



Informe de resultados

Proyecto:

Conocimientos, Actitudes, Prácticas y Significados
de las Medidas de Prevención del COVID-19 en la
Población de la Ciudad de Cali

Investigadoras

Maria Teresa Varela Arévalo, PhD.

Grupo de investigación Salud y Calidad de Vida

Teresita María Sevilla Peñuela, PhD.

Grupo de Investigación Bienestar, Trabajo, Cultura y Sociedad

Linda Teresa Orcasita Pineda, Mg.

Grupo de Investigación Bienestar, Trabajo, Cultura y Sociedad

Rocío Carvajal Barona, Mg.

Grupo de investigación Salud y Calidad de Vida

Equipo de apoyo

Luis Miguel Tovar Cuevas, Mg.

Juan Pablo Delgado Castro

Contacto: mtvarela@javerianacali.edu.co

Pontificia Universidad Javeriana Cali

1. Ficha técnica

El objetivo del estudio CAPS COVID-19 es caracterizar los conocimientos, las actitudes, las prácticas o comportamientos y los significados de las medidas de prevención del COVID-19 en la población de la ciudad de Cali.



Total encuestas

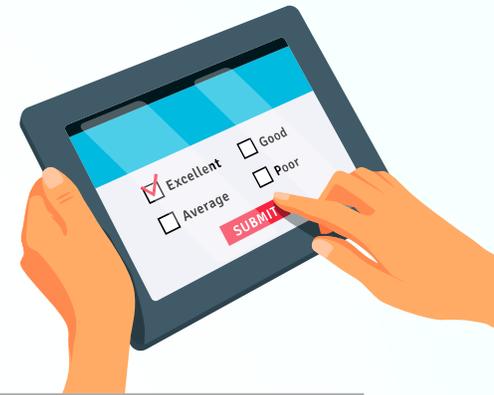


Periodo de recolección de la información



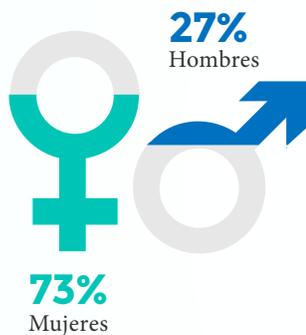
Instrumento: encuesta virtual CAPS COVID-19

Divulgada por redes sociales y a través de contactos personales e institucionales.

