen contagiar o enfermarse por este virus.

En tanto, Jiménez, Valarezo, Saraguro (2021), mediante su estudio buscó conocer cuáles son las actitudes de las gestantes frente al Covid-19, para lo cual se valió de un cuestionario con medición a través de la escala de Likert entre 1 a 5, aplicándose a 100 participantes. Encontrándose que, según las actitudes cognitivas de las evaluadas, un 92% es consciente de las precauciones que debe tomar para

contraer el virus, asimismo las actitudes afectivas el 90% teme que su hijo recién nacido contraiga el virus en el centro de salud en el parto o luego de nacer. Respecto a la actitud conductual se observa que los participantes realizan el lavado de manos durante 20 segundos en un 30%.

También, Villar (2021), en su estudio buscó identificar el conocimiento del COVID19 de madres embarazadas que se atienden en el Centro de Salud de San Vicente de Cañete año 2021, mediante un estudio básico, no experimental, de corte transversal – descriptivo con una muestra de 122 individuos, a quienes se les aplicó un cuestionario de 14 preguntas. Dicha investigación obtuvo que existe un 41.8% de evaluadas con un nivel de conocimiento alto, asimismo existe conocimiento hacia las dimensiones de dicha variable. En tanto a los síntomas, las evaluadas presenta un conocimiento medio según el 72.1%; respecto a la gravedad un 65.6% presenta conocimiento alto, y medio en prevención según el 59.0%. Dicho estudio concluye que existe un nivel alto de pacientes con COVID-19 según el 41.8%, seguido de un nivel medio de 36.1% y bajo de 22.1%.

En el estudio de Nunton, Alvarado, Pérez (2020), tuvo en objeto de identificar la depresión perinatal en madres embarazadas que se atienden en el Establecimiento de Salud nivel III-2, en Lima, en el periodo del COVID-19. Teniendo un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 237 evaluadas, a quienes se les aplicó la Escala de Depresión Perinatal Edimburgo (EPDS), para medir la depresión durante el embarazo y en el posparto. Dicha investigación obtuvo que las embarazadas tuvieron edad de 15 años a 43 años, y un promedio de 27,76. Respecto a la depresión perinatal, se tuvo un 77,2% (n= 183), en cuanto al riesgo límite de 11,8% (n=28) y no riesgo según el 11% (n=26). Concluyeron tuvo mayor incidencia la probable depresión, luego se tuvo el riesgo límite y en último lugar sin riesgo; los sentimientos de las dimensiones predominó los depresivos, en la probable depresión seguida de la ansiedad cognoscitiva.

En el ámbito nacional, Barral y Albán (2021), mediante su estudio buscó establecer un vínculo e identificar la inferencia por el miedo al contagio sobre la salud mental en gestantes de Ecuador. Bajo un diseño transversal, correlacional, bajo un cuestionario de 25 ítems, con una muestra de 48 participantes. Se encontró un vínculo entre el miedo al contagio y la salud mental, evaluadas en diferencias de las emociones de las participantes, sintiéndose más segura en sus viviendas para realizar la labor de parto, más aún cuando se tiene alguna enfermedad o malformaciones en los neonatos que no les permite alimentarlos de manera normal. Dichos resultados concordaron con otras investigaciones debido a que se observa que las embarazadas tienen miedo a contagiarse.

Por su parte, Jiménez, Valarezo, Saraguro (2021), buscó establecer el grado de conocimientos y las prácticas sobre medidas de prevención de COVID-19 de las gestantes, por medio de un estudio observacional, descriptiva y trasversal con una muestra de 100 participantes. Dicho estudio reportó que las embarazadas, tenían grado de bachillerato según el 57%, tienen un conocimiento adecuado según el 53%, conocen las medidas de prevención según el 84%, las utilizan según el 74%, utilizan mascarilla un 83%, realizan lavado de manos en un 60% y tienen distanciamiento social según el 55%. Por lo tanto, concluye que el conocimiento de prevención es adecuado, asimismo se realizan medidas como distanciamiento, lavado de manos, uso de mascarilla, por el contrario, existe un grupo de participantes que desconocen dichas medidas.

En el estudio de Pallango (2021), cuyo objetivo fue determinar la percepción de la gestante respecto a sus atenciones de control prenatal en el periodo del COVID-19, la muestra fue de 150 madres gestantes, se les aplicó un instrumento para evaluar la variable. Asimismo, se encontró que los controles prenatales no se realizan de manera normal el cual se inició con la llegada del COVID-19, surgiendo sentimientos de temor, miedo y preocupación por contraer el virus en las zonas concurridas, así como de atención pública y privada de su salud. Dicho estudio concluye que las participantes logran expresar su percepción y sus sentimientos en

el contexto del COVID-19, donde surgen mayores pensamientos negativos de su proceso de gestación por emociones y sentimientos encontrados las cuales tienen incidencia para tomar la decisión de asistir a un centro de salud a los servicios profesionales de control prenatal ya sea en instituciones públicas o privadas.

Por lo tanto, se establece las definiciones y teorías de la variable.

La epistemología de la percepción del riesgo, según Reyes (2016), que se enmarca en el pensamiento de que la naturaleza es cíclica cambiante de manera permanente, siendo su origen en las condiciones ambientales que son alteradas por la mano del hombre en los campos de la geológica, hidrológica o atmosférica. Por lo tanto, los individuos creen que los eventos naturales acarrearán grandes peligros para la humanidad, sin embargo, estos se normalizan debido a la influencia de la sociedad y de la cultura donde se minimizan los riesgos que estos representan.

Respecto a las definiciones del riesgo existe diferentes conceptualizaciones del mismo no existiendo un solo concepto para dicha terminología. Este puede ser caracterizado en dos ámbitos, entre el real y el mundo subjetivos, que puede analizarse de manera personal o en conjunto. Pudiéndose evaluar desde el punto de vista del individuo o de varios agrupados en la sociedad, ya sea un evento natural que puede ser directamente evaluado por la misma población o un evento masivo como alguna pandemia o epidemia. De la misma manera se puede caracterizar dichos fenómenos a través de objetivos, sin embargo, esto no pueden ser controlados por las personas (Izquierdo, 2002).

De la misma manera, Pastor (2000), refiere que la percepción de riesgo comprende el análisis mental y la capacidad de análisis de cada individuo respecto a un determinado objetivo, contextos, situación u objeto, de manera breve y organizada. En tanto, García del Castillo-López (2011), refiere que es un proceso cognitivo para la toma de decisiones los cuales se basan en las certezas, pensamiento y comportamiento de cada persona que se activan en un determinado

problema. Es así que, para determinar forma de pensar, existe mucha información de fuentes confiables y no confiables, sin embargo, dicha información es complementada a las experiencias de cada individuo, así como sus actitudes y capacidades emocionales que conllevar a un pensamiento determinado.

Por su parte Concha, Bilbao, Gallardo, Páez y Fresno (2012), manifiesta que las ideologías de los individuos, comprende una secuencia cognitiva, que se enmarca en la información que se encuentra de manera externa impulsadas por la sociedad, por lo que el individuo es muy influenciado por los pensamientos de la sociedad pudiendo llegar a modificar su propia ideología y sus decisiones.

En tanto, Reyes (2016), respecto a la percepción de riesgo, comprendida como un conglomerado de información, ideas de la sociedad, su cultura, sentimiento y actitudes que influyen a los individuos identificar los riesgos de su salud y de los demás, así como de su prevención.

Es por ello, que la investigación se basa en la definición de Van de Graaff (2016), quien indica que la percepción del riesgo es la forma de ver de un individuo respecto a su entorno o determinadas situaciones en las que se encuentra, las cuales pueden generar malas repercusiones en su vida pero que este puede ser o no consciente de estas antes de ser afectado.

Asimismo, la investigación se basa en la teoría cultural del riesgo explica el comportamiento individual. La teoría cultural del riesgo hace hincapié en la naturaleza socialmente construida de los riesgos. De este modo, la teoría cultural difiere de concepto "técnico" que se aproxima al riesgo basando sus análisis en cálculos de la magnitud y la probabilidad de exposición a un fenómeno (Van de Graaff, 2016). Esta teoría sostiene que la percepción del riesgo es formada por el contexto social en el que se encuentra un individuo y como resultado, diferentes personas responderán al mismo riesgo de diferentes maneras (Van de Graaff, 2016). La teoría cultural no intenta explicar las diferencias en las percepciones

individuales de la naturaleza, pero si predice un número limitado de sesgos culturales en las representaciones colectivas de los peligros. La teoría cultural examina las relaciones entre los seres humanos y sostiene que los riesgos son definidos, percibidos y gestionados con relación a las formas de organización social influyentes (Oltedal, Sigve; Moen, Bjorg-Elin; Klempe, Hroar; Rundmo, 2004).

Rosentock (1974), según su Modelo de Creencias de Salud (MCS) que es más representativo y más eficientes para evaluar los comportamientos en la salud a partir de sus acciones. Este se basa en la predisposición de comportamientos y actitudes saludables que se forjan en el individuo por medio de su educación en familiar y de la sociedad por las creencias que se preservan a lo largo del tiempo. Asimismo, se basa en la toma de decisiones en base al desconocimiento, o evitando las responsabilidades y acciones riesgosas para su salud, buscando crear métodos para protegerse. Para lo cual el individuo busca experimentar con distintos ambientes y contextos, en base a su motivación de llevar una vida saludable o en su defecto mantener comportamientos riesgosos por sus creencias (Medina y León, 2004; Valencia, et al. 2009): se tiene la susceptibilidad o vulnerabilidad que comprende el pensamiento del individuo por contraer alguna enfermedad. La gravedad ya que se sienten angustia por los problemas que acarrea contraer una enfermedad, lo que lleva al individuo a pensar en las repercusiones que tendrá tras enfermarse. Los beneficios y costes percibidos optando por llevar un estilo de vida saludable y aumentar su sistema inmunológico para reducir los peligros por las enfermedades.

