



Percepción y riesgo de COVID-19 en el Perú

Perception and risk of COVID-19 in Perú

Acosta-Quiroz, Johana^{1*}

Iglesias-Osores, Sebastian¹

¹Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú

Recibido: 13 Ago. 2022 | **Aceptado:** 15 Nov. 2022 | **Publicado:** 20 Ene. 2023

Autor de correspondencia*: jacostaq@unprg.edu.pe

Cómo citar este artículo: Acosta-Quiroz, J. & Iglesias-Osores, S. (2023). Percepción y riesgo de COVID-19 en el Perú. *Revista Salud Amazónica y Bienestar* 2(1), e514. <https://doi.org/10.51252/rsayb.v2i1.514>

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue evaluar en el plano perceptual aquellos aspectos que condicionan los comportamientos individuales y/o colectivos, en función de mejorar las estrategias de prevención y control de la COVID-19. Se realizó un estudio de corte transversal utilizando una encuesta en línea. En la primera parte del cuestionario se recopiló la información sociodemográfica de los encuestados, incluida la edad, sexo y el tipo de estudios. En la siguiente parte de la encuesta se evaluó la percepción hacia COVID-19 como la forma para prevenir la enfermedad, el riesgo percibido de contraer ciertas enfermedades y la credibilidad de la información relacionada a COVID-19. Los datos se pueden encontrar en FIGSHARE. La edad de los encuestados estuvo comprendida en un rango de edad entre 15-69 años, siendo la mayoría mujeres 158 (59,3 %) frente a 109 (40,7 %). Se preguntó a los encuestados que tan preocupados estarían si contraen COVID-19 132 (49,5 %) respondió que estaría muy preocupado, 97 (36,3 %) preocupado, 29 (10,9 %) neutro, 7 (2,6 %) poco preocupado y 2 (0,7 %) nada preocupado. En conclusión, nuestro estudio demuestra que la mayoría de los encuestados tiene conocimiento acerca de la enfermedad por COVID-19 y hacia las medidas preventivas.

Palabras clave: control; encuesta online; pandemia; prevención

ABSTRACT

The objective of this work was to evaluate, at the perceptual level, those aspects that condition individual and/or collective behaviors, in order to improve the prevention and control strategies of COVID-19. A cross-sectional study was conducted using an online survey. In the first part of the questionnaire, the sociodemographic information of the respondents was collected, including age, sex, and type of study. In the next part of the survey, the perception towards COVID-19 was evaluated as the way to prevent the disease, the perceived risk of contracting certain diseases, and the credibility of the information related to COVID-19. The data can be found on FIGSHARE. The age of the respondents was in an age range between 15-69 years, the majority being women 158 (59.3%) compared to 109 (40.7%). Respondents were asked how worried they would be if they contracted COVID-19 132 (49.5%) responded that they would be very worried, 97 (36.3%) were worried, 29 (10.9%) were neutral, 7 (2.6%) were little concerned and 2 (0.7%) not at all concerned. In conclusion, our study shows that the majority of respondents are aware of the COVID-19 disease and of preventive measures.

Keywords: control; online survey; pandemic; prevention



1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la pandemia de COVID-19 se ha convertido en un gran desafío para la salud pública en todo el mundo (1). COVID-19 es una enfermedad respiratoria que fue detectada por primera vez en diciembre de 2019 en Wuhan, China (2). Esta enfermedad se caracteriza por una transmisión rápida y ocurre por medio del contacto cercano con una persona infectada (3).

Entre las manifestaciones clínicas de la enfermedad están la fiebre, tos seca, secreción o congestión nasal, estornudos dolor de garganta, escalofríos y dificultad para respirar (4). A raíz de esta pandemia en todo el mundo se han adoptado medidas de prevención y control con la finalidad de reducir la propagación de la enfermedad (1). Según la estrategia mundial de la OMS (Organización Mundial de la Salud) para responder a COVID-19 las personas deben de protegerse a sí mismas y a otros adoptando comportamientos preventivos como el lavado de manos, usar desinfectantes a base de alcohol, evitar tocarse la cara, mantener el distanciamiento físico y sobre todo seguir de manera estricta las medidas dadas por su gobierno y autoridades de salud (5).

