

Artículo original/Original article/Artigo original

Actitud frente al confinamiento y a la presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio de Moquegua

Attitude towards confinement and COVID-19 in the adult population of the populated centers of Pampa Inalámbrica and San Antonio de Moquegua

Atitude perante o confinamento e a presença de COVID-19 na população adulta dos centros povoados de Pampa Inalámbrica e San Antonio de Moquegua

Eliana Rocío Alfaro Paco

<https://orcid.org/0000-0003-0268-4330>

Resumen

Objetivo: Determinar la actitud frente al confinamiento y a la presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio de Moquegua, en el 2021. **Material y métodos:** El tipo de estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo y con diseño de corte transversal, se llevó a cabo en Moquegua, Perú. Se utilizó la encuesta, a través de una entrevista. El instrumento es un cuestionario estructurado que busca explorar la actitud frente al confinamiento y presencia de COVID-19 en la población adulta. Consta de 36 ítems, evaluando las dimensiones: factor cognitivo, factor afectivo y factor conductual. **Resultados:** La actitud frente al confinamiento por la COVID-19 en la población adulta es positiva en el 58,05 % y negativa en el 41,95 %. La presencia de COVID-19 en relación con las personas que no se enfermaron con COVID-19 es de 58,31 % y de 41,69 %, respectivamente. **Conclusión:** No existe relación entre la actitud frente al confinamiento y la presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio de Moquegua ($p = 0,320$).

Palabras clave: coronavirus, conocimiento, percepción, actitud

Abstract

Objective: To determine the attitude towards confinement and the presence of COVID-19 in the adult population of the centros poblados of Pampa Inalámbrica and San Antonio de Moquegua, 2021. **Material and methods:** The type of study was quantitative, descriptive, and with a cross-sectional design, it was carried out in Moquegua, Perú. The survey was used, through an interview. The instrument is a structured questionnaire that seeks to explore the attitude towards confinement and presence of COVID-19 in the adult population. It consists of 36 items, evaluating the dimensions: cognitive factor, affective factor, and behavioral factor. **Results:** The attitude towards confinement by COVID-19 in the adult population is positive in 58.05 % and negative in 41.95 %. The presence of COVID-19 in relation to people who did not get sick with COVID-19 is 58.31 % and 41.69 %, respectively. **Conclusion:** There is no relationship between the attitude towards confinement and the presence of COVID-19 in the adult population of the populated centers of Pampa Inalámbrica and San Antonio in Moquegua ($p = 0.320$).

Keywords: coronavirus, knowledge, perception, attitude

¹Hospital Regional de Moquegua. Moquegua, Perú

Resumo

Objetivo: Determinar a atitude em relação ao confinamento e a presença de COVID-19 na população adulta dos centros povoados de Pampa Inalámbrica e San Antonio de Moquegua, em 2021. **Material e métodos:** O tipo de estudo é quantitativo, descritivo e com desenho transversal, aconteceu em Moquegua, Peru. Foi utilizada a pesquisa, por meio de entrevista. O instrumento é um questionário estruturado que procura explorar a atitude perante o confinamento e a presença da COVID-19 na população adulta. É composto por 36 itens, avaliando as dimensões: fator cognitivo, fator afetivo e fator comportamental. **Resultados:** A atitude face ao confinamento por COVID-19 na população adulta é positiva em 58,05% e negativa em 41,95 %. A presença de COVID-19 em relação às pessoas que não adoeceram com COVID-19 é de 58,31 % e 41,69 %, respectivamente. **Conclusão:** Não há relação entre a atitude em relação ao confinamento e a presença de COVID-19 na população adulta dos centros poblados de Pampa Inalámbrica e San Antonio em Moquegua ($p = 0,320$).