Respecto a las dimensiones, se estableció la dimensión conocimientos y prácticas de bioseguridad. El conocimiento, mediante el cual las personas desean tener el mayor conocimiento del mundo en que se rodea para realizar una interpretación en base a sus ideas. Por ello, el conocimiento se desprende de la evaluación de las experiencias de los individuos, así como de su interacción con los demás, y el ambiente en que se encuentren. La evaluación del mundo y la organización de las ideas que de ello se desprende, otorga al individuo el conocimiento por lo que se hace uso de tres agentes: la naturaleza, el cerebro y la

percepción de su entorno, por lo tanto, es importante el conocimiento de las embarazadas respecto a la higiene, el lavado de manos el distanciamiento social, entre otros (Chamorro y Marulanda, 2003; Van de Graaff, 2016).

Las prácticas de bioseguridad, comprende lineamientos básicos y métodos higiénicos de salubridad y sanidad para el manejo de material seminal y embriones, durante todo su proceso de producción, almacena, transporte y distribución evitando cualquier tipo de riesgo (Vásquez, et al. 2007; Van de Graaff, 2016).

Respecto al Covid-19, se caracteriza por afecta las vías respiratorias por medio de infección debido al contagio de la nueva cepa de coronavirus (SARS-CoV-2), detectado y reportando en el primer caso en la ciudad de Wuhan, China, durante el mes de diciembre del 2019, por lo que la OMS, decidió promulgarla como pandemia mundial el día 11 de marzo del 2020 (Ortiz, et al. 2020).

El virus del covid-19, pertenece a una gran numero de virus que afectan las vías respiratorias de manera leva a más graves como el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (llamado MERS) y el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (conocido cómo SARS) (Álvarez, 2020).

Además, puede contagiarse de personas que tienen el virus en el momento en que estornuda o tosen en objetos o superficies que son tocadas con las manos por diferentes personas, como pueden ser mesas, pasamanos, picaportes entre otros. De la misma manera, se puede contagiar por el contacto de estas superficies infectadas y llevar las manos contaminadas hacia los ojos, boca o nariz ya que no se realizó una debida desinfección (OMS, 2020).

De la misma manera, un individuo puede contraer el virus cuando se expone por mucho tiempo a una zona con alta carga viral del Covid-19 existiendo más peligro de contagiarse. Al ser un problema de carácter mundial, los gobiernos optaron por tomar medidas restrictivas como el aislamiento social, la inmovilización, el lavado

de manos y la desinfección constante de los lugares con alta probabilidad de carga viral (Ortiz, et al. 2020).

Respecto a los métodos de prevención, según La OMS y el MSP del Ecuador, plantearon el distanciamiento social, la higiene de las manos después de comer, estornudar, toser e ir al baño, el uso de mascarilla. Como opción de reemplazo del jabón, se dispuso el uso del alcohol al 60%, para evitar que se lleven las manos contaminadas hacia la boca, nariz y ojos, así como el contacto con individuos contagiados, higiene en los objetos y superficies de uso frecuente (Valero-Cedeño, 2020).

En tanto el Ministerio de Salud del Ecuador (2020), refiere que el virus se transmite de tres maneras: en el aire, por contacto directo o por gota. Asimismo, refiere que, para la transmisión por aire, es posible el contagio en lugares y ambientes donde las personas generan aerosol de su boca o nariz y con más probabilidad en ambientes cerrados.

En el ámbito del aislamiento social por la pandemia del Covid-19, se han presentado consecuencias negativas para la salud íntima de la mujer y su reproducción ya que en sus condiciones de embarazada requiere de la atención continua del personal de salud, ya que requieren del servicio de control prenatal, la labor de parto o puerperio que son muy importantes durante su ciclo de gestación (Ortiz, et al. 2020).

Respecto a la gravedad de la enfermedad por covid-19, se observa que, en el inicio de la pandemia, se tenía un porcentaje inferior de embarazadas respecto a los demás individuos infectados, sin embargo, con el avance de la pandemia, se llegó a superar los contagios en embarazadas siendo estas las personas más vulnerables ante esta enfermedad puesto que no se pueden suministrar tratamientos con hipoxia a las gestantes, presentándose cuadro más complejo del Covid-19 (Alves, 2020).

En tanto, según Torres (2017), indica que la actitud es el modo de la persona aborda su ambiente en que se desenvuelve, valiéndose de sus capacidades cognitivas, conductuales y sus sentimientos. Por lo que las creencias y la información que conoce los conformantes de sus capacidades cognitivas frente al SARS-CoV2; mientras que sus emociones y sentimientos conforman sus capacidades afectivas, y su forma de proceder como sus acciones conforman sus capacidades conductuales. Respecto al proceso cognitivo, se tiene en cuenta el conocimiento acerca del Covid-19, sus formas de contagio y las acciones para prevenirla, para lo cual se debe recurrir a fuentes de información veraces que nos otorguen la seguridad del abordaje de dicha problemática y cómo actuar ante ello.

Respecto al proceso afectivo, el Covid-19 ha generado gran impacto en las emociones de las personas, generando gran temor por las incertidumbre de dicha enfermedad, siendo más frecuente en gestantes, ya que se preocupan más por el ser vivo que llevan en su vientre enfocándose en su bienestar, asimismo, el temor de enfermarse y perder el hijo que lleva en su vientre, crea en las embarazadas mayor estrés y ansiedad constante que puede afectar su estabilidad emocional, perdida de sueño y problemas en su alimentación que afectan considerablemente su salud. Finalmente, el proceso conductual, comprende lo más esencial en el tiempo de Covid-19, ya que es muy importante el accionar de las personas, para cuidarse, siendo más preocupante en las madres embarazadas, para evitar el contagio, por lo cual se debe realizar acciones claves en su rutina diaria como la higiene de las manos, el distanciamiento y aislamiento social y uso de mascarillas. Por lo que es indispensable ejecutar todas las medidas de prevención para que las madres gestantes y cualquier individuo puede protegerse frente al contagio del virus del COVID-19 (Torres, 2017).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

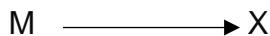
3.1.1 Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica, según Valderrama (2015), este estudio se involucra como un estudio hipotético, además, está destinada a apoyar una institución basada en conocimientos científicos y no genera datos de nivel práctico.

3.1.2 Diseño de investigación

Se basa en un diseño no experimental; ya que no genera una nueva circunstancia o contexto, más bien analiza la situación actual. Asimismo, es descriptiva simple, porque describe y analiza la variable (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018).

El esquema es el siguiente



Dónde:

M= Muestra de estudio

X= Percepción de riesgo sobre el covid-19 en las embarazadas

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Percepción de riesgo

Definición conceptual: Van de Graaff (2016) respecto a la percepción de riesgo, comprendida como la forma de ver de un individuo respecto a su entorno o determinadas situaciones en las que se encuentra, las cuales pueden generar malas repercusiones en su vida pero que este puede ser o no consientes de estas antes de ser afectado.

Asimismo, se define operacionalmente por medio de los resultados que se obtendrá del cuestionario que evalúa la variable percepción de riesgo, el cual

consta de 25 ítems, tiene 5 opciones de respuesta: Totalmente de acuerdo (5), De acuerdo (4), Indeciso (3), En desacuerdo (2), Totalmente en desacuerdo (1), con dos dimensiones que son Conocimientos y las Prácticas de bioseguridad. Los conocimientos que se comprobaron fueron en torno a Factores físicos de contagio y los síntomas del COVID-19. En la dimensión Prácticas de Bioseguridad, se comprobaron los cuidados especiales de embarazadas. Con una escala de medición ordinal de tipo Likert.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La población, es el grupo de individuos que presentan características similares en la totalidad de individuos analizar (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018). Por lo tanto, serán evaluadas mujeres embarazadas que acudían a la consulta de Atención de Ginecobstetricia del Hospital de La Libertad.

Criterios de inclusión:

- Mujeres embarazadas que asistieron al Hospital de La Libertad.
- Mujeres que fueron atendidas en los meses de enero a diciembre en el año 2021.
- Que acepten ser partícipes del estudio.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no han sido evaluadas en el al Hospital de La Libertad.
- Que no acepten ser partícipes del estudio.
- Que no contesten todas las preguntas del cuestionario.

3.3.2 Muestra

La muestra, es una porción del total de la población que muestra similares características (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018), estuvo constituida por un total de 70 embarazadas.

3.3.3 Muestreo

El muestreo es no probabilístico, esta direccionada de acuerdo con las particularidades del estudio, y la muestra a elegir no están pendiente de la posibilidad que existe para ser parte de la investigación (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018), es así que la muestra fue por conveniencia, ya que los individuos seleccionados no dependen de si o no es representativa de la población, siendo el número de mujeres embarazadas atendidas el año 2021.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Para el estudio se utilizó la técnica de evaluación psicométrico, corresponde a una valoración veraz, normada, imparcial y confidencial, que puede discernir entre los objetos cuestionados (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018).

Instrumentos

El instrumento que se utilizó es el cuestionario, es un documento donde se plantean los ítems creados para recaudar datos importantes de un tema, con el fin de conocer la población a evaluar (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018).

El cuestionario de percepción de riesgo, consta de 25 preguntas, se aplica de forma individual o grupal, en un tiempo de 15 minutos; cumpliendo con el objetivo de evaluar el nivel de percepción de riesgo del covid-19, tiene 5 opciones de responder: Totalmente de acuerdo (5), De acuerdo (4), Indeciso (3), En desacuerdo (2), Totalmente en desacuerdo (1). El cuestionario se estructuro por las dimensiones detalladas: conocimiento (6 ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17), prácticas de bioseguridad (6 ítems: 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25).

En cuando a la validez, de manera general comprende el grado que tiene un cuestionario que indica la precisión para medir una determinada variante. La

técnica de validez de expertos o face validity, estable el grado de precisión de un cuestionario para medir una determinada variable mediante “jueces calificadas” (Viladrich y Doval, 2014). Para lo cual se recurrió a tres expertos conocedores del tema procediendo a evaluar el cuestionario mediante un documento llamado validez de expertos en el que se analiza y se le asigna comentarios de recomendación para que dicho instrumento sea validado de manera oportuna.