Sin embargo, el éxito o fracaso de las medidas preventivas para evitar la propagación de COVID-19 depende en gran medida del comportamiento de la población (6). El conocimiento y actitudes de la población hacia COVID-19 es fundamental para entender la dinámica de la enfermedad y la efectividad de las medidas tomadas por el gobierno (1). El objetivo de este trabajo fue evaluar en el plano perceptual aquellos aspectos que condicionan los comportamientos individuales y/o colectivos, en función de mejorar las estrategias de prevención y control de la COVID-19.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de corte transversal utilizando una encuesta en línea. El cuestionario fue desarrollado por los autores, en la primera página del cuestionario en línea se informó a los encuestados sobre los antecedentes y objetivos del estudio. Luego, se recopiló la información sociodemográfica de los encuestados, incluida la edad, sexo y el tipo de estudios. En la siguiente parte de la encuesta se evaluó la percepción hacia COVID-19 como la forma para prevenir la enfermedad, el riesgo percibido de contraer ciertas enfermedades y la credibilidad de la información relacionada a COVID-19. Los datos están presentados como estadística descriptiva, para el análisis estadístico se utilizó Microsoft Excel. Los datos se pueden encontrar en FIGSHARE (7).

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se describen las características sociodemográficas de los 267 encuestados. La edad de los encuestados estuvo comprendida en un rango de edad entre 15-69 años, siendo la mayoría mujeres 158 (59,3 %) frente a 109 (40,7 %). Con respecto al grado de estudios 241 (90,3 %) de los encuestados tenía estudios superiores mientras que 26 (9,7 %) tenían estudios secundarios.

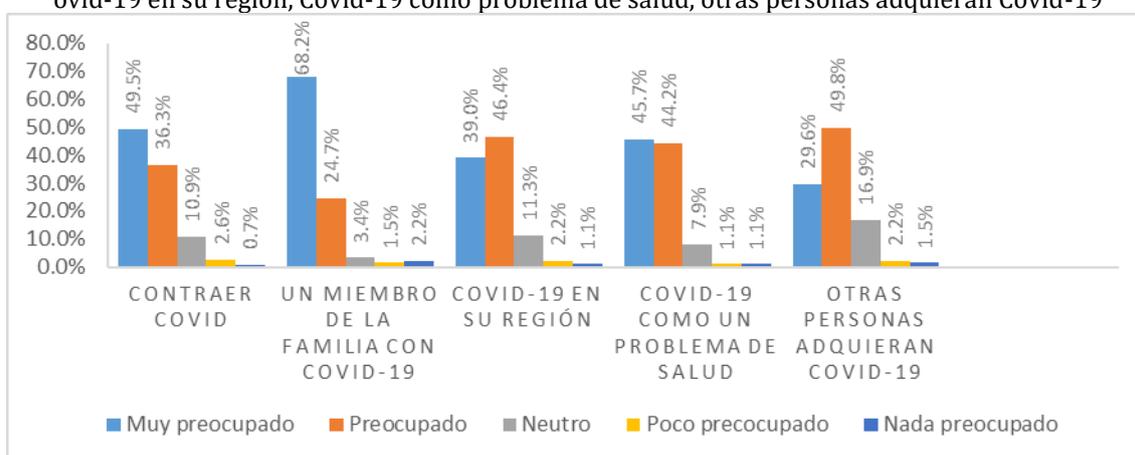
Tabla 1. Características sociodemográficas

	n	%
Edad		
15-21	23	8,6
21-27	89	33,2
27-33	61	22,8
33-39	28	10,4
39-45	22	8,2
45-51	30	11,2
51-57	9	3,4
57-63	4	1,5