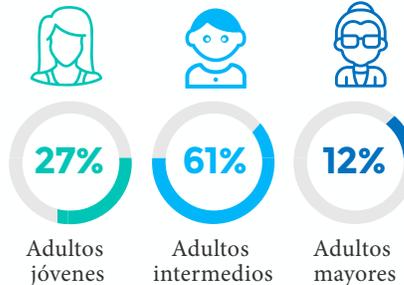


Características de la muestra

Sexo



Edades



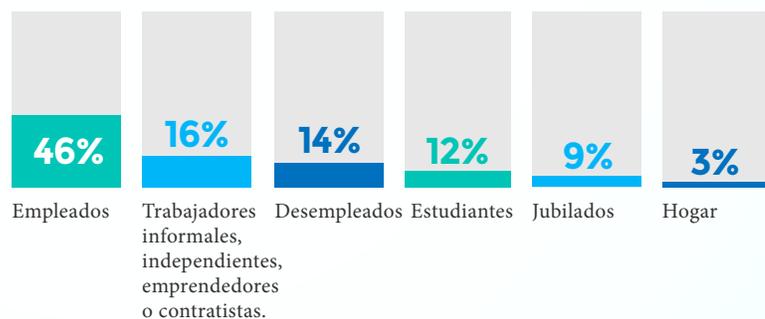
Configuración del hogar



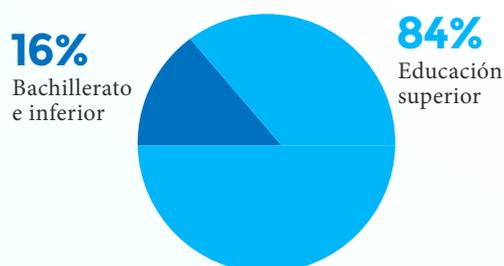
Estrato socioeconómico



Ocupación



Nivel educativo



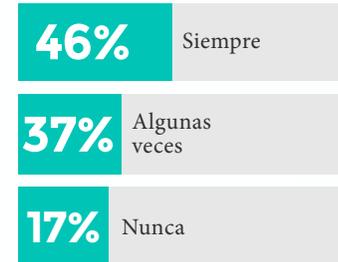
2. Manejo del COVID-19 en casa

Cumplimiento de las medidas de cuidado y prevención cuando hay personas con COVID-19 en la vivienda

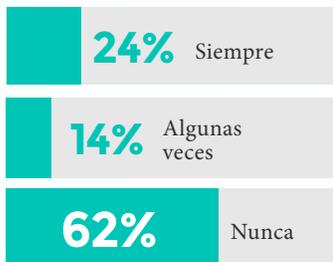
Aislamiento en el hogar



Distanciamiento de 1 metro con las demás personas dentro de la vivienda



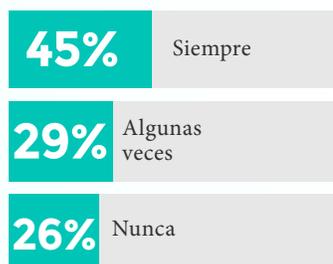
Disposición de basura en bolsa de desechos peligrosos



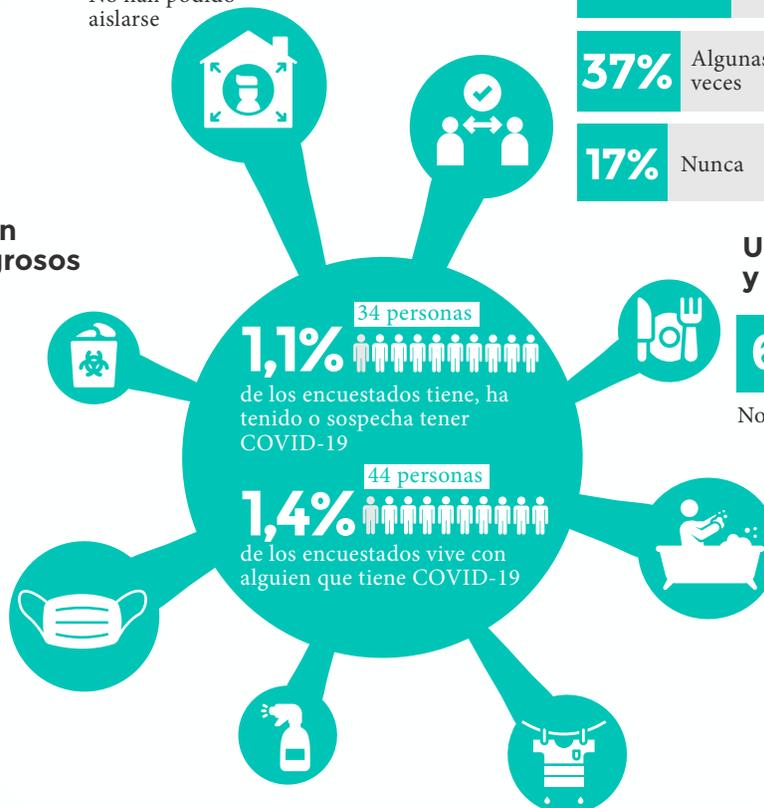
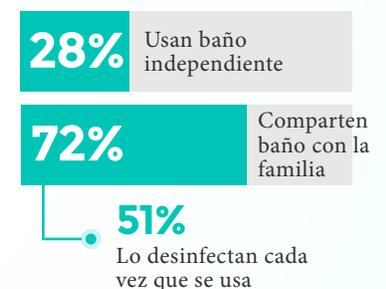
Uso de vajillas, cubiertos y vasos