Tabla 1

Evaluación de la validez de instrumentos

Apellidos y nombres	Grado	Evaluación
Reyes Quimis Rosa Esmeralda	Maestría	Aprobado con valoración de alto
Moreira Busto Laudes Tatiana	Maestría	Aprobado con valoración de muy alto
María Caridad Mederos Machado	Maestría	Aprobado con valoración de muy alto
Anabel Saudy Lugo	Maestría	Aprobado con valoración de muy alto

Fuente: Matriz de validez de experto

La confiabilidad, indica el grado de un cuestionario en el cual se evalúa un conjunto de personas para reconstruir resultados similares y vinculados; siendo uno de los métodos para llegar a la confiabilidad es a través del Alfa de Cronbach, donde se encuentran valores de cero y uno, en donde el coeficiente cero indica una nula confiabilidad mientras que el coeficiente uno indica una alta confiabilidad (Cronbach, 1951).

Tabla 2

Evaluación de la confiabilidad de instrumentos

VARIABLES	Nº ÍTEMS	ALFA DE CRONBACH
Percepción de riesgo en relación a Covid-19	25	,879 Excelente confiabilidad

Fuente: Prueba de confiabilidad

3.5 Procedimiento

Se llamó y coordinó con el director del Hospital Básico-Libertad para platicar sobre la problemática de su institución a cargo, quedando consignado la variable de estudio. Después se solicitó el permiso y se coordinó con el jefe de área para contactar y conocer los casos a evaluar, teniéndose que explicar el objetivo del estudio y la confidencialidad a los pacientes, luego se procedió a aplicar el cuestionario, lo cual tomo un aproximado de 3 semanas para concluir con el llenado de los cuestionarios, al lograr la meta se pasó a agradecer a las mujeres gestantes que participen del estudio.

3.6 Método de análisis de datos

En primer lugar, se codificaron las preguntas para facilitar su procesamiento, mediante el programa Excel de Microsoft Office. Se creó una base de datos, en la que quedaron registradas, debidamente clasificadas y almacenadas las respuestas emitidas por las integrantes de la muestra. A nivel descriptivo se incluyen el método de análisis exploratorio, seguidamente se aplicaron procedimientos estadísticos para su análisis. Se desarrollaron análisis de frecuencia, los que facilitaron el análisis de la estructura de los datos, y así identificar tanto un patrón de comportamiento general como apartamientos del mismo. Después se procedió a realizar tablas para una mejor interpretación. Por ello, todos los datos fueron procesados en el programa SPSS_25.

3.7 Aspectos Éticos

La ética de esta investigación estuvo basada en los valores que subyacen en la concepción de los derechos humanos universales, los objetivos y principios que rigen la promoción de la salud y el bienestar de las personas. Para ello se ha basado en los siguientes instrumentos jurídicos internacionales: El código de Nuremberg y la Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1945, ambos constituyen los inicios de un nuevo paradigma de respeto a la integridad y la salud. También se

basará en el Código de Helsinki, que sistematiza el derecho al bienestar, a la salud y a la libertad de las personas de participar en investigaciones.

IV. RESULTADOS

Tabla 3

Características generales de las embarazadas en relación a Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad año 2020-2021.

Variable	Indicador	Frecuencia	%
Contagio de COVID-19	Si	12	17.14
	No	58	82.86
	Total	70	100.0
Edad	17 – 25 años	19	27.14
	26 – 33 años	25	35.71
	34 – 41 años	14	20.00
	42 – 49 años	11	15.71
	50 a más años	1	1.43
	Total	70	100.0
Nivel educativo	Bachillerato	23	32.86
	Primaria completa	5	7.14
	Primaria Incompleta	3	4.29
	Secundaria Incompleta	8	11.43
	Superior Completa	20	28.57
	Superior incompleto	11	15.71
	Total	70	100.0
ocupación	Ama de casa	40	57.14
	Desempleado/a	7	10.00
	Empleado/a	21	30.00
	Trabajo informal	2	2.86
	Total	70	100.0
Estado civil	Casada	28	40.00
	Divorciada	1	1.43
	Separada	2	2.86
	Soltera	18	25.71
	Unión Hecho	18	25.71
	Viuda	3	4.29
	Total	70	100.0
Religión	Atea	1	1.43
	Católica	40	57.14
	Evangélica	18	25.71
	Prefiero No decirlo	11	15.71
	Total	70	100.0
Área de Residencia	Rural	22	31.43
	Urbana	48	68.57
	Total	70	100.0
Número de Hijos	1 a 2 Hijos	36	51.43
	Madre primigesta	12	17.14
	Más de 3 Hijos	22	31.43
	Total	70	100.0

Fuente: Encuesta sobre la percepción de riesgo.

La tabla 3, presenta la caracterización de la muestra en las embarazadas en relación a Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad , con una predominancia que durante el embarazo no se contagiaron de Covid-19 (82.86%), de intervalo de edad de 26 - 33 años (35.71%), asimismo en el nivel educativo predomina el nivel Bachillerato (32.86%), también la ocupación predominante es Ama de casa (57.14%), en estado civil predomina el estado de Casada (40.00%), en su doctrina predomina la religión Católica (57.14%), el área de residencia predomina la Urbana (68.57%) finalmente se halla que un 51.43% de las madres embarazadas tiene de 1 a 2 hijos.

Objetivo General: Identificar la percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19 atendidas en Hospital Básico-La Libertad, año 2020-2021.

Tabla 4

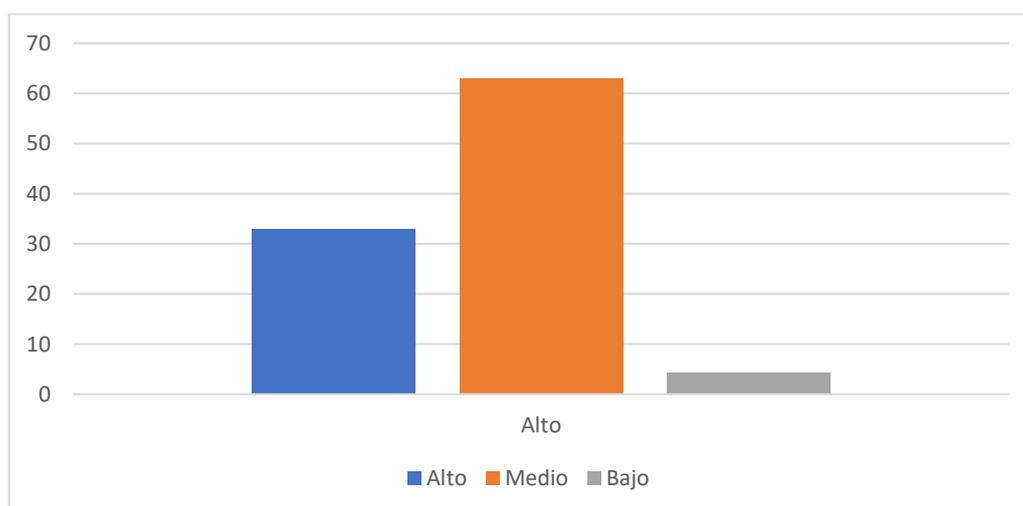
Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad año 2020-2021.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alto	23	32.9
Medio	44	62.9
Bajo	3	4.3
Total	70	100.0

Fuente: Encuesta sobre la percepción de riesgo.

Figura 1

Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad año 2020-2021.



En la tabla 4 y figura 1, se observa que el 62,9% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel medio, respecto a la percepción de riesgo del covid-19 mientras el 32.9% tiene un nivel alto.

Objetivo específico 2: Identificar los conocimientos sobre el COVID-19 y sus vías de transmisión, que tienen las embarazadas atendidas en el Hospital Básico-La Libertad año 2020-2021.

Tabla 5

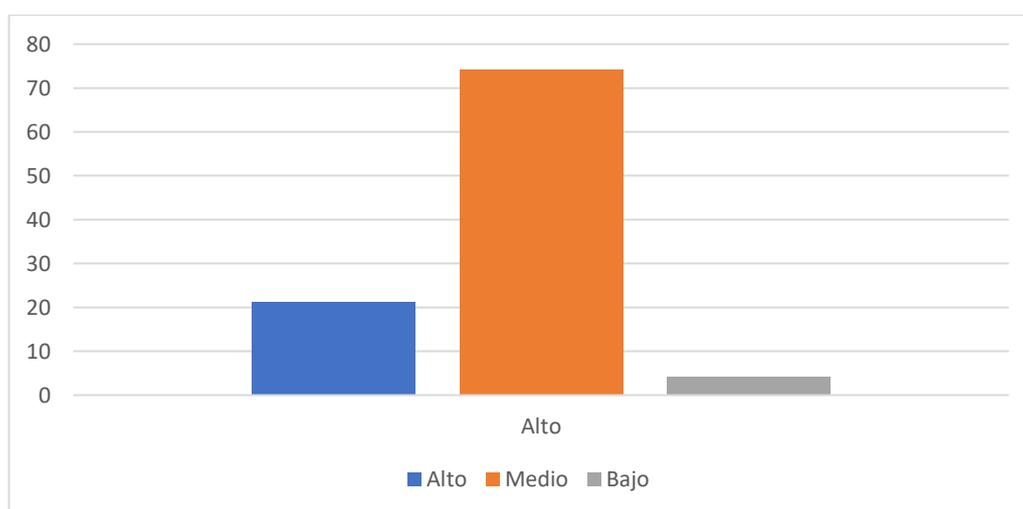
Nivel de conocimiento en las embarazadas en relación al Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad año 2020-2021.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alto	15	21.4
Medio	52	74.3
Bajo	3	4.3
Total	70	100.0

Fuente: Encuesta sobre la percepción de riesgo.

Figura 2

Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad año 2020-2021.



En la tabla 5 y figura 2, se observa que el 74.3% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel medio, respecto al conocimiento en relación al covid-19, mientras el 21.4% tiene un nivel alto.

Objetivo específico 3: Describir las prácticas de bioseguridad que practican las embarazadas para prevenir el contagio en el Hospital Básico-La Libertad año 2020-2021.

