

DESCRIÇÃO DO NÍVEL DE CIÊNCIA DA COMUNIDADE SOBRE OS ESFORÇOS PARA PREVENIR A TRANSMISSÃO DO COVID-19 NA ALDEIA NANACURA SUCO NANACURA LAUTEM DO MUNICÍPIO DE LOSPALOS TIMOR LESTE.

Carlos Boavida Tilman, João Américo, Alexandre Gentil Corte Real Araújo, Isabelita Madeira Soares, Acácio Pereira Guterres, Hitler Mateus Malik

*Correspondence: Carlos Boavida Tilman

Received: 22 June 2023; Accepted: 25 June 2023; Published: 1 July 2023

Citation: Carlos Boavida Tilman. DESCRIÇÃO DO NÍVEL DE CIÊNCIA DA COMUNIDADE SOBRE OS ESFORÇOS PARA PREVENIR A TRANSMISSÃO DO COVID-19 NA ALDEIA NANACURA SUCO NANACURA LAUTEM DO MUNICÍPIO DE LOSPALOS TIMOR LESTE. AJMCRR 2023; 2 (7): 1-10.

Resumo

Introdução : Covid-19 é uma síndrome respiratória aguda e grave causada pelo SARS II-Cov-19, corona vírus transmitido entre pessoas que se espalha a partir de pacientes positivos do vírus covid-1 através do contato com gotículas. Dados do Serviço de Saúde do Município de Lautém, o total de casos positivos de covid-19 de 22 de março de 2020 até dezembro de 2021 foi de 184 casos de morbidade e 5 casos de mortalidade.

Objetivo: descrever o nível de ciência da comunidade sobre os esforços de prevenção da transmissão da covid-19 e para identificar o nível de ciência (saber, compreender o e aplicar) e para perceber a relação entre o nível de ciência da comunidade na Aldeia de Suco Nanacuro Posto Administrativo Lospalos do Município de Lautém.

Método: quantitativo descritivo com abordagem transversal utilizando amostra não probabilística do tipo amostragem acidental e uso de instrumento de questionários.

Resultados: Com base nos resultados da análise descritiva o nível de ciência da comunidade sobre os

esforços de prevenção da transmissão da covid-19 apresentou nível de ciência bom com 41,3%, ciência suficiente com 46,8% e menos ciência com 11,9%. No teste estatístico o valor do coeficiente de correlação de Rank Spearman ou Pearson (p) = 0,000 significa que menor que o valor 0,05 e o valor do coeficiente correlacionado com o valor 0,680.

Conclusão: O nível de ciência (saber, compreender e aplicar) da comunidade sobre os esforços de prevenção da transmissão da covid-19 é da maioria suficiente 46,8%, a menos que haja uma forte relação entre o nível de ciência com os esforços de prevenção da transmissão da covid-19 citado por (Tilman CB, 2023).

Palavras-chave: Ciência Comunidade, Prevenção da covid-19.

INTRODUÇÃO

O covid-19 é um síndrome respiratório agudo grave causado pelo corona vírus SARS II-Cov-19. O novo corona vírus é semelhante á família de vírus que causam *severe Acute respiratória síndrome coronavirus* (SARS-CoV) e *middle east respiratory síndrome coronavirus* (MERS-CoV), identificado pela primeira vez na cidade de Wuhan, na provincial de Huna Hubei República Popular China, no fim de dezembro de 2019. O Covid-19 é um problema da saúde que está acontecendo atualmente em todo o mundo, e até agora se espalhou para mais de 200 países no mundo com o elevado aumento diário número de casos positivos. Olhando para essa situação no 30 de janeiro de 2020, a OMS declarou a doença covid-19 como uma emergência de saúde pública global e em 11 de março de 2020, ela passou a ser considerada uma pandemia pelo taco da sua disseminação mundial¹.