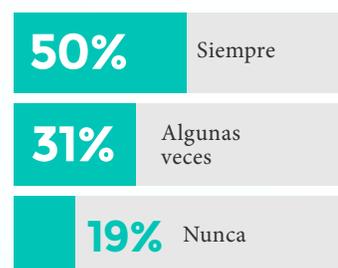
Uso del tapabocas dentro de la vivienda



Uso del baño



Desinfección de superficies con las que se tiene contacto



Lavar la ropa de forma separada



3. Comportamientos frente a las medidas de prevención

del COVID-19 de la población caleña



Permanecer en la vivienda



88%

Todos o casi todos los días

12%

Pocos o ningún día

Salir a trabajar



22%

Todos o casi todos los días

78%

Pocos o ningún día

Salir a comprar alimentos o a hacer transacciones bancarias



11%

Todos o casi todos los días

60%

Algunos días

29%

Pocos o ningún día

Uso del tapabocas al salir de casa



87%

Todos o casi todos los días

13%

Pocos o ningún día

Uso del tapabocas al recibir un domicilio



77%

Todos o casi todos los días

23%

Pocos o ningún día

Retirarse la ropa, zapatos y accesorios para entrar a la casa después de salir



78%

Todos o casi todos los días

22%

Pocos o ningún día

Uso de implementos de protección en el lugar de trabajo



83%

Todos o casi todos los días

17%

Pocos o ningún día

