

Conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19

Knowledge and self-care measures in times of COVID-19

Conhecimento e medidas de autocuidado em tempos de COVID-19

Eliana Rocío Alfaro Paco¹

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

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y las medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, en el 2021. **Material y métodos:** La investigación es de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 6550 personas adultas de 18 a 59 años y la muestra, por 363 personas adultas. La técnica que se ha considerado es la encuesta mediante cuestionarios estructurados. **Resultados:** Al valorar el conocimiento en tiempos del COVID-19, se observa que el 72,5 % presenta un conocimiento alto; el 26,4 %, un conocimiento medio, y el 1,1 %, un conocimiento bajo. Al valorar las medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19, el 76,3 % demuestra medidas de autocuidado adecuadas y el 23,7 %, medidas de autocuidado inadecuadas. Para evaluar la relación de las dos variables, del 100 % de las personas adultas que presentan un conocimiento alto, el 80,6 % de personas tuvieron medidas de autocuidado adecuadas y el 19,4 %, medidas de autocuidado inadecuadas. Sin embargo, de los que obtuvieron un conocimiento medio, el 66,7 % tuvieron medidas de autocuidado adecuadas y el 33,3 %, medidas de autocuidado inadecuadas. Por último, de las personas que obtuvieron un conocimiento bajo, el 25 % tuvo medidas de autocuidado adecuadas y el 75 % personas, medidas de autocuidado inadecuadas. **Conclusiones:** Existe una relación directa entre el conocimiento y las medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19 ($p = 0,001$). Al valorar el conocimiento en tiempos de COVID-19, el 72,5 % demuestra un conocimiento alto; el 26,4 %, un conocimiento medio, y el 1,1 %, un conocimiento bajo. Por último, al valorar las medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19, el 76,3 % muestra medidas de autocuidado adecuadas y el 23,7 %, medidas de autocuidado inadecuadas.

Palabras clave: conocimiento, medidas de autocuidado, COVID-19

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge and self-care measures in times of COVID-19 in the adult population of the district of Samegua, Moquegua, in 2021. **Material and methods:** The research design is non-experimental and cross-sectional. The population was made up of 6550 adults from 18 to 59 years of age, and the sample was made up of 363 adults. The technique that has been considered is the survey using structured questionnaires. **Results:** When assessing knowledge in times of COVID-19, it is observed that 72.5% have high knowledge; 26.4% have medium knowledge, and 1.1% have low knowledge. When assessing self-care measures in times of COVID-19, 76.3% have adequate self-care measures, and 23.7% have inadequate self-care measures. To evaluate the relationship between the two variables, of the 100% of adults who have high knowledge, 80.6% of people had adequate self-care measures, and 19.4% had inadequate self-care measures. However, of those who obtained average knowledge, 66.7% had adequate self-care measures, and 33.3% had inadequate self-care measures. Finally, of the people who obtained low knowledge, 25% had adequate self-care measures, and 75% people had inadequate self-care measures. **Conclusion:** 90 % of the objectives set for the first nursing diagnosis were achieved. While in the

Keywords: nursing, acute pancreatitis, elderly, pressure ulcers

¹Hospital Regional de Moquegua. Moquegua, Perú

second diagnosis, only 30% of what was planned was achieved, because unfortunately, the patient's health conditions were not the most favorable.

Keywords: knowledge, self-care measures, COVID-19

Resumo

Objetivo: Determinar a relação entre conhecimento e medidas de autocuidado em tempos de COVID-19 na população adulta do distrito de Samegua, Moquegua, em 2021. **Material e métodos:** A pesquisa é de desenho não experimental e transversal. A população foi composta por 6550 adultos de 18 a 59 anos e a amostra foi composta por 363 adultos. A técnica considerada é a pesquisa por meio de questionários estruturados. **Resultados:** Ao avaliar o conhecimento em tempos de COVID-19, observa-se que 72,5% possuem alto conhecimento; 26,4%, médio conhecimento e 1,1%, baixo conhecimento. Ao avaliar as medidas de autocuidado em tempos de COVID-19, 76,3% apresentam medidas de autocuidado adequadas e 23,7% medidas de autocuidado inadequadas. Para avaliar a relação entre as duas variáveis, dos 100% dos adultos que possuem alto conhecimento, 80,6% das pessoas tiveram medidas de autocuidado adequadas e 19,4% medidas de autocuidado inadequadas. No entanto, daqueles que obtiveram conhecimento médio, 66,7% apresentaram medidas de autocuidado adequadas e 33,3% medidas de autocuidado inadequadas. Por fim, das pessoas que obtiveram baixo conhecimento, 25% tiveram medidas de autocuidado adequadas e 75% pessoas, medidas de autocuidado inadequadas. **Conclusão:** Existe relação direta entre conhecimento e medidas de autocuidado em tempos de COVID-19 ($p = 0,001$). Ao avaliar o conhecimento em tempos de COVID-19, 72,5% possuem alto conhecimento; 26,4%, médio conhecimento e 1,1%, baixo conhecimento. Por fim, ao avaliar as medidas de autocuidado em tempos de COVID-19, 76,3% apresentam medidas de autocuidado adequadas e 23,7% medidas de autocuidado inadequadas.