variados de leves e graves. Os sintomas comuns são febre, tosse e dificuldade respiratória, e também pode haver outros os sintomas que incluem odinofagia (dor de garganta), dores musculares, perda de paladar e olfato, diarreia, dor de cabeça e no peito, os idosos e as pessoas com comorbidade quando infetado o vírus de covid-19 provavelmente terão condições mais graves e causarão a morte². A ciência de prevenir a transmissão da doença infecciosa de covid-19 é cumprir os protocolos da saúde e estilo de vida saudavelmente por meio de uso de máscaras, lavagem as mãos com sabão/antisséptico, manter distanciamento físico e social, evita aglomerações, reduzir a mobilidade, receber a vacinação do covid-19, consumo alimentos nutritivos, exercício regular e as pessoas com comorbidades devem tomar preocupações mais restritas induzível tomar medicação de forma regular³.

A corona vírus SARS II-CoV-19 transmite entre as pessoas que se espalha de pacientes positivos de vírus covid-19 através de contato com as gotículas. As infeções pelo SARS II-Cov-19 nem sempre são sintomáticos, e os sintomas podem ser também

Timor-Leste é um dos países afetados pela covid-19. O primeiro caso de covid-19 em Timor-Leste ocorreu em 21 de março de 2020 com um paciente de cidadão estrangeiro com viagem internacional. O vírus também se espalhou rapidamente por toda

área de Timor-Leste com o número de casos aumentando diariamente, de modo que em 21 de setembro de 2021 os casos confirmados positivos de covid-19 foram 19.206 casos e com 108 óbitos⁴.

Os casos confirmados do covid-19 em Timor-Leste de acordo com página Facebook do Palácio da Cinzas no mês de dezembro de 2021 foram detetados de 19.833 casos, 122 óbitos e no Município de Lautem com casos confirmado 178 pessoas com 5 óbitos. De acordo com as informações relatados pelo coordenador da Mitigação do Surto de Covid-19 do Município de Lautem no mês de fevereiro de 2023, pelo médico Merício de Castelo afirmou que o surto covid-19 aconteceu pela primeira vez no Município de Lautem/Lospalos no dia 22 de março de 2020 com o caso importado do Município de Díli⁵. O total dos casos positivos covid-19 no Município de Lautem/Lospalos a partir de 22 de março de 2020 até dezembro de 2021 foi de 184 casos com 5 óbitos⁶. De acordo com os dados informam nos antecedentes acima mencionados nos acha que importante a escrever sobre “descrição do nível de ciência da comunidade sobre os esforços para prevenir a transmissão de covid-19 na Aldeia de Nanacuro do Suco Nanacuro Posto Administrativo Lautem do Município de Lospalos Timor-Leste” em situação de acontecimento a pandemia covid 19 no país citado por (Tilman CB, 2023).

Objectivos da investigação.

- Para descrever o nível de ciência da comunidade sobre os esforços para prevenir a transmissão de covid-19 na Aldeia de Nanacuro Suco Nanacuro Posto Administrativo Lautem do Município de Lospalos Timor-Leste.

Para identificar o nível de ciência (saber, compreender e aplicar) que perceber da relação entre o nível de ciência da comunidade local.