Palavras-chave: coronavírus, conhecimento, percepção, atitude

Introducción

La pandemia del COVID-19 llegó a nuestras vidas de manera repentina generando gran crisis en el sistema de salud a nivel mundial, ya que diariamente se reportaban casos positivos de este virus.¹

Se sabe que la COVID-19 es una enfermedad que provoca contagios infecciosos que son causados por el coronavirus. El epicentro del brote fue en la ciudad de Wuhan, en china, el 31 de diciembre de 2019 y desde esa fecha venimos afrontando las consecuencias.²

La COVID-19 es una enfermedad contagiosa latente que afecta las actividades cotidianas de todo el mundo; por ello, se evidenciaron grandes pérdidas en la economía, la educación y los demás sectores a nivel mundial, pues ya no podemos realizar nuestras labores diarias con normalidad.³

Nos centramos en la realidad peruana, donde mucho antes de que iniciara la pandemia el sistema de salud y educación se veía en deterioro.

Esto ha sido de gran incremento durante los años 2019 hasta el día de hoy, ya que la pandemia nos ha obligado a encerrarnos en casa para evitar contagiarnos o que algún miembro de nuestra familia sea infectado.

Se toman diferentes medidas para prevenir por esta razón, estas medidas son el tener clases virtuales desde casa, el reducir los aforos en espacios públicos, el uso obligatorio de la mascarilla como barrera de protección y el lavado de manos correcto que debe ser prioritario.⁴

Todo lo mencionado anteriormente, muestra cómo poco a poco las relaciones personales entre amigos, familia o compañeros de trabajo se ha ido recortando a tal grado que en la actualidad se presentan muchos casos de depresión, uno de los mayores efectos de este factor es la pérdida de sus seres queridos,⁵ problemas de obesidad e incluso en casos extremos suicidios; esto último se debió al confinamiento, el no ser atendidos en lo que respecta a la salud mental.⁶

Es por ello que, nos centramos en analizar diversos factores que ayudan a comprender mejor el porqué del impacto tan fuerte de la pandemia en las personas.⁷

Para el presente trabajo, la hipótesis planteada es que existe una relación directa entre actitud frente al confinamiento y presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio de Moquegua, en el 2021.

Material y métodos

El tipo de estudio es cuantitativo, de tipo descriptivo y con diseño de corte transversal, está desarrollado en la ciudad de Moquegua, en el distrito de San Antonio y en el centro poblado de Pampa Inalámbrica.

La población está constituida por 29 794 personas adultas de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y de San Antonio. El tamaño de la muestra es de 379 personas seleccionadas, bajo los criterios de inclusión: personas mayores de 30 años, personas que sean del centro poblado Pampa Inalámbrica y de San Antonio, personas lúcidas, orientadas en tiempo, espacio y persona; y bajo los criterios de exclusión: personas que no deseen participar en el estudio.

Para el presente trabajo de investigación se utilizó la encuesta, a través de una entrevista. El instrumento es un cuestionario estructurado que busca explorar cuál es la actitud frente al confinamiento y presencia de la COVID-19, en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio, Moquegua, en el 2021. Consta de 36 ítems, evaluando las dimensiones: factor cognitivo, factor afectivo y factor conductual. Se evalúa con escala Likert, con 5 opciones: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni en desacuerdo ni acuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo. Y una sección de 8 preguntas sociodemográficas.

Este instrumento presenta una validez de constructo a través del análisis factorial con una varianza total explicada de 53,85 %, representada por tres factores: el cognitivo con un puntaje alpha de 0,925, el afectivo $\alpha = 0,927$ y el conductual con valor alpha de 0,849, por tanto, este instrumento es considerado válido.

La recolección de datos se realizó en los últimos meses del 2021, durante la pandemia, aplicando una encuesta *online* por la plataforma de Google cuestionario, con una previa aceptación del consentimiento informado virtual.

Para el proceso y análisis, los datos que se obtuvieron serán registrados y tabulados usando el paquete estadístico SPSS, el cual nos permitirá procesar y analizar las variables.