Keywords: conocimiento, medidas de autocuidado, COVID-19

Introducción

La enfermedad de la COVID-19 produjo un gran impacto en todo el mundo entero. La propagación del virus ha generado temor y pánico entre la población de diversas partes del mundo, afectando gravemente a todo el sistema de salud, y no solo eso, sino que también a causa de ello hubo muchos fallecidos. Este virus no distingue entre las edades, es decir, le puede afectar a cualquier persona. Hoy en día se están implementando vacunas para poder frenar los contagios, estar protegidos frente a sus consecuencias letales de este virus. Pero también una de nuestras mejores luchas es seguir haciendo caso a todos los cuidados para su prevención como lavarse continuamente las manos, mantener el distanciamiento, realizar cuarentena, entre otros.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó que al llegar a la fecha 20 de agosto del 2021, fueron notificados más de 210 millones de personas con confirmación de este virus en todo el mundo. De esto podemos calcular el fallecimiento de más de 4 millones de personas, debido a dicha enfermedad. Según porcentajes estadísticos, la región de las Américas presenta el 39% de los casos y el 47% del total de las defunciones.¹

Asimismo, a lo largo de esta pandemia se originaron muchas preguntas, dudas acerca de cómo uno se puede cuidar para evitar enfermarse por este virus, todos los ciudadanos entraron en temor de contagiarse y poco a poco se fue informando a todos sobre las medidas y su importancia de acatarlas para prevenir el contagio; sin embargo, aún vemos que algunas personas presentan defectos en cuanto a su conocimiento y de cómo cuidarse, es por ello que resulta necesario reforzar dichos conocimientos para que la población logre adoptar adecuadas medidas de autocuidado, logrando actitudes de protección para ellos y toda su familia. A nivel internacional, en un estudio aplicado a paraguayos en el periodo de brote, en el 2020, se logró comprobar el grado de puntuación medio en relación con los conocimientos acerca de la COVID-19, donde el 7,45% indica una valoración generalizada correcta del 62% en esta prueba de conocimientos. La mayor parte de la población (66,28%) indicó que al final la pandemia se podrá controlar satisfactoriamente, por otro lado, el 88,35% no había asistido a ningún lugar frecuentemente, mientras que el 74,31% portaba mascarillas para salir.²

Por otro lado, en una zona del suroeste de Guayaquil en el Ecuador, durante el 2020, se obtuvieron los siguientes resultados: en relación con las dimensiones de conocimiento sobre la COVID-19, el

agente causante y la transmisión, el 84,45 % manifestó que el virus es producido por una cepa de coronavirus y en la transmisión del virus; el 90,76 %, que se propaga por gotículas de una persona a otra. En medidas de prevención, el 95,71 % manifiesta su protección con mascarilla, el 95,38 % realiza un lavado de manos constante, el 94,39 % aplica el distanciamiento físico y el 83,17 % prefiere quedarse en su hogar. En cuanto a la actitud, las personas indicaron que es peligroso este virus, por lo cual debemos cuidarnos. Finalmente, en cuanto a la adaptación de prácticas, el 62,05 % usan mascarilla, mientras que el 17,49 % aseguran que no la usan a diario y el 70,29 % realizan lavado de manos.³

Asimismo, en pacientes del CMF N.º 12, los resultados obtenidos indican que de 583 personas, un 55,5 % muestran predisposición de riesgo, antes de realizar la intervención en la población, se encontró que un 34,8 % no tenían conocimiento de cómo se podían contagiar con esta enfermedad, un 44 % demostró ponerse la mascarilla de la forma incorrecta, modificándose estos datos en forma favorable luego de la enseñanza de su uso correcto en un 97,7 %, también se vio afectada de forma positiva el nivel de conocimientos, ascendiendo a un 91 % y, finalmente, se logró la satisfacción de la población gracias al refuerzo de conocimientos brindados en el 100 %.⁴