ENQUADRAMENTO TEÓRICO

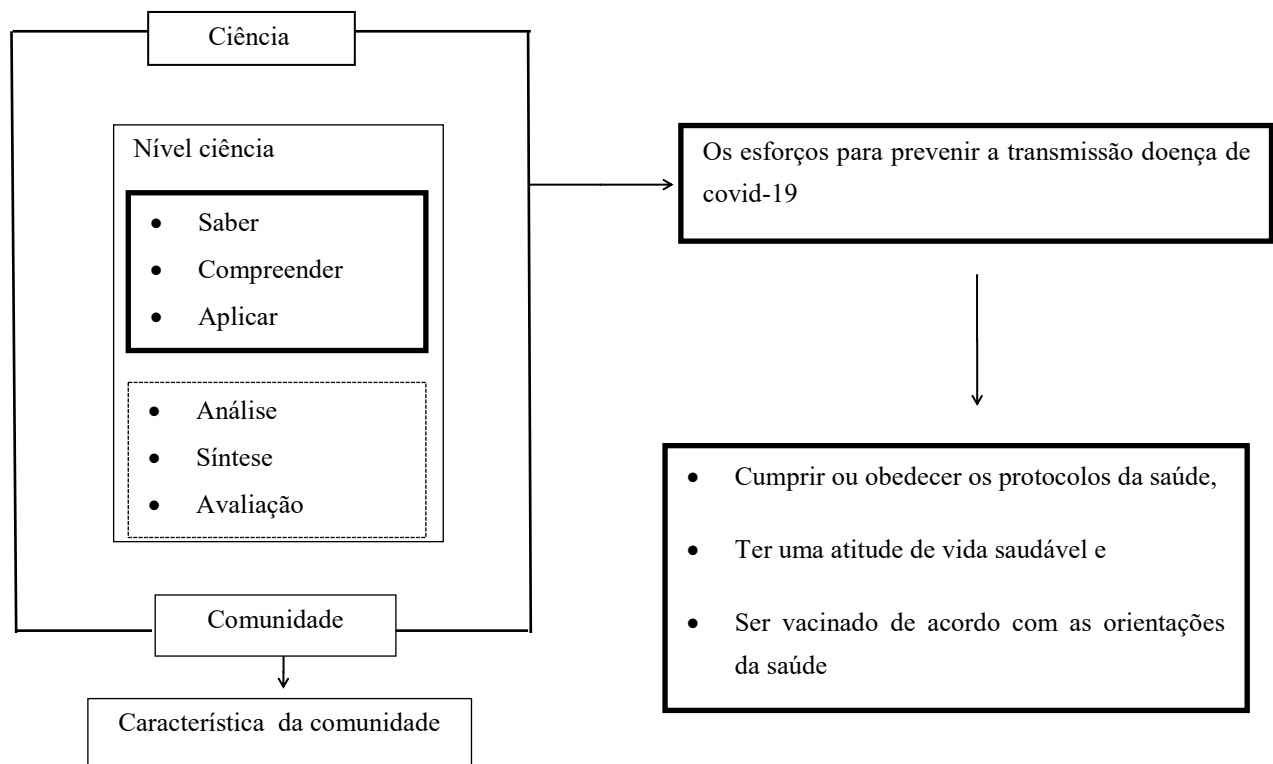
A ciência é o resultado de saber “*Know*”, isso acontece depois que as pessoas fazem a percepção de um objeto particular ou comum. A detecção ocorre através dos sentidos humanos, ou seja, os sentidos da visão, audição, cheiro, gosto e tato. A maior parte da ciência humana é adquirido pelos olhos e ouvidos. A ciência é influenciada por vários fatores, tais como o nível de educação, serviço, experiência, idade, meio ambiente, socio cultural, incluindo a educação não formal⁷. A ciência está intimamente relacionada com a educação, onde se espera que com um alto nível de educação, a pessoa terá mais a ciência. No entanto o aumento da ciência não é absolutamente obtido apenas com a educação formal, mas pode apresentada por meio da educação não formal. A nível de ciência no domínio cognitivo é composto por 6 níveis⁸⁻⁹.

- Saber “*know*” é definido como uma capacidade de se lembrar de uma material que foi estudado anteriormente. Incluídos neste nível de ciência estão a lembrar (recordar) algo específicos e todo o material estímulos ou recebidos.
- Compreensão “*comprehension*” é definida como a capacidade de explicar corretamente sobre um objeto conhecido, e pode interpretar o material corretamente.
- Aplicação “*application*” é definida como a capacidade de usar o material que foi estudado em situações reais (na verdade).