Tabla 1. Continua

63-69	2	0,7
Sexo		
Hombre	109	40,7
Mujer	158	59,3
Grado de estudios		
Secundaria	26	9,7
Superior	241	90,3

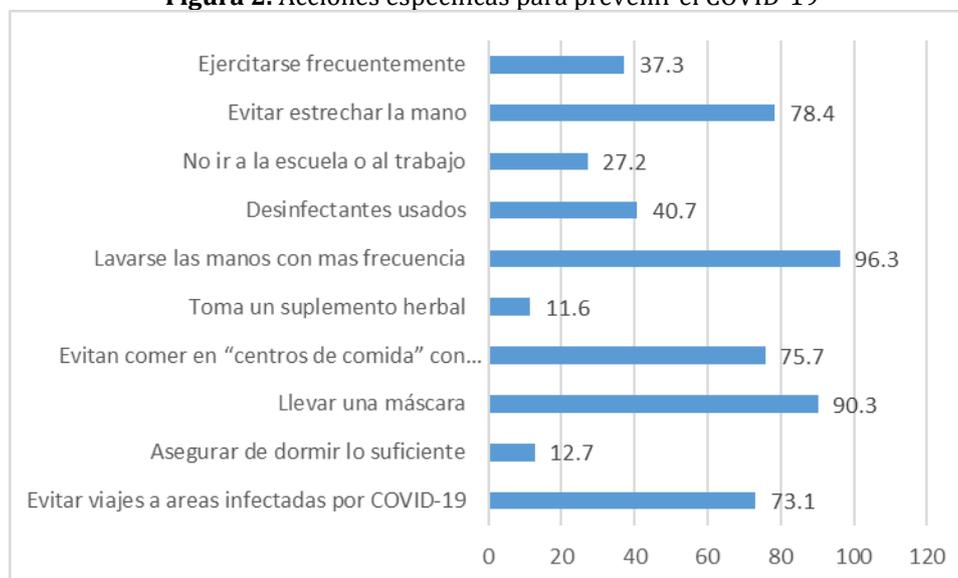
Se preguntó a los encuestados que tan preocupados estarían si contraen Covid-19 132 (49,5 %) respondió que estaría muy preocupado, 97 (36,3 %). Ante la pregunta cuan preocupado estaría por un miembro de la familia con Covid-19 la mayoría 182 (68,2 %) respondió que estaría muy preocupado frente a 6 (2,2 %) que no estarían nada preocupados. Cuando se preguntó acerca del COVID-19 como un problema de salud 122 (45,7 %). Frente a la pregunta cuan preocupado estaría por otras personas con COVID-19 de los 267 encuestados 79 (29,6 %) estarían muy preocupados, 133 (49,8 %) estarían preocupados, 45 (16,9 %) neutros, 6 (2,2 %) estarían poco preocupados, 4 (1,5 %) estarían nada preocupados.

Figura 1. Respuestas a Cuan preocupado estaría por contraer Covid-19, un miembro de la familia con Covid-19, covid-19 en su región, Covid-19 como problema de salud, otras personas adquieran Covid-19