De igual manera, en la población del hogar de Nazaret en Guayaquil - Ecuador, en el 2020, los resultados obtenidos muestran que el 46 % de los habitantes presentan una edad entre 41 a 50 años, el 46 % poseen estudios secundarios, el 42 % un nivel económico medio, en el 58 % conviven en el hogar entre 4 a 6 personas, en el 41 % ningún miembro de la familia se contagió; mientras que el 36 % muestra un conocimiento disminuido acerca de la transmisión de la COVID-19, el 33 % conocen algunos signos y síntomas, el 36 % comprenden el riesgo que corren al contraer esta enfermedad, el 33 % entiende lo resaltante sobre la higiene de las manos y el 40 % acerca de la aplicación del alcohol. Refiriéndonos a las medidas que adoptan los pobladores para cuidarse, el 46 % no aplica la solución de alcohol a las partes superficiales, el 39 % concurre con normalidad a espacios con ventilación cerrada, el 36 % no sabe cómo utilizar los desinfectantes y soluciones alcohólicas y, por último, el 33 % no mantienen el distanciamiento entre personas.⁵

A nivel nacional, en el centro de abastos de Villa María del Perpetuo, en el 2020, los resultados obtenidos fueron; que en la categoría etiológica, se pudo demostrar que en relación con el conocimiento dirigido a adoptar medidas que prevengan la COVID-19, el 46,1 % (solo un poco menos de la mitad) demostró un bajo conocimiento, por otro lado, en la otra categoría donde se trata sobre los medios por los que se puede transmitir la enfermedad y el grupo de personas más susceptibles se encontró que el 46,1 % indicó tener un conocimiento medio, de igual manera en cuadro clínico se obtuvo un nivel medio, esto manifestado en el 44,7 % y, por último, en cuanto a la importancia de las actitudes tomadas para la prevención y protección, se obtuvo un conocimiento medio, manifestado por los encuestados que obtuvieron un nivel medio de 42,1 %.⁶

Asimismo, en el centro de abastos de Comas, en Lima, en el 2020, se obtuvo como resultados: en relación con el conocimiento de autocuidado que el 82,2 % muestra un nivel medio, mientras que el 17,8 % manifestó tener un nivel bajo. En cuanto a las prácticas de autocuidado, el 66,7 % poseen adecuadas prácticas, mientras que el 33,3 %, prácticas inadecuadas. En las dimensiones del conocimiento, en fisiopatología presentan un nivel medio en el 60 %, en transmisión predominó el nivel alto en el 48,9 %; en cuadro clínico, el nivel medio en el 68,9 %, y en medidas de prevención, el 75,6 % muestra un nivel medio. En dimensiones de la práctica de autocuidados, intervenciones de salud públicas, el 88,9 % poseen prácticas adecuadas como cumplir el aislamiento, la cuarentena y el tamizaje; en actividades preventivas de infecciones, el 84,4 % manifestó tener prácticas adecuadas como limpieza y desinfección.⁷

Por otro lado, en el Mercado Señor de los Milagros, en Tambo, en el 2020, los resultados de dicha investigación fueron los siguientes: en cuanto al conocimiento, de manera global, se obtuvo un nivel bajo en el 43,6 %, un nivel medio en el 41 % y nivel alto en el 15,4 %. En relación con las precauciones tomadas, el 51,3 % posee actitudes preventivas parcialmente acordes a la enfermedad, mientras que el 38,5 % presenta actitudes inadecuadas y el 10,38 %, actitudes adecuadas.⁸

De igual manera, en una investigación aplicada a los pobladores peruanos, en el 2020, se indicó, refiriéndonos al comportamiento asumido acerca del autocuidado para prevenir el contagio de la COVID-19, de manera global, que fueron eficaces en el 18,4 %, con eficacia mediana en el 63,6 % y

con ineficacia en el 17,9 %. En la dimensión autocuidado interno de la salud física, el lavado manos en momentos claves es eficaz, manifestado en el 33 % y en el 54,8 % con eficacia mediana; en medidas preventivas de autocuidado de la salud física externa, la práctica de aislamiento social fue eficaz en el 35,1 % y con eficacia mediana en el 50,9 %. En el autocuidado de la salud mental, en el control de la salud mental, fue eficaz para el 19,5 % y fue medianamente eficaz para el 61,3 %.⁹

Asimismo, en un estudio aplicado a los adultos mayores del CIAM Lunahuaná, en Huacho, en el 2020, se llegó a los siguientes resultados: en relación con el conocimiento, el 42,5 % presenta un nivel medio; el 35 %, alto, y el 22,5 %, bajo. Por otro lado, en la variable capacidad de autocuidado fue medianamente adecuada, manifestada en el 50 %, adecuada en el 32,5 % y, finalmente, inadecuada en el 17,5 %. A las dimensiones del conocimiento en medidas de prevención, en etiología presenta un nivel medio en el 60 %, mientras que el 40 % presentó un nivel alto; en medios de transmisión se obtuvo un nivel medio con un 55 %, un nivel alto con 42,5 % y un nivel bajo con 2,5 %; en cuanto al cuadro clínico, un nivel medio en el 47,5 %, un nivel alto en el 45 % y un nivel bajo en el 7,5 %; en las actitudes de prevención y protección, se pudo observar que el 52,5 % presenta una categoría media; el 32,5 %, una categoría alta, y el 15 %, una categoría baja.¹⁰