Resultados

Tabla 1
Características sociodemográficas de la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

Características	Frecuencia	%
Sexo		
Masculino	151	39,84
Femenino	228	60,16
Edad agrupada		
Adulto joven	60	15,83
Adulto maduro	318	83,91
Adulto mayor	1	0,26
Grado de instrucción		
Primaria	3	0,79
Secundaria	84	22,16
Superior	292	77,04

Situación laboral		
Dependiente	182	48,02
Independiente	197	51,98
Religión		
Católico	258	68,07
Evangélico	24	6,33
Mormón	22	5,80
Adventista	17	4,49
Otros	58	15,30
Procedencia		
Moquegua	239	63,06
Ilo	140	36,94
Total	379	100

Tabla 2

Actitud frente al confinamiento COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

Actitud frente al COVID-19	Frecuencia	%
Actitud negativa	159	41,95
Actitud positiva	220	58,05
Total	379	100

Tabla 3

Factor cognitivo en la relación con la actitud frente al confinamiento COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

F. Cognitivo	Frecuencia	%
Actitud negativa	318	83,91
Actitud positiva	61	16,09
Total	379	100

Tabla 4

Factor afectivo en la relación con la actitud frente al confinamiento COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

F. afectivo	Frecuencia	%
Actitud negativa	169	44,59
Actitud positiva	210	55,41
Total	379	100

Tabla 5

Factor conductual en la relación con la actitud frente al confinamiento COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

F. conductual	Frecuencia	%
Actitud negativa	245	64,64
Actitud positiva	134	35,36
Total	379	100

Tabla 6

Factor conductual en la relación con la actitud frente al confinamiento COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

Presencia del COVID-19	Frecuencia	%
Sí	158	41,69
No	221	58,31
Total	379	100

Tabla 7

Actitud frente al confinamiento y presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

Actitud frente al COVID-19	Presencia de COVID-19					
	Sí		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Actitud negativa	71	44,65	88	55,35	159	100
Actitud positiva	87	39,55	133	60,45	220	100
Total	158	41,69	221	58,31	379	100

Chi² = 0,991 gl = 1 p = 0,320

Tabla 8

Factor cognitivo en relación con la actitud frente al confinamiento y presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

Factor cognitivo	Presencia de COVID-19					
	Sí		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Actitud negativa	139	43,71	179	56,29	318	100
Actitud positiva	19	31,15	42	68,85	61	100
Total	158	41,69	221	58,31	379	100

Chi² = 3,323 gl = 1 p = 0,068

Tabla 9

Factor afectivo en relación con la actitud frente al confinamiento y presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

Factor afectivo	Presencia de COVID-19					
	Sí		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Actitud negativa	68	40,24	101	59,76	169	100
Actitud positiva	90	42,86	120	57,14	210	100
Total	158	41,69	221	58,31	379	100

$\text{Chi}^2 = 0,265 \quad \text{gl} = 1 \quad p = 0,607$

Tabla 10

Factor conductual en relación con la actitud frente al confinamiento y presencia del COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio. Moquegua, 2021

Factor conductual	Presencia de COVID-19					
	Sí		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Actitud negativa	103	42,04	142	57,96	245	100
Actitud positiva	55	41,04	79	58,96	134	100
Total	158	41,69	221	58,31	379	100

$\text{Chi}^2 = 0,035 \quad \text{gl} = 1 \quad p = 0,851$

Discusión

A continuación, se presentan los resultados del análisis de los datos obtenidos de cada tabla, por cada encuesta aplicada a cada persona adulta de la población de Moquegua e Ilo. Considerando que es muy importante recolectar todos los datos de los encuestados sobre prevención y autocuidado del confinamiento y presencia del COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio de Moquegua, en el 2021.