De acuerdo con el riesgo de ser afectado por COVID-19 de los 267 encuestados 48 (18 %) sienten que es muy probable que contraigan el virus, 97 (36,3 %) probable, 50 (18,7 %) neutro, 45 (16,9 %) poco probable y 27 (10,1 %) extremadamente improbable. Respecto a el riesgo de contraer gripe o resfriado común 35 (13,1 %) de la población de estudio respondió que es muy probable, 98 (36,7 %) probable, 47 (17,6 %) neutro, 71 (26,6 %) poco probable y 16 (6 %) extremadamente improbable. En cuanto al riesgo percibido frente a tener un accidente en casa 5 (1,9 %) piensan que es muy probable, 46 (17,2 %) probable, 73 (27,3 %) neutro, 122 (45,7 %) poco probable y 21 (7,9 %) extremadamente improbable. Al preguntar a los encuestados sobre el riesgo percibido de contraer cáncer 12 (4,5 %) respondió que es muy probable, 51 (19,1 %) probable, 72 (27 %) neutro, 92 (34,3 %) poco probable y 40 (15,1 %) extremadamente improbable. Frente al riesgo percibido de tener un ataque al corazón 10 (3,7 %) respondió que es muy probable, 36 (13,5 %) probable, 73 (27,3 %) neutro, 104 (39 %) poco probable y 44 (16,5 %) extremadamente improbable. Ante el riesgo percibido de tener un accidente de trafico de los 267 encuestados, 9 (3,4 %) respondieron que es muy probable, 72 (27 %) probable, 67 (25,1 %) neutro, 98 (36,7 %) poco probable y 21 (7,8 %) extremadamente improbable. Cuando se consultó acerca del riesgo percibido por comida envenenada 2 (0,7 %) respondieron que es muy probable, 8 (3 %) probable, 49 (18,4 %) neutro, 96 (36 %) poco probable y 112 (41,9 %) extremadamente improbable. Y el riesgo percibido de contraer VIH/SIDA 2 (0,7 %) de los encuestados respondió que es muy probable, 18 (6,7 %) respondió que es probable, 51 (19,1 %) neutro, 101 (37,8 %) poco probable y 95 (35,7 %) extremadamente improbable.

Respecto a las acciones específicas que realizan para evitar contraer COVID-19 258 (96,3 %) respondieron lavado de manos, 242 (90,3 %) llevan una máscara, 210 (78,4 %) evita estrechar las manos, 203 (75,7 %) evitan comer en “centros de comida” con mucha gente, 196 (73,1 %) evita viajar a áreas infectadas con COVID-19, 109 (40,7 %) usa desinfectantes, 100 (37,3 %) se ejercita regularmente, 73 (27,2 %) evita ir a la escuela o al trabajo, 34 (12,7 %) se asegura de dormir lo suficiente y 31 (11,6 %) toma un suplemento herbal.

Figura 2. Acciones específicas para prevenir el COVID-19



Al indagar que tanta confianza tenían en la televisión como fuente de información sobre COVID-19 encontramos que 67 (25,1 %) no confía nada en esta fuente de información. Respecto a los periódicos de los 267 encuestados 65 (24,3 %) nada, 84 (31,5 %) poco, 77 (28,1 %) regular, 30 (11,2 %) bastante y 11 (4,2 %) mucho, 43 (16,1 %) de los encuestados respondió que no confía nada en el internet como fuente de información sobre el COVID-19, 73 (27,3 %) poco, 85 (31,8 %) regular, 50 (18,7 %) bastante y 16 (6,1 %) confía mucho en internet como fuente de información. Al preguntar si confían en revistas como fuente de información la mayoría 87 (32,6 %) respondió regular, 60 (22,5 %) respondió que confía poco, 50 (1,7 %) bastante, 41 (15,4 %) nada y 29 (10,8 %) mucho. En cuanto a la confianza en funcionarios de salud 41 (15,4 %) respondió que confía nada en los funcionarios de salud. Respecto a amigos como fuente de información la mayoría 94 (35,2 %) confía poco, 78 (29,3 %) regular, 64 (24 %) nada, 21 (7,9 %) bastante y 10 (3,7 %) mucho. Mientras que en la confianza en los médicos como fuente de información fue de 24 (9,1 %) nada, 38 (14,2 %) poco, 69 (25,8 %) regular, 79 (29,6 %) bastante y 57 (21,3 %) mucho. Al preguntar que es el COVID 215 (80,5 %) respondieron que es enfermedad por el nuevo coronavirus (SARS-nCov), 8 (3 %) pandemia de gripe (H1N1), 28 (10,5 %) síndrome respiratorio agudo grave y 16 (6 %) respondieron síndrome respiratorio por coronavirus de Oriente medio. Al preguntar que es SARS-CoV-2 (COVID-19) 265 (99,2 %) respondió que es un virus, mientras que 1 (0,4 %) respondió que es un parásito y 1 (0,4 %) bacteria. Respecto a si los encuestados confían en todo lo que ven o leen en redes sociales sobre COVID-19 237 (88,8 %) está en desacuerdo y 30 (11,2 %) de acuerdo. Respecto a si revisan o verifican la fuente de información 136 (50,9 %) respondió que algunas veces verifica la fuente de información, 119 (44,6 %) respondió que siempre lo. De los 267 encuestados 124 (46,4 %) ningún día han sentido poco interés o placer en hacer las cosas, 115 (43,2 %) han sentido varios días poco interés o placer en hacer las cosas, 18 (6,7 %) han sentido más de la mitad de los días poco interés y 10 (3,7 %) casi todos los días. Al preguntar si se han sentido decaídos, deprimidos o sin esperanzas la mayoría 126 (47,2 %) ningún día se ha sentido de esa forma frente a 5 (1,9 %) que se han sentido así casi todos los días.