Uso de implementos de protección al usar el transporte público



81%

Todos o casi todos los días

19%

Pocos o ningún día

Desinfección de elementos, alimentos o paquetes que lleva a la vivienda



85%

Todos o casi todos los días

15%

Pocos o ningún día

Bañarse inmediatamente al entrar a la vivienda después de salir



76%

Todos o casi todos los días

24%

Pocos o ningún día

Movilización dentro del barrio en la última semana

58%
Supermercados

39%
Tiendas

30%
Panaderías

25%
Farmacias o droguerías

13%
Parques

10%
Instituciones de salud

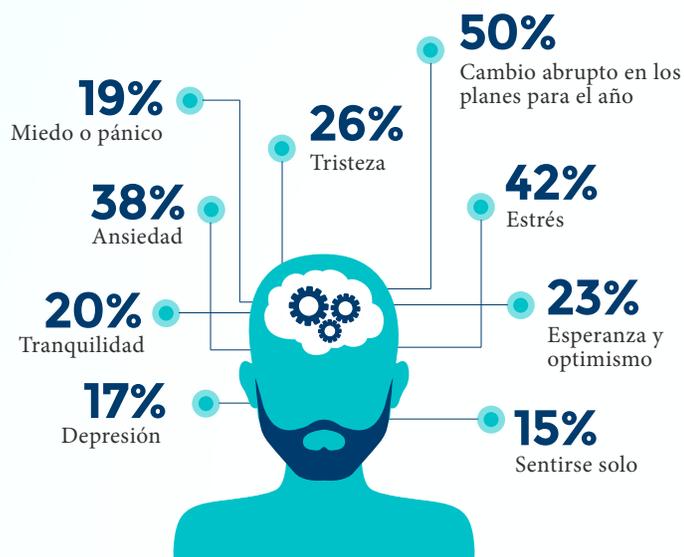
4%
Ventas de comida en la calle

4%
Galerías

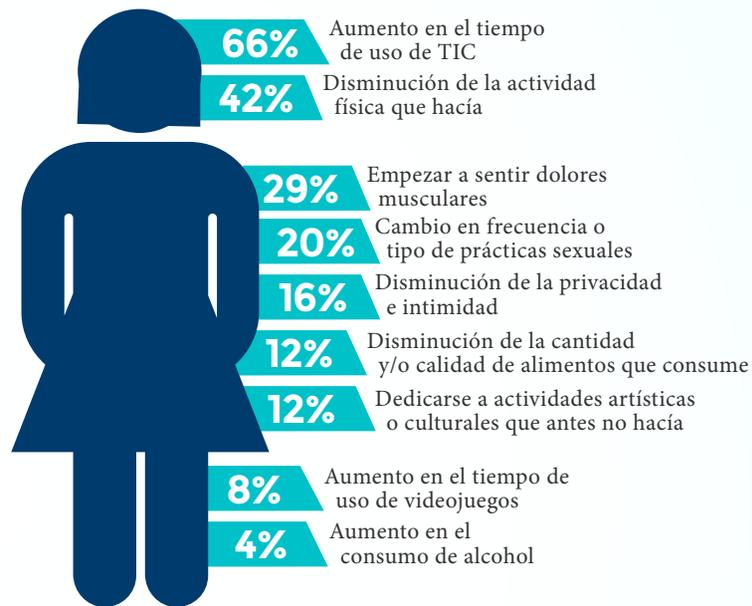
3%

4. Percepción del impacto personal del aislamiento obligatorio

En la salud mental



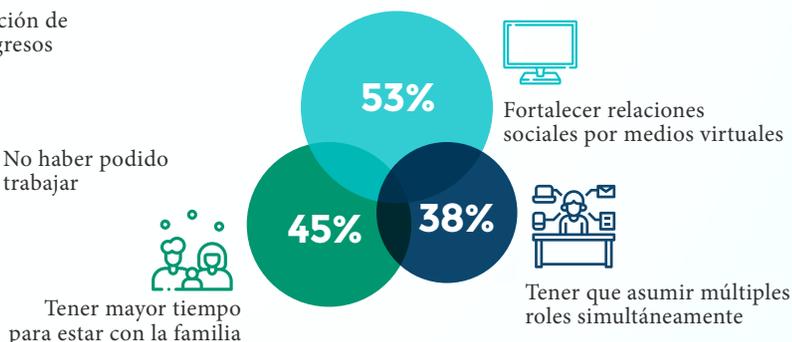
A nivel físico y en el estilo de vida



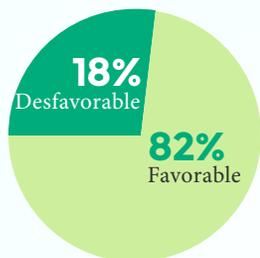
A nivel económico y laboral



A nivel social-interpersonal



5. Actitudes hacia las medidas de prevención del COVID-19



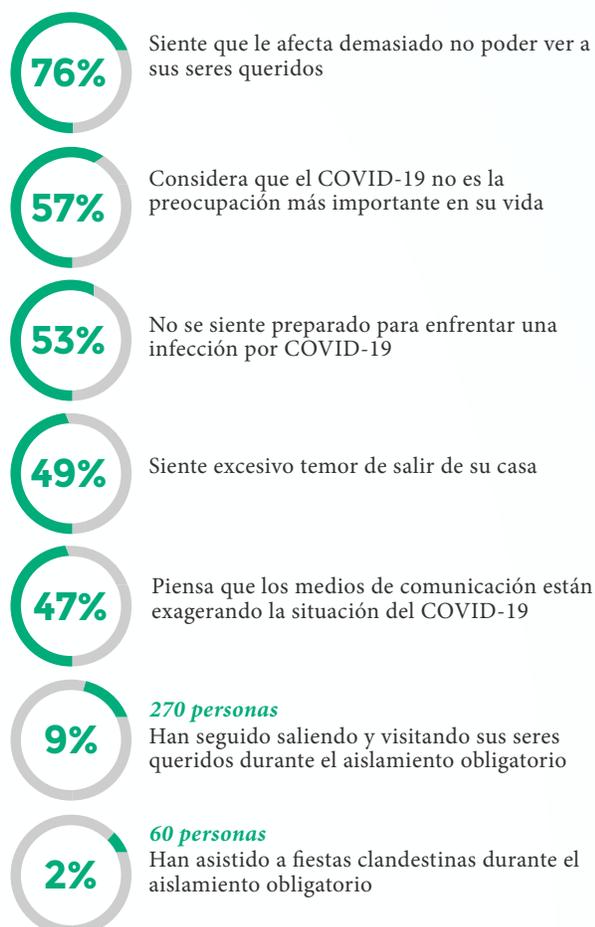
Las actitudes son:

- Más desfavorables en los hombres.
- Más desfavorables en quienes viven en estratos socioeconómicos 1 y 2.
- Más desfavorables en quienes tienen un nivel educativo de bachillerato o inferior.
- Similares en los diferentes rangos de edad.

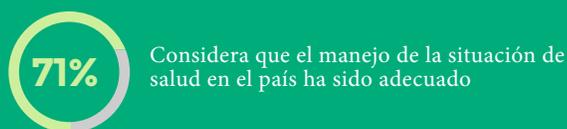
Actitudes favorables



Actitudes desfavorables



Opiniones sobre el manejo del Gobierno



6. Conocimientos sobre el COVID-19, su manejo y prevención



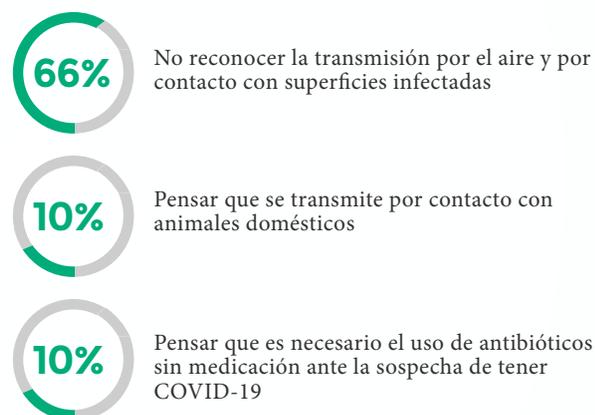
Los conocimientos son:

- Más bajos en quienes viven en estratos socioeconómicos 1 y 2.
- Más bajos en quienes tienen un nivel educativo de bachillerato o inferior.
- Similares en hombres y mujeres.
- Similares en los diferentes rangos de edad.

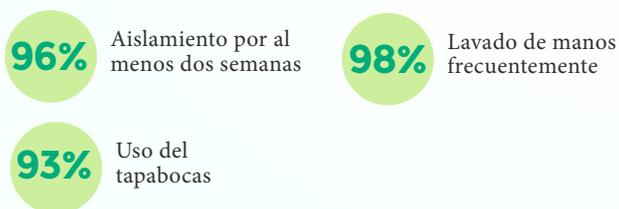
Los conocimientos adecuados están relacionados con:



Los aspectos en los que hay mayores conocimientos incorrectos son:



Conocer las siguientes medidas de prevención:



7. Recomendaciones a partir de resultados

Sobre el manejo de casos de COVID-19 en los hogares

- Realizar un mayor énfasis en las medidas de prevención y cuidado dentro de la vivienda de las personas con COVID-19. Específicamente se requiere fortalecer los conocimientos y estrategias que apoyen:
 - La desinfección de baños compartidos
 - El distanciamiento de un metro dentro de la vivienda
 - El uso del tapabocas dentro de la vivienda
 - El lavado de la ropa de la persona
 - El manejo de los residuos peligrosos
- Evaluar, a través de visitas iniciales y de seguimiento, las condiciones socio-sanitarias de los hogares de las personas con COVID-19 para valorar si pueden cumplir con las medidas de aislamiento social.
- Generar listas de chequeo en los hogares de las personas con COVID-19 y piezas informativas que puedan ubicarse dentro de los hogares, para facilitar que esta información sea comprendida por todos los habitantes de la vivienda.
- Fortalecer la oferta de lugares de aislamiento de casos con condiciones inadecuadas para cumplir el aislamiento.