- Análise “*analysis*” é a habilidade de descrever um material ou um objeto em componentes, mas ainda dentro de uma estrutura organizacional, e ainda estão relacionados entre si mesmo.
- Síntese “*synthesis*” refere-se a uma habilidade de colocar ou conectar as partes em uma forma de um todo que novo. Em outras palavras, a síntese é uma forma de habilidade desenvolver novas formulações a partir de novas recomendações.
- Avaliação “*evaluation*” diz que em relação á capacidade de justificar avaliar de uma material ou objeto. Essas avaliações são baseadas em um critério autodeterminado, ou usando critérios existentes. A ciência de uma pessoa pode ser interpretada através de uma escala qualitativo. Bom com o resultado 76 % - 100 %, Suficiente com o resultado 56 % - 75 % e Falta de ciência com o resultado < 56 %.

desenvolverá doença respiratória aguda leve á moderada e recuperará sem precisar de tratamento especial. No entanto, alguns ficarão gravemente doentes e exigirão atenção médica. Os idosos e aqueles com condições médicas subjacentes, como doenças cardiovasculares, diabetes, doenças crônicas ou cancro, são mais propensos a desenvolver doenças graves. Qualquer pessoa pode contrair esta doença e ficar muito doente ou até morrer em qualquer idade. A covid-19 é uma doença infecciosa que é transmitida entre humanos, causada por um novo tipo de vírus corona. O vírus transmite-se por meio de gotículas (líquido) através de contato com as pessoas de positivos de vírus covid-19 e contato com objetos contaminados de vírus. período de incubação é o período desde a exposição ao vírus até o aparecimento dos primeiros sintomas. Geralmente dura 4 a 14 dias, neste momento, uma pessoa pode ser infecciosa (capaz de transmitir o vírus mesmo sem sintomas) Em geral para determina o diagnóstico de covid-19, existem dois tipos de exames que podem ser realizados, como teste de swap ou teste *real time reverse-transcription polimerase chain reaction* (RT-PCR), e teste rápido (teste rápido de antígeno e teste rápido de anticorpos). O método de examinação depende de qual alvo será examinado (material genético ou RNA viral e proteína). Se for necessário de saber material genético ou RNA, o exame usará RT-CPR, Se a saber proteína do vírus, exame realizado é um teste de antígeno e anticorpo¹⁰⁻¹¹. O quadro teórico de ciência da comunidade sobre os esforços de prevenção da transmissão da covid-19:

Comunidade vem da língua Latina “*socius*” significa “amigo. O termo comunidade vem da língua Árabe “*Sheik*” significa participar. Comunidade/sociedade é um grupo de pessoas que convivem uns com os outros e interagem um com o outro. Comunidade são pessoas que viveram, trabalharam juntos, produzem cultura e têm uma área comum, identidade, hábitos, tradições, atitudes e sentimentos de unidade. A característica da comunidade composto por: interação entre os membros da comunidade, ocupar território com certos limites, dependem um do outro, tem certos costumes ou cultura e ter uma identidade comum. A doença do covid-19 é uma doença infecciosa respiratório agudo grave causado pelo vírus SARS II-CoV-19. A maioria das pessoas infetadas com o vírus



Observação

Variável de pesquisa :

Variável não pesquisa :

Ligado : →

METODOLOGIA DE INVESTIGAÇÃO

Utilizar o método quantitativo descritivo com aproximação *cross seccional* para ver uma imagem fenômeno do surto covid-19 que aconteceu na população ou comunidade especialmente sobre o descrição do nível de conhecimento da comunidade sobre os esforços para prevenir a transmissão de covid-19. A população é uma área de generalização composta por objetos/sujeitos que possuem certas quantidades e características e determinada¹². A população desta pesquisa com total 149, para determinar a amostra, utilizamos a fórmula de “Slovin”. De acordo com esta fórmula, o número de amostra é 109 respondentes. Utilizar amostragem não probabilidade (*Non probability Sampling*) com o tipo de amostragem acidental (*Accidental Sampling*). O instrumento de coleta de dados que utilizou foi um questionário/papel de perguntas com o total de 40 questionários, sendo o questionário para a variável do nível de conhecimento (saber compreenderem aplicar) e a variável esforços. O análise de dados averiguaremos ou recorreremos à estatística descritiva simples¹³ ao programa de computador SPSS (*Statistical Package For The Social Sciences*) do versão 26.