En la tabla 1, al valorar las características sociodemográficas de la población adulta del centro poblado Pampa Inalámbrica y San Antonio, se observa que 379 personas se enfermaron con COVID-19; asimismo, se evidencia que el 39,84 % son de sexo masculino y el 60,16 %, de sexo femenino. En cuanto a la edad, se evidencia que el 15,83 % es adulto joven, el 83,91 % es adulto maduro y el 0,26 % es adulto mayor. En relación con el grado de instrucción, el 0,79 % posee un grado de instrucción primaria; el 22,16 %, un grado de instrucción secundaria, y el 77,04 %, un grado de instrucción superior. Respecto a la situación laboral, el 48,02 % son dependientes y el 51,98 % son independientes. En relación con la religión, el 68,07 % son de religión católica, el 6,33 % son de religión evangélica, el 5,80 % son de religión mormona, el 4,49 % son de religión adventista y el 15,30 % son de otra religión. Para finalizar, en cuanto a la procedencia, el 63,06 % son de Moquegua y el 36,94 %, de Ilo.

Asimismo, en la investigación titulada: «Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco», se realizó un cuestionario de 8 ítems, del mismo modo, se aplicó la escala según el modelo Likert. También para las características sociodemográficas de la muestra de ese estudio, se consideró el grupo de edad: adulto-joven, medio, maduro y mayor, igualmente, el género, el estado civil, el grado de escolaridad y la religión.⁸

En la tabla 2, al valorar la actitud de la población frente a la COVID-19, se observa que prevaleció una actitud positiva en un 58 % y tan solo el 41,95 % presentó una actitud negativa en una muestra de 379 personas.

Esto puede corresponder a que la población se ha mantenido informada acerca de las medidas de seguridad para prevenir la enfermedad y así afrontarlo con una actitud positiva.

A diferencia de la investigación titulada: «Nivel de conocimiento y actitud sobre medidas preventivas frente a la COVID-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en cooperativa Amakella», donde se observó que el 97 % de los adultos jóvenes de 18 a 35 años presentaron una mala actitud, según sus dimensiones afectiva y comportamental.⁹

En la tabla 3 se observa la actitud frente a la COVID-19 en la población adulta por la dimensión factor cognitivo, donde el 83,91 % presenta una actitud positiva y el 16,09 %, una actitud negativa de una muestra de 379 personas encuestadas. Existe una actitud positiva alta con relación a la dimensión cognitiva.

Esto se debe a que la población adulta se ha mantenido informada acerca de las medidas de seguridad y así poder afrontar con una actitud positiva.

Por otro lado, en su investigación titulada: «Actitudes hacia la pandemia ocasionada por el coronavirus SARS-COV-2 y la COVID-19», el estado del conocimiento se basa en el estudio de las actitudes hacia los efectos pandémicos, en el marco teórico se resalta la hegemonía de las disposiciones cognitivas y desarrolla la emergencia de actitudes ante sucesos de gran riesgo como es el caso de una pandemia. Como se puede ver, se resalta la estructura factorial de las dimensiones afectiva, cognitiva e intencional como un proceso unido de disposiciones que pueden jugar en contra o a favor de los efectos del coronavirus en la humanidad.¹⁰

En la tabla 4 se observa que, en cuanto a la actitud frente al COVID-19 en la población adulta correspondiente a la dimensión afectivo, se registró un nivel alto de 55,41 % en la actitud negativa y un 44,59 % en actitud positiva, de un número 379 personas.

El resultado obtenido nos muestra que existe una actitud negativa alta en relación con la dimensión afectiva. Esto se puede decir que, en la población adulta, ante el confinamiento, se han producido diferentes problemas psicosociales, malestares físicos y sociales, por lo general, en el entorno personal, familiar y laboral.

Asimismo, en la investigación titulada: «Percepción de la conducta por aislamiento social obligatorio en jóvenes universitarios por COVID-19», en cuanto a la dimensión afectiva, el estrés fue el principal factor en la población juvenil, además los jóvenes presentan una conducta pasiva frente al confinamiento por COVID-19, lo cual da como resultado una actitud negativa; ya que son jóvenes beligerantes quienes usualmente están a la defensiva, a esto se atribuye sus elecciones y decisiones.¹¹

En la tabla 5 se observa la actitud frente al COVID-19 en la población adulta por la dimensión conductual, se observa que el 64,64 % presenta una actitud positiva y el 35,36 %, una actitud negativa, de una muestra de 379 personas encuestadas, de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio, en Moquegua de 2021. Existe una actitud positiva alta en relación con la dimensión conductual.