Tabla 6

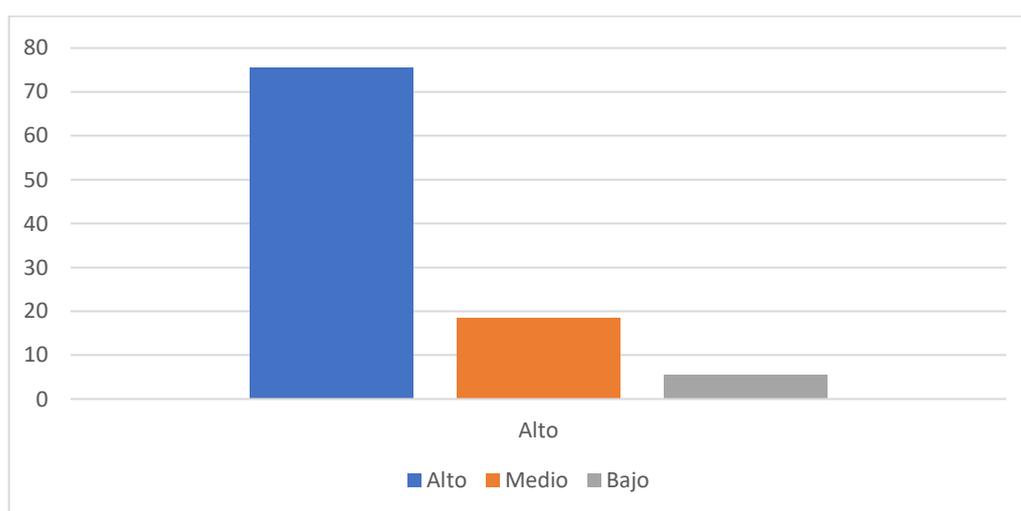
Nivel de prácticas de bioseguridad en las embarazadas en relación a Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad año 2020-2021.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alto	53	75.7
Medio	13	18.6
Bajo	4	5.7
Total	70	100.0

Fuente: Encuesta sobre la percepción de riesgo.

Figura 3

Nivel de percepción de riesgo en las embarazadas en relación Covid-19 atendidas en Hospital Básico-Libertad año 2020-2021.



En la tabla 6 y figura 3, se observa que el 75.7% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel alto, respecto a las prácticas de bioseguridad en relación al covid19, mientras el 18.6% tiene un nivel medio.

V. DISCUSIÓN

Terminando el proceso de interpretación de los resultados, se presenta el objetivo general identificar la percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19 atendidas en un Hospital Básico-La Libertad, año 2020-2021, encontrándose que el 62,9% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel medio respecto a la percepción de riesgo del covid19. Ello refiere que las ideas de cada evaluada sobre las formas de transmisión, los síntomas, los cuidados especiales para no contagiarse, determinan su forma de actuar en relación con el covid-19. En relación a ello se puede mencionar a Concha, Bilbao, Gallardo, Páez y Fresno (2012) manifiesta que las ideologías de los individuos, comprende una secuencia cognitiva, que se enmarca en la información que se encuentra de manera externa impulsadas por la sociedad, por lo que el individuo es muy influenciado por los pensamientos de la sociedad pudiendo llegar a modificar su propia ideología y sus decisiones. De la misma manera, Pastor (2000) refiere que la percepción de riesgo comprende el análisis mental y la capacidad de análisis de cada individuo respecto a un determinado objetivo, contextos, situación u objeto, de manera breve y organizada.

Además, se basa en la teoría cultural del riesgo hace hincapié en la naturaleza socialmente construida de los riesgos. De este modo, la teoría cultural difiere de concepto "técnico" que se aproxima al riesgo basando sus análisis en cálculos de la magnitud y la probabilidad de exposición a un fenómeno (Van de Graaff, 2016). Esta teoría sostiene que la percepción del riesgo es formada por el contexto social en el que se encuentra un individuo y como resultado, diferentes personas responderán al mismo riesgo de diferentes maneras (Van de Graaff, 2016). Resultados similares se encontró en la investigación de Jiménez, Valarezo, Saraguro (2021), quienes concluyen que el conocimiento de prevención es adecuado, asimismo se realizan medidas como distanciamiento, lavado de manos, uso de mascarilla, por el contrario, existe un grupo de participantes que desconocen dichas medidas. Cabe señalar que, en el inicio de la pandemia, se consideró que las mujeres embarazadas al pertenecer al grupo vulnerable por su morbilidad se

les protegiera y brindará cuidados especiales, buscando además proteger al feto que aún está en desarrollo, y así disminuir los riesgos de ambos.

Resultados distintos se encontró en el estudio planteado por Villar (2021) quien concluye que existe un nivel alto de pacientes con COVID-19 según el 41.8%, seguido de un nivel medio de 36.1% y bajo de 22.1%. Respecto al Covid-19, se caracteriza por afecta las vías respiratorias por medio de infección debido al contagio de la nueva cepa de coronavirus (SARS-CoV-2), detectado y reportando en el primer caso en la ciudad de Wuhan, China, durante el mes de diciembre del 2019, por lo que la OMS, decidió promulgarla como pandemia mundial el día 11 de marzo del 2020 (Ortiz, et al. 2020). El virus del covid-19, pertenece a una gran numero de virus que afectan las vías respiratorias de manera leva a más graves como el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (llamado MERS) y el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (conocido cómo SARS) (Álvarez, 2020).

En relación al objetivo específico 1, identificar los conocimientos sobre el COVID-19 y sus vías de transmisión, que tienen las embarazadas atendidas en el Hospital Básico-La Libertad, se encontró en un nivel medio según el 74.3% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, es decir el nivel de conocimiento de las evaluadas con el que cuenta es regular llegando a realizar una interpretación de los hechos con poca base científica. En cuanto al marco teórico los autores Chamorro y Marulanda (2003) refieren que el conocimiento, se desprende de la evaluación de las experiencias de los individuos, así como de su interacción con los demás, y el ambiente en que se encuentren. La evaluación del mundo y la organización de las ideas que de ello se desprende, otorga al individuo el conocimiento por lo que se hace uso de tres agentes: la naturaleza, el cerebro y la percepción de su entorno, por lo tanto, es importante el conocimiento de las embarazadas respecto a la higiene, el lavado de manos el distanciamiento social, entre otros.

Por su parte Concha, Bilbao, Gallardo, Páez y Fresno (2012) manifiesta que las ideologías de los individuos, comprende una secuencia cognitiva, que

se enmarca en la información que se encuentra de manera externa impulsadas por la sociedad, por lo que el individuo es muy influenciado por los pensamientos de la sociedad pudiendo llegar a modificar su propia ideología y sus decisiones. Por otro lado, se tiene en conocimiento que el Ministerio de Salud del Ecuador (2020) refiere que el virus se transmite de tres maneras: en el aire, por contacto directo o por gota. Asimismo, refiere que, para la transmisión por aire, es posible el contagio en lugares y ambientes donde las personas generan aerosol de su boca o nariz y con más probabilidad en ambientes cerrados.

Por lo tanto, la teoría cultural no intenta explicar las diferencias en las percepciones individuales de la naturaleza, pero si predice un número limitado de sesgos culturales en las representaciones colectivas de los peligros. La teoría cultural examina las relaciones entre los seres humanos y sostiene que los riesgos son definidos, percibidos y gestionados con relación a las formas de organización social influyentes (Oltedal, Sigve; Moen, Bjorg-Elin; Klempe, Hroar; Rundmo, 2004). Resultados similares se encontró en la investigación de Inga, Meza, Paucar, Cardenas (2022), obteniendo como resultado que gran número de embarazadas pertenecen a zonas rurales (89.19%), con educación secundaria (64.86%), que se dedican a ser amas de casa (72.97%), de religión evangélica (54.05%), entre edades de 20 a 34 años en un 62.16%. además, determinó que un 66.49% no acepta vacunarse como medida de prevención, por lo tanto, se concluyó que se encontró de regular a bueno el grado de conocimiento.

Datos distintos se halló en el estudio de Inga, Meza, Paucar, Cardenas (2022), obteniendo como resultado que las participantes conocen el periodo de incubación del virus, los medios de transmisión y cómo prevenir el contagio como el lavado de manos, la duración del lavado, el uso de mascarilla, el distanciamiento entre personas. También, en la investigación de Villar (2021) se muestra que, en cuanto a los síntomas, las evaluadas presenta un conocimiento medio según el 72.1%; respecto a la gravedad un 65.6% presenta conocimiento alto. En tanto, las mujeres han recibido mucha información durante la pandemia por todos los medios de comunicación

algunos no confiables generando que algunas mujeres no tengan en claro o muchas dudas sobre el covid-19.

De acuerdo con el objetivo específico 2, describir las medidas de bioseguridad que practican las embarazadas para prevenir el contagio en el Hospital Básico-La Libertad, los resultados muestran que se encuentra en un nivel alto en un 75.7% las prácticas de bioseguridad según las embarazadas para prevenir el contagio, es decir las evaluadas presentaron principios de sanidad y cuidado de la salud adecuado para la prevención del covid-19 en el año 2020-2021. Con respecto a las prácticas de bioseguridad Vásquez, et al. (2007) explica que comprende lineamientos básicos y métodos higiénicos de salubridad y sanidad para el manejo de material seminal y embriones, durante todo su proceso de producción, almacena, transporte y distribución evitando cualquier tipo de riesgo. Además, Las prácticas de bioseguridad, comprende lineamientos básicos y métodos higiénicos de salubridad y sanidad para el manejo de material seminal y embriones, durante todo su proceso de producción, almacena, transporte y distribución evitando cualquier tipo de riesgo (Vásquez, et al. 2007).

Además, puede contagiarse de personas que tienen el virus en el momento en que estornudan o tosen en objetos o superficies que son tocadas con las manos por diferentes personas, como pueden ser mesas, pasamanos, picaportes entre otros. De la misma manera, se puede contagiar por el contacto de estas superficies infectadas y llevar las manos contaminadas hacia los ojos, boca o nariz ya que no se realizó una debida desinfección (OMS, 2020). En el ámbito del aislamiento social por la pandemia del Covid-19, se han presentado consecuencias negativas para la salud íntima de la mujer y su reproducción ya que en sus condiciones de embarazada requiere de la atención continua del personal de salud, ya que requieren del servicio de control prenatal, la labor de parto o puerperio que son muy importantes durante su ciclo de gestación (Ortiz, et al. 2020).

En tanto, Rosentock (1974) según su Modelo de Creencias de Salud (MCS) que es más representativo y más eficientes para evaluar los

comportamientos en la salud a partir de sus acciones. Este se basa en la predisposición de comportamientos y actitudes saludables que se forjan en el individuo por medio de su educación en familiar y de la sociedad por las creencias que se preservan a lo largo del tiempo. Asimismo, se basa en la toma de decisiones en base al desconocimiento, o evitando las responsabilidades y acciones riesgosas para su salud, buscando crear métodos para protegerse.