RESULTADO

Tabela 1: Distribuição e frequência dos respondentes baseada na idade.

Idade	Frequência	Porcentagem (%)
17–25	41	37.6%
26–45	50	45.9%
46–65	17	15.6%
>65	1	0.9%
Total	109	100 %

Tabela 1 acima que mostra os respondentes de idade 17-25 anos com frequência 41(37.6%), 26 - 45 anos com frequência 50 (45.9%), 46 – 65 com frequência 17 (15.6%) e >65 anos com frequência uma pessoa (0.9 %). Conclui que a maioria dos respondentes de idade 26 - 45 anos com frequência 50 (45.9%) e minoria de idade >65 anos com frequência uma pessoa (0.9%), de acordo com resultado de investigação (2023).

Tabela 2: Distribuição e frequência dos respondentes baseada no nível de educação

Nível educação	Frequência	Porcentagem (%)
Primaria	12	11.0 %
Pré-secundária	27	24.8 %
Secundária	53	48.6 %
Universitário	17	15.6 %
Total	109	100 %

Tabela 2 acima mostra que os respondentes de nível educação ensino primária com frequência 12 (11.0 %), ensino pré-secundária com frequência 27(24.8%), ensino secundária com frequência 53(48.6%) e universitário com frequência 17 (15.6%) Conclui que a maioria dos respondentes de nível educação ensino secundária com frequência 53 (48.6%) e minoria de nível de educação primária com frequência 12 (11%), de acordo com a investigação.

Tabela .3: Distribuição e frequência dos respondentes baseada no sexo.

Sexo	Frequência	Porcentagem (%)
M	48	44.0 %
F	61	56.0 %
Total	109	100 %

Tabela 3 acima mostra que os respondentes de sexo masculino com frequência 48 (44.0%) e sexo feminino com frequência 61 (56.0%). Conclui que a maioria dos respondentes de sexo feminino com frequência 61 (56.0%) e minoria de sexo masculino com frequência 48 (44.0%), na base no resultado de investigação.

Tabela 4: Distribuição e frequência dos respondentes baseada na profissão

Profissão	Frequência	Percentages (%)
Agricultor	23	21.1 %
Desemprego	4	3.7 %
Dona de casa	36	33.0 %
Estudante	27	24.8 %
Funcionário público	12	11.0 %
Privado	7	6.4 %
Total	109	100 %

Tabela 4 acima mostra que os respondentes de profissão agricultor com frequência 23 (21.1%), desemprego com frequência 4 (3.7%), dona de casa com frequência 36 (33.0%), estudante com frequência 27 (24.8%), funcionário público com frequência 12 (11.0%) e privado com frequência 7 (6.4%). Conclui que a maioria dos respondentes de profissão dona de casa com frequência 36 (33.0%) e minoria de profissão desemprego com frequência 4 (3.7%), de acordo com resultado de investigação (2023).

Tabela 5: **Distribuição** e frequência dos respondentes baseada no nível de conhecimento (saber, compreender e aplicar) da comunidade.

Nível de ciência	Frequência	Percentages (%)
Bom Ciência	45	41.3%
Ciência Suficiente	51	46.8%
Falta de ciência	13	11.9%
Total	109	100 %

Tabela 5 acima, mostra que o nível de conhecimento (saber, compreender e aplicar) dos respondentes sobre os esforços para prevenir a transmissão de covid-19, bom conhecimento com frequência 45 (41.3%), conhecimento é suficiente com frequência 51 (46.8%) e falta de conhecimento com frequência 13 (11.9%). Conclui que a maioria dos respondentes do nível de conhecimento categoria suficiente com frequência 51 (46.8%) e minoria falta de conhecimento com frequência 13 (11.9%), de acordo do resultado de pesquisa ou investigação (2023).