Los resultados obtenidos nos muestran que existe una fuerte actitud positiva hacia la dimensión conductual. Sin embargo, se deben tomar estrategias o acciones para hacer frente a las actitudes positivas hacia la población con mayores actitudes negativas.

A diferencia de la investigación titulada: «Asociación entre salud mental y actitudes ante el confinamiento durante la pandemia COVID-19 en hospitales de Lima y Callao», por lo tanto, existe una correlación importante entre el parámetro del confinamiento y el parámetro de comportamiento, en donde el tamaño no está vinculado a la escala esperada, sin embargo, existe una actitud de comportamiento positiva hacia el confinamiento.¹²

En la tabla 6 se puede observar la presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica de Ilo y San Antonio de Moquegua; con un total de 158 personas que sí tuvieron COVID-19 (41,69%) y otro grupo de 221 personas que no tuvieron COVID-19 (58,31%).

Este resultado se debe a un alto número de personas que no se enfermaron de COVID-19 (58,31%) en la población, donde se manifiesta que las personas se han mantenido informadas sobre el virus y respetaron las medidas de bioseguridad ante el confinamiento.

Por otro lado, en el estudio titulado: «Nivel de Conocimientos sobre COVID-19 en pobladores del Distrito de Tambo - Huancayo», se llegó a la conclusión, de que hay una mejoría entre la presencia y no presencia por el virus de la COVID-19, por lo que prevaleció la disminución de casos de COVID-19, las personas se mantuvieron firmes ante el confinamiento, evitando ser contagiadas y protegiendo la vida de sus familiares y de la sociedad. A diferencia de las personas que sí tuvieron COVID-19, se mantendrán en una larga recuperación ante el tratamiento que se está indicando ante el confinamiento.¹³

En la tabla 7, al valorar la actitud frente al confinamiento y presencia de la COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio de la población frente al COVID-19, se observa que 71 personas se enfermaron con COVID-19 (44,65%) y 88 personas no se enfermaron con COVID-19 (55,35), mostrando una actitud negativa, en una muestra de 379 personas.

Eventualmente, esto se puede deber a que la población está más informada acerca del tema para poder prevenir el COVID-19 y así poder afrontarlo con una actitud positiva.

Por otro lado, en la investigación titulada «Efectos del confinamiento social en la actitud hacia las tareas escolares en los niños de educación inicial: Una revisión sistemática», se indica que a consecuencia del confinamiento social en los niños, aumentó el deterioro en su salud psicológica la restricción de salida y el estar en un solo ambiente les provocaron frustración, se muestran ansiosos y, en cuanto a las actitudes de acuerdo a la revisión, es negativa y de desgano, se sienten menos motivados, quieren hacer la tarea rápido y más tiempo para poder jugar. Por otro lado, se sienten frustrados cuando no entienden las explicaciones de las docentes y no cuentan con el apoyo de la familia.¹⁴

Asimismo, en el encuentro virtual «Avances y propuestas investigaciones en Salud Mental en condiciones de pandemia por el COVID-19», se manifiesta lo siguiente: el aislamiento social produce que las personas sufran consecuencias y enfermedades psicológicas que fomentan la falta del control del sueño, lo cual afecta a la población en su nivel psicosocial.¹⁵

Por otro lado, en un estudio sobre las respuestas psicológicas durante la etapa inicial de la pandemia en China, se encontró que el 53,8% de la población encuestada presentó un impacto psicológico en niveles moderados a severos y el 16,5% presentaron sintomatología relacionada a trastornos afectivos como la depresión en niveles moderados y severos. Además, el 75,2% sentían preocupación por el riesgo de contagio en relación con sus familiares.¹⁶

En la tabla 8 se observa que, en la dimensión cognitiva en relación con la presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio, 139 personas que se enfermaron con COVID-19 (43,71%) y 179 personas que no se enfermaron con COVID-19 (56,29%) presentan una actitud positiva. Con respecto a la actitud negativa, 19 personas se enfermaron con

COVID-19 (31,15 %) y 42 personas no se enfermaron con COVID-19 (68,85 %). Entonces podemos decir que hay una actitud negativa alta de 68,85 % con respecto a la no presencia de COVID-19.