Resultados diferentes se muestra en la investigación de Jiménez, Valarezo, Saraguro (2021), quienes obtienen como resultado que las evaluadas conocen las medidas de prevención según el 84%, las utilizan según el 74%, utilizan mascarilla un 83%, realizan lavado de manos en un 60% y tienen distanciamiento social según el 55%. Además, en la investigación de Villar (2021) se encontró que la población evaluada se ubica en un nivel medio según el 59% en relación a la prevención durante el covid-19 en el Centro de Salud de San Vicente de Cañete. Ante ello, las mujeres gestantes muestran miedo al contagio lo que genera que se aíslen junto con a su familia haciendo uso de las prácticas de bioseguridad para así sentirse más seguras, además han evitado asistir de forma presencial al centro de salud. Además, las mujeres de bajo recursos no han sustituidas las consultas prenatales por consultas telefónicas generando a la vez mayor miedo y ansiedad.

Respecto a la gravedad de la enfermedad por covid-19, se observa que, en el inicio de la pandemia, se tenía un porcentaje inferior de embarazadas respecto a los demás individuos infectados, sin embargo, con el avance de la pandemia, se llegó a superar los contagios en embarazadas siendo estas las personas más vulnerables ante esta enfermedad puesto que no se pueden suministrar tratamientos con hipoxia a las gestantes, presentándose cuadro más complejo del Covid-19 (Alves, 2020). Según Torres (2017), indica que la actitud es el modo de la persona aborda su ambiente en que se desenvuelve, valiéndose de sus capacidades cognitivas, conductuales y sus sentimientos. Por lo que las creencias y la información que conoce los conformantes de sus capacidades cognitivas frente al SARS-CoV2; mientras que sus emociones y

sentimientos conforman sus capacidades afectivas, y su forma de proceder como sus acciones conforman sus capacidades conductuales. Respecto al proceso cognitivo, se tiene en cuenta el conocimiento acerca del Covid-19, sus formas de contagio y las acciones para prevenirla, para lo cual se debe recurrir a fuentes de información veraces que nos otorguen la seguridad del abordaje de dicha problemática y cómo actuar ante ello.

Finalmente, el estudio presenta como debilidad, el número de asistencia de embarazadas al Hospital de la Libertad en el año 2021 y el cambio de número de celular de dichas gestantes, teniendo que buscar otros medios para recolectar la información oportunamente. En cuanto a las fortalezas, existe la necesidad de intervenir a las gestantes que están acudiendo al Hospital para sus controles y poder explicarles detalladamente con el cuidado personal y el de su bebé, con el fin de acudir a sus chequeos sin temor y confiadas que es necesario para un adecuado parto.

VI. CONCLUSIONES

El estudio se enmarca en las siguientes conclusiones:

1.- Los resultados demuestran que el 62,9% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel medio, respecto a la percepción de riesgo del covid-19.

2.- Los resultados indican que el 74.3% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel medio, respecto al conocimiento en relación al covid-19.

3.- Los resultados hallados explican que el 75.7% de las gestantes atendidas en el Hospital Básico-libertad, tiene un nivel alto, respecto a las prácticas de bioseguridad en relación al covid-19.

VII. RECOMENDACIONES

1.- Se recomienda al Hospital, que se realice acciones para concientizar a las evaluadas respecto a los riesgos del Covid-19, ya que estas muestran un nivel medio en percepción de riesgo y conocimiento del covid-19, para lo cual deberá brindar tele monitoreo y tele orientación con la finalidad de fortalecer los conocimientos en los gestantes respecto a la problemática evaluada.

2.- Se recomienda al Hospital para que brinde capacitación al personal de salud de su jurisdicción para que estos cuenten con los conocimientos necesarios para poder afrontar el nuevo contexto del covid-19, para que se logre un buen servicio de atención a las gestantes ante la situación de desconcierto del peligro latente que representa el Covid-19.

3.- Al personal de salud, brindar pronta atención de las embarazadas con síntomas de alarma, asimismo brindar información actualizada sobre las medidas de prevención del covid-19, garantizando que se sientan más seguras, despejen sus dudas y se trate el desconocimiento que existe en algunas madres.

REFERENCIAS

- Ai, T., Yang, Z., Hou, H., Zhan, C., Chen, C., Lv, W., Tao, Q., Sun., y Xia, L. (2020). Correlation of chest CT and RT-PCR testing in coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China: a report of 1014 cases. *Radiology*; 296(2), 32-40. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32101510/>
- Álvarez, R., y Harris, P. (2020). COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades. *Rev Chil Pediatría*; 91(2),179-182. <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v91n2/0370-4106-rcp-rchped-vi91i2-2157.pdf>
- Alves, V., Carocci-Becker, A., Pereira, K., Girardi, N., Caroci, A., Gonzales, M. (2020). COVID-19 and the production of knowledge regarding recommendations during pregnancy: a scoping review. *Rev Lat Am Enfermagem*; 7(28), 1-10. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692020000100606&tlng=en
- Barral, S. y Albán, G. (2021). Repercusiones del temor al contagio por Covid-19 en la Salud Mental de mujeres trabajadoras embarazadas en Ecuador. *Retos de la Ciencia*; 5(10), 1-13. <https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/344/369>
- Concha, D., Bilbao, M.A., Gallardo, I., Páez, D. y Fresno, A. (2012). Sesgos cognitivos y su relación con el bienestar subjetivo. *Salud y Sociedad*; 3(2), 115-129. <https://revistas.ucn.cl/index.php/saludysociedad/article/view/841>
- Chamorro, C., y Marulanda, J. (2003). *Fundamentos metodológicos en ciencias*. Departamento de Biología de la Universidad Nacional de Colombia.
- Chen, L., Li, Q., Zheng, D., Jiang, H., Wei, Y., Zou, L., Feng, L., Xiong, G., Sun, G., Wang, H., Zhao, Y, Qiao, J. (2020). Clinical characteristics of pregnant women with Covid-19 in Wuhan, China. *N Engl J Med*; 15(25), 100-110. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32302077/>
- Cronbach, L. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*; 16(2), 297–334. [http://cda.psych.uiuc.edu/psychometrika_johnson/CronbachPaper%20\(1\).pdf](http://cda.psych.uiuc.edu/psychometrika_johnson/CronbachPaper%20(1).pdf)

- Del Pozo, H. (2020). *Suplemento - Registro Oficial*. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/SRO160_2020_03_12.pdf
- Dong, L., Tian, J., He, S. (2020). Possible vertical transmission of SARS-CoV-2 from an infected mother to her newborn. *JAMA*; 323(18),1846-1848. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763853>
- Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF, 2020). *Consejos para el embarazo durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. <https://www.unicef.org/guatemala/historias/consejos-para-el-embarazo-durante-la-pandemia-de-la-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- García del Castillo-López, A. (2011). *Elaboración de un modelo psicosocial multidimensional explicativo del consumo de alcohol desde la inteligencia emocional*. (Tesis Doctoral). Alicante: Universidad Miguel Hernández de Elche. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=136396>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, 714.
- Huerta, S., Elias, E., Campos del Castillo, K., Muñoz, R., Coronado, J. (2020). Características materno-perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima. *Rev Peru Gin Obst*; 66(2), 1-6. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n2/2304-5132-rgo-66-02-00003.pdf>
- Inga, M., Meza, G., Paucar, M., y Cardenas, I. (2022). Conocimiento sobre prevención del covid- 19 en gestantes de la microred de salud del distrito de Yauli, Huancavelica –Perú. *Revista Científica Multidisciplinar*; 6(1), 2707-2215. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1667>
- Izquierdo, M. (2002). Intoxicación alcohólica aguda. *Adicciones*, 14 (1), 175-193. <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/523>
- Jácome, J. (2020). *Los centros de atención primaria en Ecuador tras seis meses de pandemia*. <https://saludconlupa.com/noticias/el-impacto-de-la-pandemia-en-la-atencion-primaria-del-ecuador/>
- Jiménez, M., Valarezo, C., Saraguro, S. (2021). Actitud de las gestantes frente al Covid-19. *Pol. Con*; 6(5), 132-149. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2641/5524>.

- Jiménez, M., Valarezo, C., y Saraguro, S. (2021). Conocimientos y prácticas de las gestantes sobre la prevención del covid-19. *Enfermería Investiga*; 6(5), 24 – 30.
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1452>
- Matzumura, J., Sandoval, I., Meza, L. (2020). Recomendaciones en gestantes durante la pandemia COVID-19. *Rev Peruana Invest Mater Perin*; 9(1), 92-97.
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/articulo/view/191>
- Medina, S. y León, J.M. (2004). Modelos explicativos de la psicología de la salud. En J.M. León, S. Medina, S. Barriga, A. Ballesteros y I.M. Herrera. *Psicología de la salud y de la calidad de vida*. Barcelona: Universitat Oberta de Catalunya.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7846872>
- Ministerio de la Salud. (2020). *Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)*. https://bvsalud.org/vitrinas/wp-content/uploads/2020/04/26032020_REE_Coronavirus-2019_final..pdf
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva: Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública*. Quito, Ecuador. <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- Nunton, J., Alvarado, V. y Pérez, A. (2020). *Impacto Psicológico de la pandemia del Covid-19, en gestantes de un Establecimiento de Salud Nivel Iii-2, Lima-2020*.
<https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/123>
- Oltedal, Sigve; Moen, Bjorg-Elin; Klempe, Hroar; Rundmo, T. (2004). *Explaining risk perception: an empirical evaluation of cultural theory*. Risk Decision and Policy (Vol. 2).
https://www.researchgate.net/profile/Detlef_Brem/post/How_should_I_interpret_it_and_what_could_be_the_causes_that_no_particular_subculture_dominates/attachment/59d630fdc49f478072ea0c53/AS%3A273621245726720%401442247796683/download/Cultural_theory.pdf

- Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia#:~:text=La%20epidemia%20de%20COVID%2D19,un%20gran%20n%C3%BAmero%20de%20personas>.
- Organización Panamericana de la Salud. (OPS, 2020). *La COVID-19 afectó el funcionamiento de los servicios de salud para enfermedades no transmisibles en las Américas*. <https://www.paho.org/es/noticias/17-6-2020-covid-19-afecto-funcionamiento-servicios-salud-para-enfermedades-no#:~:text=La%20encuesta%20virtual%2C%20que%20fue,salud%20de%20las%20personas%20que>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>
- Ortiz, E., Herrera, E., De La Torre, A. (2020). Coronavirus (COVID 19) Infection in Pregnancy. *Colomb Medica*; 51(2), e4271. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7518733/>
- Ortiz, E., y Fernández, R. (2020). Impacto de la COVID-19 en el Ecuador: De Los Datos Inexactos a las Muertes en exceso. *Revista Ecuatoriana de Neurología*; 29(2), 8-11. <http://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2020/11/2631-2581-rneuro-26-02-00008.pdf>
- Pallango, P. (2021). *Percepción de la paciente embarazada sobre la asistencia a los controles prenatales durante la pandemia por covid-19*. (Tesis de Pregrado). Universidad Técnica de Ambato-Ecuador. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32586/1/PALLANGO%20PLASENCIA%20PAOLA%20ESTEFANIA.pdf>
- Pastor, G. (2000). *Conducta interpersonal: ensayo de Psicología Social sistemática*. Salamanca: Publicaciones Universidad Pontificia. https://cataleg.uji.es/discovery/fulldisplay?vid=34CVA_UJI:VU1&docid=alma991001023809706336&lang=ca&context=L&adaptor=Local%20Search%20Engine

- Torres J. (2017). ¿Cuál es la actitud de las mujeres gestantes ante el parto? - *Revista Matronas*; 5(2), 5-15. <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/115/cual-es-la-actitud-de-las-mujeres-gestantes-ante-el-parto/>
- Reyes, A. (2016). Modelo teórico sobre la percepción social del riesgo y su relación con la cultura preventiva, *Revista Multiciencias*, vol. 16, núm. 4, pp. 379-384, 2016, <https://www.redalyc.org/journal/904/90455395005/html/>
- Santana, Y., Sagaró, N. y Valdés García, L. (2021). Percepción de riesgo vs Covid-19 en centros hospitalarios de Santiago de Cuba. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(4), 195-206. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000400195
- Valencia, C., Londoño, C., Amézquita, M., Cortés, J., Guerra, M., Hurtado, A. y Ordoñez, J. (2009). Diseño del cuestionario de creencias referidas al consumo de alcohol para jóvenes universitarios. *Diversitas*, 5 (2), 337-347. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982009000200010
- Valero-Cedeño, N., Mina-Ortiz, J., Veliz-Castro, T., Merchán-Villafuerte, K., Perozo-Mena, A. (2020). COVID-19: La nueva pandemia con muchas lecciones y nuevos retos. *Kasmera*; 48(1), 85-150. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087715>
- Van de Graaff, S. (2016). Understanding the nuclear controversy: An application of cultural theory. *Energy Policy*, 97(2), 50–59. <http://doi.org/10.1016/j.enpol.2016.07.007>
- Vásquez, H., Pedraza, A., Lezzaga, M., Correa, H. (2007). *Buenas prácticas de bioseguridad en centros productores de embriones y semen*. Conceptos básicos para su aplicación en Colombia. Grupo Transferencia de Tecnología. <https://www.ica.gov.co/getattachment/50212a1b-889c-4119-9133-c37b9c3382e2/Publicacion-9.aspx>
- Viladrich, M., y Doval, E. (2014). *Fiabilidad*. In: *Medición: Fiabilidad y Validez*. Villaterra: Laboratori d'Estadística Aplicada i de Modelització (UAB), 27–88.

- Villar, R. y Martínez, E. (2021). *Conocimiento del covid 19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud de San Vicente de Cañete Año 2021*. (Tesis de pregrado). Universidad Privada Sergio Bernales-Perú. <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/247/VILLAR%20CUBA%20ROXANA%20ALEXANDRA-AGUADO%20MARTINEZ%20EVELYN%20A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Zhang, L., Jiang, Y., y Wei, M. (2020). Análisis de los resultados del embarazo de mujeres embarazadas durante la epidemia de nueva neumonía por coronavirus en Hubei. *Chinese J Obst Gyn; 55(E)*, 15- 29. <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112141-20200218-00111>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición
Percepción de riesgo	Van de Graaff (2016), quien indica que la percepción del riesgo es la forma de ver de un individuo respecto a su entorno o determinadas situaciones en las que se encuentra, las cuales pueden generar malas repercusiones en su vida pero que este puede ser o no consientes de estas antes de ser afectado.	Son acciones que llegan a dañar a la otra persona de diferentes formas, las cuales serán evaluadas a través de un cuestionario basado en una escala de Likert.	Conocimiento Prácticas de bioseguridad	Factores físicos de transmisión. Síntomas. Cuidados especiales de embarazas.	Ordinal

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	ÍTEMS	MÉTODO
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19 atendidas en Hospital Básico- ¿La Libertad, año 2020-2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID-19 atendidas en Hospital Básico-La Libertad, año 2020-2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>1) Identificar los conocimientos sobre el COVID 19 y sus vías de transmisión, que tienen las embarazadas atendidas en el Hospital Básico-La Libertad.</p> <p>2) Describir las medidas de bioseguridad que practican las embarazadas para prevenir el contagio en el Hospital Básico-La Libertad.</p>	Percepción de riesgo	<p>Conocimiento</p> <p>Prácticas de bioseguridad</p>	<p>Ítems N° 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17</p> <p>Ítems N° 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25</p>	<p>Tipo de Investigación: Básica</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental – descriptivo - transversal</p> <p>Población: 70 embarazadas.</p> <p>Muestra: 70 embarazadas atendidas en el año 2021</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionarios</p>

Anexo 3: Ficha técnica

Nombre	Cuestionario de percepción de riesgo
Autor	Martinez Cantos, Marina Alicia (2022)
Objetivo	Medir la variable percepción de riesgo en mujeres embarazadas.
Lugar de aplicación	Hospital Básico-Libertad
Forma de aplicación	Individual o grupal
Niveles	Alto, medio y bajo

Anexo 4: Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE LA PERCEPCIÓN DE RIESGO EN LAS EMBARAZADAS EN RELACIÓN A COVID-19

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan diversas afirmaciones que pueden relacionarse a tu manera de pensar, actuar o sentir. No tardara más de 20 minutos responder el siguiente cuestionario. Por favor conteste cuando disponga de tiempo para responder de forma continua y en un ambiente tranquilo, con sinceridad. Sus respuestas son anónimas y serán utilizadas para fines científicos, su participación será manteniendo la confidencialidad, sus respuestas se utilizarán para aportar a la ciencia y diseño de políticas públicas. Desde ya agradezco su participación.

A continuación, le solicitamos algunos datos personales que ayudaran a estudiar mejor la situación ante coronavirus

1.- Se contagió de Covid-19 durante su embarazo

- Si

- No

2.- Edad (años cumplidos)

.....

3.-Nivel educativo alcanzado

-No fue a la escuela

-Primaria incompleta

-Primaria completa

-Secundaria completa

-Secundaria Incompleta

-Bachillerato

-Superior incompleto

-Superior completa

4.-Cuál es su ocupación?

-Empleado /a

-Desempleado /a

-Trabajo informal

- Ama de casa

5.-Estado civil

- Soltera
- Conviviente
- Casada
- Separada

6.-Religión

- Atea
- Católica
- Evangélica
- Prefiero no decirlo

7.-Area de residencia

- Urbana
- Rural

Lee atentamente cada una y escribe en el recuadro en blanco tu respuesta según la siguiente escala:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Indeciso
- 4: De acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo

N°	Ítems	1	2	3	4	5
1	¿Reconoce al covid-19 como una enfermedad?					
2	¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos fríos?					
3	¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos calientes?					
4	¿El Covid-19 se transmite por entrar en contacto con superficies contaminadas?					
5	Cuando las superficies contaminadas están calientes al sol directo durante más de 3 días no transmiten el virus.					

6	Las embarazadas requieren cuidados especiales para no contagiarse.					
7	Como el embarazo sube la inmunidad a las embarazadas casi no les da el Covid-19					
8	¿Los síntomas más frecuentes del COVID-19 son: fiebre, tos seca, dolor de cabeza dolor de pecho, malestar general y diarrea?					
9	¿Los valores normales de la respiración son de 8 a 16 respiraciones por minuto?					
10	El Covid-19 es una bacteria muy peligrosa que provoca la muerte y es incurable.					
11	El Covid-19 es un virus que puede provocar neumonía y en algunos casos la muerte.					
12	Siempre que la madre se contagia, el bebé nace con Covid-19					
13	Es probable que si la madre se enferma transmita el virus al bebé mediante la leche materna					
14	Si tenemos fiebre solamente, no debemos pensar que es Covid-19.					
15	Si tenemos tos hay que pensar que es Covid-19 lo que tenemos.					
16	Una embarazada debe asistir inmediatamente a un centro de salud, si presenta alguno de los síntomas del Covid-19.					
17	El dolor de cabeza es un síntoma del Covid-19					
18	La medida que debe tomar la embarazada es el aislamiento durante los nueve meses.					
19	El lavado de manos es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.					
20	El uso de mascarilla y distancia social, son las principales medidas que deben tomar las embarazadas.					
21	El distanciamiento social es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.					
22	El Covid-19 se transmite por hablar con personas a menos de un metro de distancia.					

23	¿Considera importante asistir a todos los controles prenatales necesarios?					
24	¿La mejor manera de frenar la transmisión del Covid-19, es quedarse en casa y cumplir con los protocolos de seguridad?					
25	¿Considera que si todo el personal de salud, utilizarán correctamente el protector facial, mamelucos, mascarillas se reduciría el contagio?					

Anexo 5: Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Escala: Percepción de riesgo en relación a COVID 19

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,879	25

El valor de 0,879 del Coeficiente del Alfa de Cronbach está dentro de los parámetros considerados como de fuerte confiabilidad con una apreciación excelente, siendo este test consistente y adecuado para el estudio.