Tabla 2. Respuestas encuesta Percepción de COVID 19

	n	%
Que es COVID-19		
Enfermedad por el nuevo coronavirus (SARS-nCov)	215	80,5
Pandemia de gripe A (H1N1)	8	3,0
Síndrome respiratorio agudo grave	28	10,5
Síndrome respiratorio por coronavirus de Oriente Medio	16	6,0
SARS-CoV-2 (COVID-19) es un		
Bacteria	1	0,4
Parásito	1	0,4
Virus	265	99,2
¿Ud. confía plenamente en todo lo que ve/oye en redes sociales que informan sobre COVID-19?		
De acuerdo	30	11,2
En desacuerdo	237	88,8
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0,0
¿Ud. confía plenamente en todo lo que ve/oye en TV y/o radio que informan sobre COVID-19?		
De acuerdo	41	15,4
En desacuerdo	226	84,6
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0,0
¿Ud. revisa la fuente de información y/o verifica que la información que lee/oye sobre COVID-19?		
Algunas veces	136	50,9
Nunca	12	4,5
Siempre	119	44,6
Poco interés o placer en hacer cosas		
Casi todos los días	10	3,7
Más de la mitad de los días	18	6,7
Ningún día	124	46,4
Varios días	115	43,2
Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas		
Casi todos los días	5	1,9
Más de la mitad de los días	13	4,9
Ningún día	126	47,2
Varios días	123	46,0
¿Estas molestias lo habías tenido antes de las últimas dos semanas que han pasado?		
No	161	60,3
No sabe	20	7,5
SI	86	32,2

La enfermedad causada por SARS-CoV-2 representa una amenaza para la salud pública, es por esto por lo que, las medidas preventivas tienen un papel crucial en la reducción de las tasas de infección y control de la enfermedad que solo son posibles cuando la población adopta las medidas preventivas correspondientes (6).

Nuestros hallazgos indican que la mayoría de encuestados 49,5 % se encuentra muy preocupado por contraer COVID-19 y 18 % de la población en estudio siente que es muy probable que contraigan el virus. En un estudio se reportó que en Filipinas el lavado de manos es la práctica más común para la prevención del COVID-19, adoptada por el 89,9 % de los encuestados (8). Lo que se ve reflejado en nuestro análisis ya que la mayoría de los encuestados respondió que las medidas más importantes para la prevención son el lavado de manos y usar mascarilla.

En nuestro estudio la mayoría de los encuestados 80,5 % conoce que es el COVID-19. Lo que concuerda con un estudio realizado en Arabia Saudita en el que la mayoría de los participantes tenían un alto nivel de conocimiento sobre el COVID-19 (6).