Sobre el cumplimiento de las medidas de prevención en la población, los conocimientos y las actitudes al respecto

- Fomentar sistemas de vigilancia de base comunitaria que permitan identificar tempranamente casos, reportar situaciones de incumplimiento de las medidas y aglomeraciones de personas. Apoyarse en figuras como gestores y darles elementos que permitan su reconocimiento social (chalecos, botones, gorras).
- Fortalecer las estrategias de educación en salud, con un mayor énfasis en:
 - Las medidas de desinfección y cuidado cuando se regresa al hogar y se ingresan paquetes o alimentos (con información específica sobre cuál es la forma de limpiarlos y con qué insumos).
 - La transmisión por aire y por contacto con superficies infectadas.
 - La no transmisión por contacto con mascotas.
 - Los peligros de la automedicación con antibióticos o medicamentos como la aspirina.
- Difundir en redes sociales piezas de comunicación sencillas sobre las medidas de desinfección en casa, incluyendo cómo preparar el hipoclorito.
- Priorizar las estrategias de educación en salud en personas con bajo nivel educativo y que viven en estratos socioeconómicos bajos. Utilizar medios de difusión adicionales a las redes sociales como piezas de radio o televisión.
- Acompañar las estrategias de desactivación de fiestas y reuniones clandestinas con estrategias educativas orientadas a la percepción de riesgo de las personas.
- Generar espacios de discusión con la comunidad alrededor de las noticias falsas sobre la inexistencia del virus, teorías conspirativas respecto al virus, etc. Se sugiere hacer enlace con emisoras y figuras públicas reconocidas para que lideren estas campañas.
- Fortalecer estrategias de fortalecimiento comunitario como planes de manejo por barrio o comuna, plan padrino vecinal, etc.

7. Recomendaciones a partir de resultados

Sobre el impacto del aislamiento obligatorio en la salud mental, el estilo de vida, los aspectos sociales y económicos

- Fortalecer y promocionar los programas culturales, didácticos, juegos tradicionales y concursos virtuales, que favorezcan la interacción con familiares y amigos. Usar figuras como torneos interbarrios que permitan vinculación emocional a la estrategia.
- Promover los programas de actividad física en casa. Establecer alianzas con medios locales para que se transmitan por televisión y radio.
- Hacer presencia con los programas comunitarios de deporte en los barrios, casa a casa, para fomentar la actividad física al aire libre con las respectivas medidas de aislamiento.
- Fortalecer los canales para escuchar a la comunidad en general, y en particular en las personas de estrato socioeconómico medio que manifiestan no ser escuchadas y no estar priorizadas, pero tener grandes necesidades económicas.
- Incluir programas de fortalecimiento de redes de apoyo emocional, material e informacional a nivel comunitario. Es clave que éstos sean locales según características de cada sector.
- Fortalecer las líneas y servicios de apoyo psicosocial, iniciando la preparación de estrategias para la nueva normalidad y el impacto futuro de ésta en la salud mental
- Dirigir estrategias de promoción de salud mental orientadas a: niños, niñas y adolescentes, así como a adultos mayores, que tengan en cuenta sus necesidades. Acompañar estas estrategias de recursos concretos como juegos de mesa, programas web y otros que sean diseñados para ellos y descargables. Vincular figuras públicas e influencers.
- Apoyar iniciativas de economía solidaria y emprendimientos locales como huertas comunitarias, que permitan solventar las necesidades económicas y sociales.
- Estudiar e implementar estrategias de subsidios por pérdida de empleo y disminución de los ingresos económicos en estratos socioeconómicos 3, 4 y 5.

Estas estrategias podrán ser abordadas por las diferentes Secretarías de la Alcaldía: Gobierno, Paz y Cultura Ciudadana, Bienestar Social, Cultura, Educación, Salud Pública, Deporte y la Recreación, Seguridad y Justicia, entre otras.