Estadísticas de total de elemento

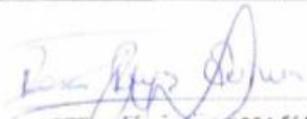
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	82,10	177,135	,441	,876
P2	84,00	179,072	,185	,882
P3	84,27	176,172	,374	,877
P4	82,30	173,662	,418	,875
P5	83,14	179,197	,193	,881
P6	82,21	170,693	,537	,872
P7	83,66	167,765	,491	,874
P8	82,23	171,657	,583	,872
P9	83,20	168,684	,489	,874
P10	83,34	166,460	,448	,876
P11	82,01	174,130	,582	,873
P12	83,09	173,036	,315	,880
P13	83,27	173,244	,339	,878
P14	83,06	175,852	,264	,880
P15	83,63	175,570	,310	,879
P16	82,07	168,357	,715	,869
P17	82,90	171,164	,411	,876
P18	82,93	172,386	,354	,878
P19	82,07	169,227	,735	,869
P20	82,06	169,649	,709	,869
P21	82,14	171,863	,551	,872
P22	82,33	170,948	,525	,873
P23	82,06	170,837	,626	,871
P24	82,33	170,948	,525	,873
P25	82,06	170,837	,626	,871

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID -19 atendidas en Hospital Básico-Libertad, año 2020-2021

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	Opción de respuesta					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O
				Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMS		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEMS Y LA DIMENSIÓN		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Percepción de riesgo Reyes (2016) respecto a la percepción de riesgo, comprendida como un conglomerado de información, ideas de la sociedad, su cultura, sentimiento y actitudes que influyen a los individuos identificar los riesgos de su salud y de los demás, así como de su prevención.	Conocimiento las personas desean tener el mayor conocimiento del mundo en que se rodea para realizar una interpretación en base a sus ideas.	• Factores físicos de transmisión	¿Reconoce al covid-19 como una enfermedad?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos fríos?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos calientes?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por entrar en contacto con superficies contaminadas?						X		X		X		X		
			Cuando las superficies contaminadas están calientes al sol directo durante más de 3 días no transmiten el virus.						X		X		X		X		
			Las embarazadas requieren cuidados especiales para no contagiarse.						X		X		X		X		
		• Síntomas	Como el embarazo sube la inmunidad a las embarazadas casi no les da el Covid-19						X		X		X		X		
			¿Los síntomas más frecuentes del COVID-19 son: fiebre, tos seca, dolor de cabeza dolor de pecho, malestar general y diarrea?						X		X		X		X		
			¿Los valores normales de la respiración son de 8 a 16 respiraciones por minuto?						X		X		X		X		
			El Covid-19 es una bacteria muy peligrosa que provoca la muerte y es incurable.						X		X		X		X		
			El Covid-19 es un virus que puede provocar neumonía y en algunos casos la muerte.						X		X		X		X		
			Siempre que la madre se contagia, el bebé nace con Covid-19						X		X		X		X		
			Es probable que si la madre se enferma transmita el virus al bebé mediante la leche materna						X		X		X		X		

		Si tenemos fiebre solamente, no debemos pensar que es Covid-19							X	X	X	X	
		Si tenemos tos hay que pensar que es Covid-19 lo que tenemos.							X	X	X	X	
		Una embarazada debe asistir inmediatamente a un centro de salud, si presenta alguno de los síntomas del Covid-19.							X	X	X	X	
		El dolor de cabeza es un síntoma del Covid-19.							X	X	X	X	
Prácticas de bioseguridad comprende lineamientos básicos y métodos higiénicos de salubridad y sanidad para el manejo de material seminal y embriones, durante todo su proceso de producción, almacena, transporte y distribución evitando cualquier tipo de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> Cuidados especiales de embarazadas 	La medida que debe tomar la embarazada es el aislamiento durante los nueve meses.							X	X	X	X	
		El lavado de manos es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.							X	X	X	X	
		El uso de mascarilla y distancia social, son las principales medidas que deben tomar las embarazadas.							X	X	X	X	
		El distanciamiento social es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.							X	X	X	X	
		El Covid-19 se transmite por hablar con personas a menos de un metro de distancia.							X	X	X	X	
		¿Considera importante asistir a todos los controles prenatales necesarios?							X	X	X	X	
		¿La mejor manera de frenar la transmisión del COVID-19, es quedarse en casa y cumplir con los protocolos de seguridad?							X	X	X	X	
		¿Considera que si todo el personal de salud, utilizarán correctamente el protector facial, mamelucos, mascarillas se reduciría el contagio?							X	X	X	X	


 OBSTRA REVES QUIMS ROSA ESMERALDA
 OBSTETRA
 JBRU - FOLIO 21. 1. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

"Escala Valorativa de la percepción de riesgo COVID-19 "

OBJETIVO: "Conocer el nivel de percepción de riesgo, explorar los conocimientos y prácticas bio seguras de las embarazadas para la prevención del COVID-19 "

DIRIGIDO A: Mujeres gestantes

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Rosa Esmeralda Reyes Quimis

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Obstetra y Máster en Gerencia Clínica en Salud y Reproductiva

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
x				



OBST. REYES QUIMIS ROSA ESMERALDA
OBSTETRA
IBHU - FOLIO 21. - 3

FIRMA DEL EVALUADOR:

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID -19 atendidas en Hospital Básico-Libertad, año 2020-2021

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	Opción de respuesta					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O
				Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMS		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEMS Y LA DIMENSIÓN		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Percepción de riesgo Reyes (2016) respecto a la percepción de riesgo, comprendida como un conglomerado de información, ideas de la sociedad, su cultura, sentimiento y actitudes que influyen a los individuos identificar los riesgos de su salud y de los demás, así como de su prevención.	Conocimiento las personas desean tener el mayor conocimiento del mundo en que se rodea para realizar una interpretación en base a sus ideas.	• Factores físicos de transmisión	¿Reconoce al covid-19 como una enfermedad?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos fríos?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos calientes?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por entrar en contacto con superficies contaminadas?						X		X		X		X		
			Cuando las superficies contaminadas están calientes al sol directo durante más de 3 días no transmiten el virus.						X		X		X		X		
			Las embarazadas requieren cuidados especiales para no contagiarse.						X		X		X		X		
		• Síntomas	Como el embarazo sube la inmunidad a las embarazadas casi no les da el Covid-19						X		X		X		X		
			¿Los síntomas más frecuentes del COVID-19 son: fiebre, tos seca, dolor de cabeza dolor de pecho, malestar general y diarrea?						X		X		X		X		
			¿Los valores normales de la respiración son de 8 a 16 respiraciones por minuto?						X		X		X		X		
			El Covid-19 es una bacteria muy peligrosa que provoca la muerte y es incurable						X		X		X		X		
			El Covid-19 es un virus que puede provocar neumonía y en algunos casos la muerte						X		X		X		X		
			Siempre que la madre se contagia, el bebé nace con Covid-19						X		X		X		X		
			Es probable que si la madre se enferma transmita el virus al bebé mediante la leche materna						X		X		X		X		

		Si tenemos fiebre solamente, no debemos pensar que es Covid-19							X	X	X	X		
		Si tenemos tos hay que pensar que es Covid-19 lo que tenemos.							X	X	X	X		
		Una embarazada debe asistir inmediatamente a un centro de salud, si presenta alguno de los síntomas del Covid-19.							X	X	X	X		
		El dolor de cabeza es un síntoma del Covid-19.							X	X	X	X		
Prácticas de bioseguridad comprende lineamientos básicos y métodos higiénicos de salubridad y sanidad para el manejo de material seminal y embriones, durante todo su proceso de producción, almacena, transporte y distribución evitando cualquier tipo de riesgo	• Cuidados especiales de embarazadas	La medida que debe tomar la embarazada es el aislamiento durante los nueve meses.							X	X	X	X		
		El lavado de manos es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.							X	X	X	X		
		El uso de mascarilla y distancia social, son las principales medidas que deben tomar las embarazadas.								X	X	X	X	
		El distanciamiento social es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.								X	X	X	X	
		El Covid-19 se transmite por hablar con personas a menos de un metro de distancia.								X	X	X	X	
		¿Considera importante asistir a todos los controles prenatales necesarios?								X	X	X	X	
		¿La mejor manera de frenar la transmisión del COVID-19, es quedarse en casa y cumplir con los protocolos de seguridad?								X	X	X	X	
		¿Considera que si todo el personal de salud, utilizarán correctamente el protector facial, mampulucos, mascarillas se reduciría el contagio?								X	X	X	X	


 DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
 HOSPITAL BÁSICO "DR. JOSÉ GARCÍA"

DRA. MOREIRA BUSTOS
 MEDICO GENERAL
 LIBRO 1 FOLIO 19

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

“Escala Valorativa de la percepción de riesgo COVID 19 “.

OBJETIVO: “Conocer el nivel de percepción de riesgo, explorar los conocimientos y prácticas bio seguras de las embarazadas para la prevención del COVID 19 “.