Asimismo, en un estudio de investigación se pudo evidenciar que, al realizarse las intervenciones educativas, el 43,71 % presenta una actitud positiva y el 55,35 % no presenta una actitud positiva y el 39,55 % presenta una actitud negativa, el 60,45 % no presenta una actitud negativa, después de responder a la pregunta de ¿usted ha tenido COVID-19?¹⁷

Por otro lado, un estudio de investigación titulado: «Factores psicosociales y la presencia de problemas emocionales, cognitivos y conductuales en adolescentes de 11 A 16 años durante el confinamiento por el COVID-19 en el P. S. Chilpinilla-Hunter Arequipa junio 2021», donde se concluye que el 77,30 % de los adolescentes que padecían de trastorno de déficit de atención e hiperactividad presentaron riesgo de padecer problemas emocionales, cognitivos y conductuales, con una relación estadísticamente significativa, $P < 0,05$. Por lo que se evidencia y refuerza que el encierro afecta las relaciones sociales.¹⁸

En la tabla 9 se puede observar la dimensión afectiva en relación de presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio, en relación con una actitud positiva, 68 personas se enfermaron con COVID-19 (40,24 %) y 101 personas no se enfermaron con COVID-19 (59,76 %). Con respecto a la actitud negativa, 90 personas se enfermaron con COVID-19 (42,86 %) y 120 personas no se enfermaron con COVID-19 (57,14 %).

Este resultado se debe a una actitud positiva alta de 59,76 % con respecto a la no presencia de COVID-19. Teniendo en cuenta estos resultados, se debe generar estrategias para afrontar las actitudes frente al COVID-19 para la población que presenta mayor actitud negativa.

Asimismo, en la investigación titulada: «Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia de COVID-19 en Argentina», se concluye que hay una importancia y relación del confinamiento frente al contagio y a la magnitud, se observa un efecto en la salud mental, teniendo en cuenta las emociones psicológicas, generando una desregularización en su vida diaria y privación que implica este virus.¹⁹

En la tabla 10 se observa la dimensión conductual en relación con la presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio; con una actitud positiva, 103 personas se enfermaron con COVID-19 (42,04 %) y 142 personas no se enfermaron con COVID-19 (57,96 %). En cuanto a la actitud negativa, 55 personas se enfermaron con COVID-19 (41,04 %) y 79 personas no se enfermaron con COVID-19 (58,96 %). Entonces se puede decir que hay una actitud negativa alta de 58,96 % con respecto a la no presencia de COVID-19.

A diferencia de la investigación denominada: «Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al COVID-19 en usuarios de Facebook - Perú», cuya finalidad fue realizar una valoración correspondiente entre el grado de cognición y comportamiento ante la COVID-19, entre los beneficiarios de las redes sociales del Perú, y concluye que, respecto a la dimensión de actitud conductual, el 76,2 % presenta una actitud negativa y 23,8 %, una actitud positiva. En el cual hay una actitud positiva baja y una actitud negativa alta con respecto a la COVID-19.²⁰

Conclusiones

No existe relación entre la actitud frente al confinamiento y la presencia del COVID-19 ($p = 0,320$) en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio en Moquegua.

La actitud frente al confinamiento por la COVID-19 en la población adulta es del 58,05 % positiva y 41,95 % negativa, de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio en Moquegua.