Desde otra perspectiva, se encontró que los comerciantes de un mercado en la región Junín, en Perú, en el año 2021, mostraron las siguientes particularidades, tanto en su ambiente social como en su medio geográfico: la mayor parte de la población presenta una edad aproximada de 38 a 56 años, donde las mujeres presentan un porcentaje mayor (60,9 %), de situación familiar conviviente (59,1 %), creyentes católicos (81,8 %), estudios secundarios (61,8 %), con un ingreso promedio de S/ 600 a 1200 (72,7 %), miembros de la familia contagiados con la COVID-19 (47,3 %), trabajadores del mercado que se contagiaron con la COVID-19 (37,3 %), personas con riesgos predispuestos: con sobrepeso (12,7 %), hipertensos (11,8 %) y con diabetes (8,2 %). Encontrándose que, de todo este grupo, los conocimientos sobre la transmisión de la COVID-19, en su gran mayoría fue de nivel moderado (59,1 %); en cuanto a las dimensiones del conocimiento, se observó un nivel bajo (32,7 %).¹¹

A nivel local y regional, no se hallaron estudios relacionados con las variables de estudio.

La definición de nuestra problemática es: ¿Cuál es la relación entre conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de la pandemia por COVID-19 en la población adulta de Samegua, Moquegua, 2021?

El objetivo general es: Determinar la relación que existe entre conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de la COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021.

Los objetivos específicos son:

Identificar el nivel del conocimiento sobre la COVID-19 que posee la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021.

Identificar las medidas de autocuidado en tiempos de la COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021.

Las hipótesis de investigación son:

Ho: No existe una relación directa entre conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de la COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021.

H1: Existe una relación directa entre conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de la COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021.

Material y métodos

Se trata de un diseño no experimental, de corte transversal y de relación.

La población estuvo conformada por 6550 personas adultas entre 18 a 59 años. Para la obtención de la muestra se utilizó la técnica de población finita, por lo que, la muestra estuvo conformada por 363

personas adultas del distrito de Samegua, Moquegua.

La técnica que se usó en el estudio fue la encuesta, los instrumentos que se usaron fueron dos cuestionarios para medir los conocimientos y medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19, de la autora Ana Geraldine Rodríguez Linares.

Para el procedimiento de recolección de datos, primero se partió por la selección de la población, después, se verificó el cumplimiento de los criterios de inclusión y, por último, se procedió a la recolección de la información requerida vía online.

Para el procesamiento y análisis de datos, se realizó el vaciado de los datos en el programa estadístico SPSS y fueron remitidos al programa Excel. Finalmente, se aplicó la estadística descriptiva para analizar la información.

Resultados

Se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 1

Características sociodemográficas de la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua

Características	F	%
Edad		
De 18 a 29 años	191	52,6
De 30 a 39 años	73	20,1
De 40 a 49 años	64	17,6
Mayor de 50 años	35	9,6
Sexo		
Masculino	154	42,4
Femenino	209	57,6
Grado de instrucción		
Sin estudios	17	4,7
Primaria	1	0,3
Secundaria	69	19
Técnico	49	13,5
Superior	227	62,5
Trabaja		
Sí	290	79,9
No	73	20,1
Tipo de trabajo		
Remoto	111	30,6
Presencial	252	69,4
Infección por COVID-19		
Sí	186	51,2
No	177	48,8
Total	363	100

Tabla 2
Conocimiento en tiempos de COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021

Características	F	%
Alto	263	72,5
Medio	96	26,4
Bajo	4	1,1
Total	363	100

Tabla 3
Medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021

Segunda variable: medidas de autocuidado		
Características	F	%
Alto	263	72,5
Medio	96	26,4
Bajo	4	1,1
Total	363	100

Tabla 4
Conocimiento respecto al sexo de la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021

Sexo/ Conocimiento	Masculino		Femenino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Alto	104	39,5	159	60,5	263	100
Medio	46	47,9	50	52,1	96	100
Bajo	4	100	0	0	4	100
Total	154	42,4	209	57,6	363	100

Tabla 5
Conocimiento respecto a la edad de la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021

Edad/ Conocimiento	De 18 a 29 años		De 30 a 39 años		De 40 a 49 años		Mayor de 50 años		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	135	51,3	58	22,1	45	17,1	25	9,5	263	100
Medio	53	55,2	15	15,6	18	18,8	10	10,4	96	100
Bajo	3	75	0	0	1	25	0	0	4	100
Total	191	52,6	73	20,1	64	17,6	35	9,6	363	100

Tabla 6
Conocimiento en personas que tuvieron infección por COVID-19 en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua, 2021

Infección COVID-19/ Conocimiento	Sí		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Alto	139	52,9	124	47,1	263	100
Medio	46	47,9	50	52,1	96	100
Bajo	1	25	3	75	4	100
Total	186	51,2	177	48,8	363	100