DIRIGIDO A: Mujeres gestantes

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Laudes Tatiana Moreira Busto

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Master sobre infección por el virus de la inmunodeficiencia humana

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
x				


DIRECCION HOSPITAL 24002 LA UNERVAL
HOSPITAL MASCOS "DR. JOSÉ GARCÍA" # 701

DRA. MOREIRA BUSTOS
MÉDICO GENERAL
LIBRO 1 FOLIO 10 7c

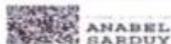
FIRMA DEL EVALUADOR:

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID 19 atendidas en Hospital Básico-Libertad, año 2020-2021

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	Opción de respuesta					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O
				Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMS		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEMS Y LA OPCIÓN DE		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<p>Percepción de riesgo</p> <p>Reyes (2016) respecto a la percepción de riesgo, comprendida como un conglomerado de información, ideas de la sociedad, su cultura, sentimiento y actitudes que influyen a los individuos identificar los riesgos de su salud y de los demás, así como de su prevención.</p>	<p>Conocimiento</p> <p>las personas desean tener el mayor conocimiento del mundo en que se rodea para realizar una interpretación en base a sus ideas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Factores físicos de transmisión 	¿Reconoce al covid-19 como una enfermedad?						X		X		X		X		
			¿El Covid 19 se transmite por tomar alimentos fríos?						X		X		X		X		
			¿El Covid 19 se transmite por tomar alimentos calientes?						X		X		X		X		
			¿El Covid 19 se transmite por entrar en contacto con superficies contaminadas?						X		X		X		X		
			Cuando las superficies contaminadas están calientes al sol directo durante más de 3 días no transmiten el virus.						X		X		X		X		
			Las embarazadas requieren cuidados especiales para no contagiarse.						X		X		X		X		
		<ul style="list-style-type: none"> Síntomas 	Como el embarazo sube la inmunidad a las embarazadas casi no les da el Covid						X		X		X		X		
			¿Los síntomas más frecuentes del COVID 19 son: fiebre, tos seca, dolor de cabeza dolor de pecho, malestar general y diarrea?						X		X		X		X		
			¿Los valores normales de la respiración son de 8 a 16 respiraciones por minuto?						X		X		X		X		
			El Covid 19 es una bacteria muy peligrosa que provoca la muerte y es incurable.						X		X		X		X		
			El Covid 19 es un virus que puede provocar neumonía y en algunos casos la muerte.						X		X		X		X		
			Siempre que la madre se contagia, el bebé nace con Covid						X		X		X		X		

		Es probable que si la madre se enferma transmite el virus al bebé mediante la leche materna						X	X	X	X			
		Si tenemos fiebre solamente, no debemos pensar que es Covid						X	X	X	X			
		Si tenemos tos hay que pensar que es Covid lo que tenemos.						X	X	X	X			
		Una embarazada debe asistir inmediatamente a un centro de salud, si presenta alguno de los síntomas del Covid 19.						X	X	X	X			
		El dolor de cabeza es un síntoma del Covid.						X	X	X	X			
Prácticas de bioseguridad comprende lineamientos básicos y métodos higiénicos de salubridad y sanidad para el manejo de material seminal y embriones, durante todo su proceso de producción, almacena, transporte y distribución evitando cualquier tipo de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> Cuidados especiales de embarazadas 	La medida que debe tomar la embarazada es el aislamiento durante los nueve meses.						X	X	X	X			
		El lavado de manos es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.						X	X	X	X			
		El uso de mascarilla y distancia social, son las principales medidas que deben tomar las embarazadas.							X	X	X	X		
		El distanciamiento social es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.							X	X	X	X		
		El Covid 19 se transmite por hablar con personas a menos de un metro de distancia.							X	X	X	X		
		¿Considera importante asistir a todos los controles prenatales necesarios?							X	X	X	X		
		¿La mejor manera de frenar la transmisión del COVID 19, es quedarse en casa y cumplir con los protocolos de seguridad?							X	X	X	X		
		¿Considera que si todo el personal de salud, utilizarán correctamente el protector facial, mampulucos, mascarillas se reduciría el contagio?							X	X	X	X		



FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

“Escala Valorativa de la percepción de riesgo COVID-19 “

OBJETIVO: “Conocer el nivel de percepción de riesgo, explorar los conocimientos y prácticas bio seguras de las embarazadas para la prevención del COVID-19 “.

DIRIGIDO A: Mujeres gestantes

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Anabel Sarduy Lugo

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Licenciada en Enfermería y Máster en Enfermedades Infecciosas.

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
x				



ANABEL
SARDUY

FIRMA DEL EVALUADOR:

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID -19 atendidas en Hospital Básico-Libertad, año 2020-2021

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	Opción de respuesta					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O
				Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMES		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEMES Y LA DIMENSIÓN		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<p>Percepción de riesgo</p> <p>Reyes (2016) respecto a la percepción de riesgo, comprendida como un conglomerado de información, ideas de la sociedad, su cultura, sentimiento y actitudes que influyen a los individuos identificar los riesgos de su salud y de los demás, así como de su prevención.</p>	<p>Conocimiento</p> <p>las personas desean tener el mayor conocimiento del mundo en que se rodea para realizar una interpretación en base a sus ideas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Factores físicos de transmisión 	¿Reconoce al covid-19 como una enfermedad?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos fríos?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por tomar alimentos calientes?						X		X		X		X		
			¿El Covid-19 se transmite por entrar en contacto con superficies contaminadas?						X		X		X		X		
			Cuando las superficies contaminadas están calientes al sol directo durante más de 3 días no transmiten el virus.						X		X		X		X		
			Las embarazadas requieren cuidados especiales para no contagiarse.						X		X		X		X		
			Como el embarazo sube la inmunidad a las embarazadas casi no les da el Covid-19.						X		X		X		X		
		<ul style="list-style-type: none"> Síntomas 	¿Los síntomas más frecuentes del COVID-19 son: fiebre, tos seca, dolor de cabeza dolor de pecho, malestar general y diarrea?						X		X		X		X		
			¿Los valores normales de la respiración son de 8 a 16 respiraciones por minuto?						X		X		X		X		
			El Covid-19 es una bacteria muy peligrosa que provoca la muerte y es incurable.						X		X		X		X		
			El Covid-19 es un virus que puede provocar neumonía y en algunos casos la muerte.						X		X		X		X		
			Siempre que la madre se contagia, el bebé nace con Covid-19.						X		X		X		X		
			Es probable que si la madre se enferma transmita el virus al bebé mediante la leche materna.						X		X		X		X		

		Si tenemos fiebre solamente, no debemos pensar que es Covid-19							X	X	X	X			
		Si tenemos tos hay que pensar que es Covid-19 lo que tenemos.							X	X	X	X			
		Una embarazada debe asistir inmediatamente a un centro de salud, si presenta alguno de los síntomas del Covid-19.							X	X	X	X			
		El dolor de cabeza es un síntoma del Covid-19.							X	X	X	X			
Prácticas de bioseguridad comprende lineamientos básicos y métodos higiénicos de salubridad y sanidad para el manejo de material seminal y embriones, durante todo su proceso de producción, almacena, transporte y distribución evitando cualquier tipo de riesgo	• Cuidados especiales de embarazadas	La medida que debe tomar la embarazada es el aislamiento durante los nueve meses.							X	X	X	X			
		El lavado de manos es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.							X	X	X	X			
		El uso de mascarilla y distancia social, son las principales medidas que deben tomar las embarazadas.								X	X	X	X		
		El distanciamiento social es una de las principales medidas que deben tomar las embarazadas.								X	X	X	X		
		El Covid-19 se transmite por hablar con personas a menos de un metro de distancia.								X	X	X	X		
		¿Considera importante asistir a todos los controles prenatales necesarios?								X	X	X	X		
		¿La mejor manera de frenar la transmisión del COVID-19, es quedarse en casa y cumplir con los protocolos de seguridad?								X	X	X	X		
		¿Considera que si todo el personal de salud, utilizarán correctamente el protector facial, mampulucos, mascarillas se reduciría el contacto?								X	X	X	X		


 Registro en SENESCYT
 CO-14-9681
 CO-14-9680

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

“Escala Valorativa de la percepción de riesgo COVID 19 “.

OBJETIVO: “Conocer el nivel de percepción de riesgo, explorar los conocimientos y prácticas bio seguras de las embarazadas para la prevención del COVID 19 “.

DIRIGIDO A: Mujeres gestantes

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: María Caridad Mederos Machado

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Licenciada en Pedagogía/Psicología
Máster en Desarrollo Cultural. Senescyt es CU-14-9680

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
x				

Senescyt es CU-14-9680



FIRMA DEL EVALUADOR:

Memorando Nro. MSP-CZS5-SE-24D02-2022-3956-M

Salinas, 13 de junio de 2022

PARA: Sra. Obstra. Marina Alicia Martínez Cantos
Obstetra del Hospital Dr. José Garcés Rodríguez

ASUNTO: RESP// SOLICITUD DE INFORMACION PARA TESIS DE
INVESTIGACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente y en atención a documento No. MSP-CZS5-SE-24D02-S-EME-2022-0041-M, suscrito por la Obstra. Marina Alicia Martínez Cantos - Obstetra del Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, donde se comunica lo siguiente:

"Saludos cordiales, por medio de la presente, estimada doctora, con la finalidad de seguir brindando un servicio de calidad, motivados en mi auto superación estoy estudiando en la Universidad Cesar Vallejo Piura, Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, en la cual estoy desarrollando el trabajo de investigación de Percepción de riesgo en las embarazadas en relación a COVID 19 atendidas en Hospital Básico-Libertad, Dr. Rafael Serrano, información estadística que requiero de los años 2020-2021.

Por lo antes expuesto, solicito a usted muy comedidamente otorgar el permiso a las historia clínica y brindar las facilidades para realizar la aplicación de un instrumento (Cuestionario) que será de utilidad, para la recolección de datos, a fin de desarrollar el trabajo de estudio antes mencionado en la institución que usted acertadamente representa."

Al respecto a través de la unidad distrital de Provisión y Gestión de la Calidad de Servicios de Salud, se informa que realizado el análisis pertinente se sugiere autorizar trabajo de investigación en Hospital Básico "Dr. Rafael Serrano López".

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Silvia Maritza Montenegro Parrales
DIRECTORA DISTRITAL 24D02 LA LIBERTAD - SALINAS SALUD

Referencias:
- MSP-CZS5-SE-24D02-PCSS-2022-0233-M



República
del Ecuador

Coordinación Zonal 5 – Salud
Dirección Distrital 24D02 La Libertad – Salinas Salud

Memorando Nro. MSP-CZS5-SE-24D02-2022-3956-M

Salinas, 13 de junio de 2022

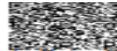
Copia:

Sr. Dr. Juan Pablo Crespo Barrezueta
Director de Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López

Sra. Mgs. Tatiana Lissete Palacios Cando
Analista de Calidad Hospital Básico La Libertad Dr. "Rafael Serrano Lopez"

Sr. Dr. Jose Alberto Zambrano Moreno
Responsable Distrital de Provisión y Gestión de la Calidad de Servicios de Salud

Dirección: Av. Carlos Espinoza Larrea, Edificio CAC, Planta Baja, Ofic. 8 y 9
Código Postal: 240205 / Salinas – Santa Elena – Ecuador
Teléfono: 593 (4) 3706-623 – www.salud.gob.ec



SILVIA MARITZA
MONTENEGRO
PARRALES

 **Gobierno**
del Encuentro | Juntos
lo logramos