Tabela 6 Distribuição e frequência dos respondentes baseada nos esforços para prevenir a transmissão de covid-19 através de cumprir os protocolos da saúde.

Esforços para prevenir a transmissão da doença infecciosa de covid-19 através de cumprir os protocolos da saúde.	Frequência	Percentages (%)
Obedience	23	21.1%
Neutral	62	56.9%
Disobedience	24	22.0%
Total	109	100.0%

Tabela 6 acima, mostra que os respondentes que fazem os esforços para prevenir a transmissão de covid-19 de obedece o protocolo saúde são 23 (21.1%), neutral 62 (56.9%) e desobedece 24 (22.0%). Conclui que a maioria dos respondentes que fazem os esforços para prevenir a transmissão de covid-19 de neutral com frequência 62 (56.9%) e minoria de obedece com frequência 23 (21.1%).

Tabela 7: Distribuição teste *Rank Spearman*, relação entre o nível conhecimento com os esforços para prevenir a transmissão de covid-19.

Nível de ciência no esforços Cross tabulação						Corelação	
Nível de ciência		Esforços			Total	<i>Spearman Rank</i>	
		Obedi- ence	Neutral	Disobedi- ence		Coeficiente significativo (<i>p</i>)	Coef- iciente corelação
Bom ciência	F	23	19	3	45	0.00	0.68
	%	51.1%	42.2%	6.7%	100%		
Ciência Suficiente	F	0	43	8	51		
	%	0.0%	84.3%	15.7%	100%		
Falta de ciência Total	F	0	0	13	13		
	%	0.0%	0.0%	100.0%	100%		
	F	23	62	24	109		
	%	21.1%	56.9%	22.0%	100%		

Tabela 7 acima, percebe-se que na tabulação cruzada entre a variável nível do conhecimento da comunidade e a variável de os esforços para prevenir a transmissão de covid-19, há 45 respondentes que possuem de bom nível conhecimento, destes respondentes havia 23 pessoas obedecem ao protocolo de saúde, 19 pessoas neutral 3 pessoas desobedece ao protocolo de saúde. 51 respondentes de categoria nível de ciência suficiente, havia obedece 0, 43 pessoas neutral 8 pessoas desobedecem ao protocolo da saúde. Tinha 13 respondentes ainda falta do nível da ciência, e são desobedece. Com base na tabela 7 acima, mostra que o valor do coeficiente significativo ou *Parsons* (p) = 0.000 significa que menor do que o valor 0.05 e o valor coeficiente corelação com o valor 0.680 que interpreta com a tabela coeficiente

correlação *Rank Sperman* pertence na categoria forte entre o valor 0.60-0.79. Significa que fornecer evidência existe uma relação forte entre o nível conhecimento da comunidade com os esforços para prevenir a transmissão de covid-19.

O resultado de outro estudo também mostrou que havia uma relação significativa entre o nível de ciência e o comportamento para prevenir a transmissão do covid-19 com coeficiente significativo ou $p:0.038$, $r:0.269$, conclui que a ciência é suficiente, então o comportamento de prevenção da transmissão de covid-19 será suficiente⁹. Outro estudo diz que o melhor esforços ou único esforços para a prevenir a transmissão da doença infecciosa de covid-19 é através de cumprir ou obedecer os protocolos de saúde, ter uma atitude de vida saudável e ser vacinado de acordo com as orientações da saúde¹⁴.