Tabla 7
Conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19

Medidas de autocuidado/ Conocimiento	Adecuado		Inadecuado		Total	
	F	%	F	%	F	%
Alto	212	80,6	51	19,4	263	100
Medio	64	66,7	32	33,3	96	100
Bajo	1	25	3	75	4	100
Total	277	76,3	86	23,7	363	100

Discusión

En la tabla 1 de la presente investigación participaron 363 personas adultas del distrito de Samegua, la relación a la particularidad sociodemográficas de la prueba de estudio, el 52,2% son de 18 a 29 años, el 20,1% son de 30 a 39 años, el 17,6% son de 40 a 49 años y el 9,6% es mayor de 50 años. En relación con el sexo, el 42,4% son varones y el 57,6% son mujeres. Respecto al grado de instrucción, el 4,7% no tienen estudios, el 0,3% cuenta con grado de instrucción primaria; el 19%, con grado de instrucción secundaria; el 13,5%, con grado de instrucción técnico, y el 62,5%, con grado de instrucción superior. Respecto al trabajo, el 79,9% sí trabaja y el 20,1% no trabaja. En relación con el tipo de trabajo, el 30,6% realiza trabajo remoto y el 69,4%, trabajo presencial. Y para finalizar, el 51,2% tuvo infección por COVID-19 y el 48,8% no tuvo infección por COVID-19.

En este estudio, en el que participaron personas voluntarias, el máximo porcentaje se dio entre las edades de 18 y 29 años y el porcentaje menor corresponde a mayores a 50 años; respecto al sexo, el porcentaje alto es el femenino; mientras que, en el grado de instrucción, los más informados son los de nivel superior, por lo que se puede decir que la mayoría trabaja en presencial.

A diferencia de la tesis «Grado de inteligencia y prácticas de prevención ante el COVID-19 de los obreros del saneamiento en la Encañada de Cajamarca», en donde el porcentaje mayor se da entre las edades de 18 a 36 años y el porcentaje menor entre 37 a 57 años; respecto al sexo, se informaron más del sexo masculino, y en el grado de instrucción, los más informados son los de nivel secundario, por lo que se puede decir que la mayoría trabaja, es por eso que no toman mucho interés a los cuidados.¹²

De igual manera, en la tesis «Grado de inteligencia y las prácticas las reglas de prevención ante el COVID-19 en los vendedores del Centro de abastos Unión y Dignidad - Puno 2021», se observa que del total de vendedores que participaron en el trabajo de investigación, 23 vendedores están incluidos entre 33 y 46 años, que hace un 47,9% de la población total de vendedores, donde la mayoría de los vendedores fluctúan entre esas edades ya mencionadas; 36 vendedores presentan un

porcentaje de 75 %, con un mayor porcentaje de mujeres, y 26 vendedoras representan el 54,2 % de la totalidad de vendedores que terminaron o están estudiando superior.¹³

En la tabla 2, al valorar el conocimiento en tiempos de COVID-19 en la población adulta, se observa que el 72,5 % presenta un conocimiento alto; el 26,4 %, un conocimiento medio, y el 1,1 %, un conocimiento bajo de una muestra de 363 personas encuestadas.

Probablemente, estos resultados puedan deberse a que la población se encuentra más informada, debiendo generarse estrategias para difundir un conocimiento adecuado acerca de la COVID-19 en la población que posee un conocimiento medio y bajo, actualizando el conocimiento también para aquellos que reportan un nivel alto; también pueda deberse al grado de instrucción que presenta la población.

A diferencia de la investigación «Conocimiento y medidas de prevención que han sido adoptadas por los pobladores de las localidades de Ciudad de Bolívar y Kennedy frente a la COVID-19», donde el 100 % del total de la población presenta un conocimiento adecuado; también en la publicación sobre el nivel de conocimiento en medidas preventivas de la COVID-19 y capacidad de autocuidado en adultos mayores del CIAM Lunahuaná, 2020, donde se concluye que el 42,5 % de población adulta mayor del CIAM Lunahuaná presenta un nivel de conocimiento medio.¹⁴

De igual manera, en el trabajo de investigación «Nivel de los conocimientos básicos sobre la COVID-19 en alumnos de Ciencias de la Salud, Chachapoyas, 2020», donde se observa que una gran proporción de estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, tuvieron como resultado un conocimiento básico de nivel medio acerca de la COVID-19 y, por otro lado, la mayor parte obtienen un nivel de conocimiento alto acerca de la información general de la COVID-19.¹⁵

En la tabla 3, al valorar las medidas de cuidado personal en tiempos de COVID-19, la cual comprende una población adulta, de las cuales el 76,3 % presentan medidas de autocuidado adecuadas y el 23,7 %, medidas de autocuidado inadecuadas de una muestra de 363 personas encuestadas del distrito de Samegua, Moquegua, 2021.