La presencia por la COVID-19 en relación con las personas que no se enfermaron con COVID-19 es del 58,31 % y el 41,69 % se enfermaron con COVID-19 en la población adulta de los Centros poblados Pampa Inalámbrica y San Antonio.



Referencias

1. Brunier A, Harris M. La COVID-19 afecta significativamente a los servicios de salud relacionados con las enfermedades no transmisibles. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-06-2020-covid-19-significantly-impacts-health-services-for-noncommunicable-diseases>.
2. Carlos Guillermo Quiroz Carrillo APCEVAYPEV. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. SciELO. 2020; vol.20: p. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000200011.
3. Sáenz AEC. pandemia y crisis a nivel mundial. [Online]: Copyright © Naciones Unidas; 2021. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201_es.pdf.
4. Gob.pe. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. [Online]; 2021. Acceso 12 de enero de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/8663-ministerio-de-salud-como-prevenir-el-coronavirus>.
5. Pasadena Health Center (PHC). Pasadena Health Center (PHC). [Online]; 2022. Acceso 12 de enero de 2022. Disponible en: <https://www.pasadenahealthcenter.com/es/covid-19/el-covid-19-causa-depresion-los-estudios-lo-sugieren/>.
6. Gallegos C. Redacción médica. [Online]; 2022. Acceso 12 de enero de 2022. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/psiquiatria/los-intentos-de-suicidio-y-la-autolesion-crecieron-un-244-durante-el-covid-2503>.
7. Mezones Chambillo EL. "Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud I-3 Nueva Esperanza-Piura junio 2021". Tesis. Piura: Universidad Nacional de Piura, Facultad de Ciencias de la Salud.
8. Ruiz Aquino M, Diaz Lazo AV, Ubilus M, Agui Ortiz AK, Rojas Bravo V. Percepción de conocimiento y actitudes frente a Covid-19 en ciudadanos de la Zona Urbana de Huánuco. *Revista Médica Humana*. 2021; 21(2): p. 9.
9. Cobeña KEB, Naquiche MRP. Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en Cooperativa Amakella – SMP, 2021. Tesis. Lima-Perú: Universidad Privada del Norte.
10. Javier Carreón-Guillén JMBAGBRFEM. Actitudes hacia la pandemia ocasionada por el coronavirus SARS-COV-2. México: Universidad Nacional Autónoma de México, México.
11. Casimiro Urcos F, Benites Azabache C, Sánchez Aguirre FDM, Flores Rosas, Palma Albino F. Percepción de la conducta por aislamiento social obligatorio en jóvenes universitarios por Covid-19. *Conrado*. 2020; XVI(77).
12. Campos de la Cruz, Burneo Ramírez MC, Runzer Colmenares FM. Asociación entre salud mental y actitudes ante el confinamiento durante la pandemia COVID-19 en hospitales de Lima y Callao. *Acta Médica Peruana*. 2021; 3(38): p. 9.
13. Oré Postillón LY. Nivel de Conocimiento sobre CIVD-19 en pobladores del distrito de Tambo Huancayo; 2021.
14. Talledo Alvarado CdP. Efectos del confinamiento social en la actitud hacia las tareas Piura-Perú; 2021.
15. Sánchez Carlessi HH, Mejía Sáenz. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el Covid-19. Tesis. Lima: Universidad Ricardo Palma, Lima.
16. Lozano Vargas A. Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2020; LXXXIII(01).
17. Inti Paico CN, López Melgarejo Y. Efectividad del programa educativo en conocimientos y actitudes frente al COVID-19 en familias del centro poblado Mazo 2021. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Facultad de Medicina Humana.

18. Jara LEL. Repositorio UNSA. [Online]; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12544/MClojale.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Johnson MC, Saletti Cuesta L, Tumas N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias de la Salud.
20. Estaña Ayala N, Ladera Quintanilla A. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al COVID-19 en usuarios de Facebook Perú. Tesis. Huancayo: Universidad Roosevelt, Salud.

Correspondencia

Fecha de recepción: **6/10/2022**

Fecha de aceptación: **24/10/2022**