CONCLUSÃO

Baseia no resultado a relação entre a nível de ciência da comunidade sobre os esforços para prevenir a transmissão da doença infecciosa de covid-19 na Aldeia de Nanacuro, do Município de Lautem, mostra o valor do coeficiente significativo (p):0.00 significa menor do que valor 0.05 e valor coeficiente correlação 0.68 que interpreta com a tabela coeficiente correlação *Rank Sperman* pertence na categoria forte entre o valor 0.60-0.79. conclui que significa existe uma relação forte entre o nível de ciência da comunidade com os esforços para prevenir a transmissão da doença infecciosa de covid-19 no país (Tilman CB, 2023).

REFERÊNCIAS

1. Algranti.E., (2020). Prevenção á Covid-19: Serviço de Documentação e Biblioteca-SDB/ Funda centro São Paulo-SP.
2. OMS em Juliadi. H. (2020). Tingkat Pengetahuan Tentang Covid-19 dan Perilaku Masyarakat Pada Masa New Normal di Dusun Pohgading Timur Tahun 2020 acesso no <http://repository.ummat.ac.id./4024/1/COVER%20%20BAB%20III-covered.pdf> no data 06/01/2022.
3. China Post Group Corporation Limited. (2020). Handbook for Covid-19 Prevention and Control.
4. Ministry of Health Timor Leste. (2021). Timor-Leste/Covid-19 Updates as on 30the December 2021 10.00hrs access on facebook page Palacio Cinzas up date 13/01/2022.
5. WHO.(2021). An Outbreak of Corona Virus Diseases 2019 (COVID-19), A situational reports-118 Timor -Leste access on on data20/01/2022 website : https://cdn.who.int/media/docs/default_source/searo/timor_lete/tls-covid19-sitrep-188-tet-22092021.pdf?sfvrsn=bc9fcc07-3.
6. Health Service of Lautem Municipality (Serviço Saúde Município de Lautem). (02/2022). Fontes entrevista: coordenador Mitigação do Surto Covid-19 do Município de Lautem, 2022.
7. Tilman C.B et al. (2020). The Perception of Population and Health Professionals regarding the National immunization Program of Timor-Leste. Health Systems and Policy Research, ISSN 2254-9137 Vol.7 No.1:2 2020.

-
- www.imedpub.com published date may 11, 2020.
8. Moh Syaherul Alim. (2021) Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Kesadaran Masyarakat Dalam Pencegahan Rantai Penularan Covid-19 Studi di Perumahan Graha Mentari Mlajah Kab.Bangkalan [aceso on http://repository.stikesnhm.ac.id/id/eprint/930/1/2816%29%2017142010035-2021-MANUSKRIP.pdf](http://repository.stikesnhm.ac.id/id/eprint/930/1/2816%29%2017142010035-2021-MANUSKRIP.pdf) on data 12/07/2022.
 9. Ariska Mira Prasanti (2021). Hubungan tingkat pengetahuan dengan perilaku lansia dalam upaya pencegahan penularan covid-19 di Posyandu dusun Bulusari Desa Nglayang Kecamatan Jenangan Kabupaten Ponorogo [aceso on http://repository.stikes-bhm.ac.id/1046/1/19032022.pdf](http://repository.stikes-bhm.ac.id/1046/1/19032022.pdf) on data12/07/2022
 10. Prandial Chandra & Sharmila Roy. (2020) Diagnostic Strategies for COVID-19 and other Corona virus Centre for Advanced Research, King George's Medical University Lucknow, India.
 11. Joseph. T. et a., (2020). International Pulmonologist's Consensus on Covid-19: 2 nd Edition; page 10: India; Amrita Institute of Medical Sciences, Kochi, Kerala.
 12. Mastro I., & Mauri Angite T. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan, Edition 1: Ministry of Health Republic Indonesia.
 13. Vilelas J. (2009). Investigaçã - o processo de construçã do conhecimento. Lisboa: edições Sílabo.
 14. Greice Madeleine Ikea do Carmo et all, (2021). Guia de Vigilância Epidemiológica Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional Pela Doença Pelo Corona vírus 2019-Covid-19: Versão 3; India; Ministério da Saúde Secretaria de Vigilância.