Es posible que estos resultados se deban a que la población de Samegua posee la capacidad para cuidarse por sí mismos, se preocupan por su salud y esto se ve reflejado poniendo en práctica las medidas de autocuidado; sin embargo, aún existe un porcentaje que aún presenta prácticas inadecuadas lo cual hace pensar que aún se debe que mejorar.

En contraste con el trabajo de investigación «Conocimiento y prácticas de cuidado personal frente a la COVID-19 en comerciantes de un bazar perteneciente al distrito de Comas, Lima, 2020», en donde se concluye que, en enlace a las prácticas de cuidado personal, la mayor parte de los encuestados presentan prácticas correctamente adecuadas, mientras que un tercio de los encuestados presentan prácticas inadecuadas.⁷

Por otra parte, en el trabajo de investigación «Conocimientos y medidas de prevención sobre la COVID-19 adquiridas por los mercaderes del bazar Señor de los Milagros» se demostró que un 51,3 % del total de participantes practicaron medidas preventivas escasamente adecuadas, a comparación del 38,5 % de la población que adoptó medidas preventivas inadecuadas, por otro lado, solo el 10,3 % sí adoptaron medidas preventivas totalmente adecuadas.¹⁶

Mientras que en la investigación «Nivel de conocimiento en las medidas de prevención de COVID-19 en adultos mayores», se concluye que el 50 % de los encuestados revelan competencias de autocuidado medianamente adecuado.¹⁰

En la tabla 4, del 100 % de las personas adultas que presentan un conocimiento alto, 104 (39,5 %) son varones y 159 (60,5 %) son féminas. Pero de los que obtuvieron resultados con conocimientos medios, 46 (47,9 %) personas son varones y 50 (52,1) son féminas. Finalmente, de los que obtuvieron conocimiento bajo, 4 (100 %) son varones y 0 (0 %) son féminas.

La obtención de estos resultados puede deberse a que la población del sexo femenino se encuentra más informadas sobre como prever la enfermedad, porque tomaron cuidados y estrategias para difundir medidas adecuadas de prevención ante la COVID-19, de esta forma, ponerlas en práctica en su día a día como amas de casa y/o centro de labores, a diferencia de la población de sexo masculino que su conocimiento ante la enfermedad aún no es el adecuado.

De igual forma, en un trabajo de investigación que contó con una muestra de 445 personas, las mujeres presentan un mejor conocimiento y un mejor comportamiento en la práctica a diferencia de los hombres.¹⁷ Obteniendo el mismo resultado que el trabajo «Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente al COVID-19, en los adultos jóvenes», donde concluyó que el 72 % presenta un conocimiento bajo y respecto a la actitud preventiva en la población joven es regular, ni buena ni mala.¹⁷

En la tabla 5, del 100 % de las personas adultas que muestran un conocimiento alto, 135 personas tienen entre 18 a 29 años; 58 personas, entre 30 a 39 años; 45 personas, de 40 a 49 años, y 25 personas pasan la edad de 50 años. Esta es la población con menor cantidad de personas. Sin embargo, aquellas personas que han obtenido un conocimiento medio o regular están entre las edades de 18 a 29 años, con un total de 53 personas; de igual manera, entre las edades de 30 a 39 años, 15 personas; en las edades de 40 a 49 años, 18 personas, y respecto a los que tienen más de 50 años, solo 10 personas. Sin embargo, aquellas personas que obtuvieron un bajo conocimiento en la edad de 18 a 29 años solo fueron 3 personas, y en el siguiente grupo de edad que fue de 30 a 39 años y en los mayores de 50 años, no se encontró ni una persona que tuviera un conocimiento bajo, a diferencia de la edad de 40 a 49 años, donde solo una persona tuvo un conocimiento bajo.

Donde se puede afirmar que el 51,3 % muestran un conocimiento alto sobre el SARS-CoV-2 y un 15,6 %, un conocimiento medio, esto en cuanto a participantes de 18 a 29 años. También, se visualiza que el 23,1 % muestran un conocimiento alto; el 18,8 %, un conocimiento medio, y el 25 %, un conocimiento bajo sobre el SARS-CoV-2, todo esto entre los participantes de 30 a 39.

Por último, se afirma que el 17 % posee un conocimiento alto y el 10,4 % poseen un conocimiento medio con respecto al SARS-CoV-2, los cuales son participantes de 50 a 49 años. Afirmamos que más del 50 % de todos los participantes muestran un conocimiento alto; también que aquellas personas que no tienen conocimiento sobre dicho virus y el proceso en el cual se desarrolla son menos del 25 %.