Los medios de comunicación influyen mucho en el comportamiento de las personas, actualmente debido al acceso a internet y recursos de información de la salud en línea, poblaciones como adultos mayores y población rural tienen mayores probabilidades de tener conocimientos deficientes, actitudes negativas y prácticas preventivas inapropiadas hacia la COVID-19, ya que algunas veces no verifican la veracidad de la información (2). La mayoría de los encuestados 84,6 % no confía plenamente en lo que informan los medios de comunicación sobre esta enfermedad, mientras que el 44,6 % de la población revisa la información que lee oye sobre COVID-19. La mayoría de la población en estudio ha notado un cambio en su estado de ánimo en las últimas dos semanas.

4. CONCLUSIONES

En conclusión, nuestro estudio demuestra que la mayoría de los encuestados tiene conocimiento acerca de la enfermedad por COVID-19 y hacia las medidas preventivas, estos resultados podrían ser útiles para futuras medidas de sensibilización y educación sanitaria en la población.

FINANCIAMIENTO

Ninguno.

CONFLICTO DE INTERESES

No existe ningún tipo de conflicto de interés relacionado con la materia del trabajo.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Conceptualización: Iglesias-Osores, S. y Acosta-Quiroz, J.

Curación de datos: Iglesias-Osores, S.

Análisis formal: Iglesias-Osores, S. y Acosta-Quiroz, J.

Investigación: Iglesias-Osores, S. y Acosta-Quiroz, J.

Metodología: Iglesias-Osores, S. y Acosta-Quiroz, J.

Supervisión: Iglesias-Osores, S.

Visualización: Acosta-Quiroz, J.

Redacción - borrador original: Iglesias-Osores, S. y Acosta-Quiroz, J.

Redacción - revisión y edición: Iglesias-Osores, S. y Acosta-Quiroz, J.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reuben RC, Danladi MMA, Saleh DA, Ejembi PE. Knowledge, Attitudes and Practices Towards COVID-19: An Epidemiological Survey in North-Central Nigeria. *Journal of Community Health* [Internet]. 2021;46(3):457-70. Disponible en: <https://link.springer.com/10.1007/s10900-020-00881-1>
2. Zhong B-L, Luo W, Li H-M, Zhang Q-Q, Liu X-G, Li W-T, et al. Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among Chinese residents during the rapid rise period of the COVID-19 outbreak: a quick online cross-sectional survey. *International Journal of Biological Sciences* [Internet]. 2020;16(10):1745-52. Disponible en: <http://www.ijbs.com/v16p1745.htm>
3. Wu F, Zhao S, Yu B, Chen Y-M, Wang W, Song Z-G, et al. A new coronavirus associated with human respiratory disease in China. *Nature* [Internet]. 2020;579(7798):265-9. Disponible en: <http://www.nature.com/articles/s41586-020-2008-3>
4. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *The Lancet*

- [Internet]. 2020;395(10223):507-13. Disponible en:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140673620302117>
5. WHO. Co V I D - 19 Strategy Up Date [Internet]. Vol. 3. World Health Organization; 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020.pdf?sfvrsn=29da3ba0_19
 6. Al-Hanawi MK, Angawi K, Alshareef N, Qattan AMN, Helmy HZ, Abudawood Y, et al. Knowledge, Attitude and Practice Toward COVID-19 Among the Public in the Kingdom of Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *Frontiers in Public Health* [Internet]. 2020;8. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpubh.2020.00217/full>
 7. Iglesias-Osores S. DATASET Percepción y riesgo de COVID-19. Conjunto de datos [Internet]. 2021; Disponible en: https://figshare.com/articles/dataset/DATASET_Percepccion_y_riesgo_de_COVID-19/14215508
 8. Lau LL, Hung N, Go DJ, Ferma J, Choi M, Dodd W, et al. Knowledge, attitudes and practices of COVID-19 among income-poor households in the Philippines: A cross-sectional study. *Journal of Global Health* [Internet]. 2020;10(1). Disponible en: <http://jogh.org/documents/issue202001/jogh-10-011007.pdf>