En el estudio «Práctica de medidas preventivas y nivel de conocimiento acerca del COVID-19 en personales de obras de Cajamarca», se concluye que del 76,9 % de personas que en este caso sería el grupo que presenta un conocimiento alto respecto a las adecuadas medidas de prevención frente al COVID-19 son de las edades de 18 a 36 años.¹²

Sin embargo, en el trabajo de investigación relacionado con el conocimiento y las medidas preventivas en adultos de la tercera edad frente al nuevo coronavirus, los adultos mayores de 80 años tienen menor grado de conocimiento acerca de las adecuadas medidas de autocuidado frente a la pandemia de COVID-19.¹⁸

En la tabla 6, del 100 % de las personas adultas que demuestran un conocimiento alto, 139 personas sí tuvieron infección por COVID-19 y 124 personas no tuvieron infección por COVID-19. Sin embargo, de los que obtuvieron un conocimiento medio, 46 personas sí tuvieron infección por COVID-19 y 50 personas no tuvieron infección por COVID-19. Por último, los que obtuvieron un conocimiento bajo

1 persona sí tuvo infección por COVID-19 y las 3 personas no tuvieron infección por COVID-19.

A diferencia del trabajo de investigación «Conocimiento sobre disposiciones preventivas a la COVID-19 en vendedores del mercadillo de Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2020», en la dimensión etiológica, pocos vendedores tuvieron un nivel de conocimiento bajo frente a la COVID-19, teniendo poquísima diferencia al conocimiento medio. Respecto a la dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo, se observó que menos de la mitad (46,1 %) de los vendedores obtuvieron un nivel de conocimiento medio frente al nuevo virus con la mínima diferencia de conocimiento bajo (42,1 %). Asimismo, en la dimensión de cuadro clínico, un poco de la mitad (44,7 %) de los vendedores indican tener nivel de conocimiento medio frente al nuevo virus y con muy poca diferencia al entendimiento bajo (39,5 %). En la dimensión medidas de previsión y protección, un poco de la mitad (42,1 %) de los vendedores indican tener nivel de conocimiento medio frente al nuevo virus con poca diferencia al entendimiento bajo (34,2 %).¹⁹

En la tabla 7, del 100 % de las personas adultas que presenta un conocimiento alto, 212 (80,6 %) personas tuvieron medidas de autocuidado adecuadas y 51 (19,4 %) personas tuvieron medidas de autocuidado inadecuadas. Sin embargo, los que obtuvieron un conocimiento medio, 64 (66,7 %) personas tuvieron medidas de autocuidado adecuadas y 32 (33,3 %) personas tuvieron medidas de autocuidado inadecuadas. Por último, las personas que obtuvieron un conocimiento bajo 1 (25 %) persona tuvo medidas de autocuidado adecuadas y 3 (75 %) personas tuvieron medidas de autocuidado inadecuadas.

Se observa que la población adulta de Samegua tiene la capacidad suficiente de poder autocuidarse, esto se debe a que están informados sobre las medidas preventivas de COVID-19, sin embargo, todavía existen personas que no consiguen obtener las medidas de autocuidado necesarias para poder protegerse por sí mismos.

Asimismo, en el trabajo de investigación titulado «¿Cuáles fueron los conocimientos y disposiciones de previsión que han realizado los pobladores locales de la Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19?», se concluye que los individuos de las ciudades cuentan con una conciencia clara y plena sobre el caso de coronavirus. Se pudo observar que los individuos, pese a estar bien informados sobre los cuidados, no los ponen en práctica, poseen un entendimiento errado o no lo poseen, todo ello sobre la manera de contaminación del virus y sobre la manera en que se propaga el virus, donde el 100 % de la población presenta un conocimiento adecuado. También, en la publicación sobre el nivel de entendimiento en disposiciones de previsión de la COVID-19 y disposición de autocuidarse en adultos de alta edad del CIAM Lunahuaná, 2020, de acuerdo al nivel de entendimiento en las disposiciones preventivas de COVID-19 que manifiestan los adultos de alta edad del CIAM Lunahuaná, el 42,5 % presenta un nivel de entendimiento medio y respecto a la contaminación referente a los medios de transmisión, el 55 % refirió capacidad de nivel medio; el 42,5 %, un nivel alto, y el 2,5 %, capacidad de nivel bajo.¹⁴

A diferencia de la investigación «Nivel de entendimiento y postura de disposiciones preventivas frente a la COVID-19 en etapa joven de 18 a 35 años habitantes en cooperativa Amakella - SMP, 2021», donde se observa que el 97 % de los participantes calificaron un nivel de entendimiento bajo y baja actitud sobre disposiciones preventivas, el 1 % de participantes obtuvieron un nivel de entendimiento medio y bajo rango sobre disposiciones preventivas, asimismo el 1 % de participantes obtuvieron como resultado nivel de entendimiento alto y baja postura sobre disposiciones preventivas respecto al nuevo virus. En tanto, el 1 % de los participantes obtuvieron como resultado un nivel de conocimiento bajo y una invariable postura sobre disposiciones preventivas, el porcentaje restante del 1 % de los participantes obtuvieron como resultado un nivel de entendimiento bajo y una favorable postura sobre disposiciones preventivas frente a la COVID-19.²⁰

Conclusiones

Existe una relación directa entre conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19 ($p = 0,001$) en la población adulta del distrito de Samegua, Moquegua.

Al valorar el conocimiento en tiempos de COVID-19, el 72,5% presenta un conocimiento alto, el 26,4%, un conocimiento medio y el 1,1%, un conocimiento bajo.

Al valorar las medidas de autocuidado en tiempos de COVID-19, el 76,3% presenta medidas de autocuidado adecuadas y el 23,7%, medidas de autocuidado inadecuadas.

Referencias

1. OPS. Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus. Tabla de Contenido. Ops. 2021; 26.
2. Rios González CM. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Rev salud pública del Paraguay. 2020; 10(2):17-22.
3. Peña Briceño D, Guerrero Vera CM, Riera Morillo AL, Betacourt Fajardo CC. Conocimiento, actitud y práctica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. Boletín Malariol y Salud Ambient. 2021; 61(0):161-74.
4. Rodríguez Martínez. M, Soler Otero. JA, Lluís Hernández. EA, González Sábado. RI, Martínez Cárdenas. A. Conocimientos sobre la COVID-19 en pacientes del CMF N.º 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. Multimed (Granma). 2020; 24(4):792-807.
5. Marlene Acj, Villalba Elizalde Jenny Amparo. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de licenciada / o en enfermería. Tema: Autocuidado Familiar en la Pandemia por COVID-19, en la Comunidad Hogar de Nazareth de la Ciudad de Guayaquil. Autores: Villalba Elizalde Jenny Amparo Tutor: L. Universidad de Guayaquil; 2020.
6. Castañeda Milla SR. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020. Universidad Norbert Wiener. Universidad Norbert Wiener; 2020.
7. Rodriguez Linares AG. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
8. Cachuán Dávila, Gabriela Angélica Hurtado Espinoza S, Leysi. Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del mercado Señor de los Milagros-El Tambo 2020. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020.
9. Ruiz Aquino M, Díaz Lazo A, Ortiz Aguí ML, Villar Carbajal EI. Conductas de autocuidado en la prevención del contagio de la COVID-19 en pobladores peruanos. Rev Cuba Med Gen Integr. 2020; 36(4):1-13.
10. Aquino Montalvo AM. Nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID-19 y capacidad de autocuidado en adultos mayores del CIAM Lunahuana 2020. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020.
11. Nieto Lima SI. Nivel de Conocimiento del COVID-19 en Comerciantes de un Mercado de la Región Junín Periodo 2021. Universidad Peruana Los Andes Repositorio institucional - UPLA. 2021.
12. Vasques G Yesenia. Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de saneamiento en La Encanada-Cajamarca. Tesis de Magister. 2021; 0-2.
13. Casapia Rocha JDR. Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante el COVID-19 en

- los comerciantes Mercado Unión y Dignidad - Puno 2021. Planificación Estratégica. 2021: 70.
14. Montaña Cumbe Valentina, Gutierrez Rojas Vanessa, Puentes Martínez J, Pacheco Palencia J, González Ávila J. universidad Colegio Mayor de cundinamarca Estadística Aplicada a las Ciencias Sociales 2020-1 ¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19? Which cont. 2020; (mayo):4-18.
 15. López MMT. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Niv Conoc Básicos sobre COVID-19 en Estud Ciencias la Salud, Chachapoyas 2020. 2021; 156.
 16. Cachuán Dávila GA, Hurtado Espinoza SL. Universidad Nacional del Centro de Perú Instituto Especializado de Investigación de la Facultad de Enfermería. Tesis. Universidad Nacional del Centro de Perú; 2021.
 17. Rivera Diaz PA, Rubiano Daza H, Quintero Quimbaya JC, Hoyos Armero DP, Herrera Ramírez C, Rivera Ospitia SM, et al. Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19): una perspectiva de género. Rev Colomb Ciencias Químico - Farm. 2020; 49(3):776-89.
 18. Tavares DMDS, Oliveira NGN, Marchiori GF, Guimarães MSF, Santana LPM. Elderly individuals living by themselves: knowledge and measures to prevent the novel coronavirus. Rev Lat Am Enfermagem. 2020; 28:e3383.
 19. Castañeda S. Conocimiento sobre medidas preventivas. 2020; 1-35.
 20. Cobeña KEB, Naquiche MRP. Autor / a (S). Universidad Privada del Norte; 2021.

Correspondencia

elianalfaro@hotmail.com

Fecha de recepción: 1/1/2023

Fecha de aceptación: 28/2/2023