



ARTÍCULO ORIGINAL

PERCEPCIÓN DE RIESGO ANTE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA

PERCEPCIÓN DE RIESGO ANTE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Autores: Lidveth Daniela Luch Garcia,¹ Miday Columbié Pileta,² Soraida Díaz Fondén,³ Marianela Francis Ramírez Núñez,⁴ Daniela González Guerra,⁵ Patricia de la Caridad Romero Batista.⁶

¹Estudiante de medicina de primer año. Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud. Universidad Panamericana. Guatemala. Correo electrónico: lidveth276@gmail.com

²Doctora en Medicina. Especialista en Bioestadística. Máster en Atención Primaria de Salud. Doctora en Ciencias de la Educación Médica. Universidad Panamericana. Guatemala. Correo electrónico: midayba77@gmail.com

³Licenciada en Tecnología de la Salud en Nutrición y Dietética. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor auxiliar. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: soridadiaz@infomed.sld.cu

⁴Licenciada en Alimentos. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: manelafrancis@gmail.com

⁵Licenciada en Nutrición. Profesor instructor. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: dgg960506@gmail.com

⁶Licenciada en Nutrición. Profesor instructor. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: patriciaromerobatista@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la percepción de riesgo ante la COVID-19 de la población contribuye a evitar la propagación del virus; al aumento de la participación pública en la adopción de las medidas preventivas y a disminuir el nivel de contagios a nivel mundial. *Objetivo:* identificar la percepción del riesgo ante la COVID-19 en estudiantes de Medicina de primer año de la sede de Chimaltenango de la Universidad Panamericana. *Método:* se realizó un estudio descriptivo de corte transversal entre junio y julio de 2021, en el universo de 186 los estudiantes de Medicina de primer año



ARTÍCULO ORIGINAL

de la sede de Chimaltenango de la Universidad Panamericana. Se operacionalizaron las variables para dar salida al objetivo. Se construyó, validó y aplicó una encuesta para la recogida de la información. Se procesaron los datos en SPSS 21, los cuales se presentaron en tablas de contingencia de doble entrada. Se cumplió con la ética de la investigación científica. *Resultados:* los estudiantes que viven en la zona urbana tienen más conocimiento de las medidas de prevención contra el COVID-19, con predominio de las féminas. Por lo general se incumplen las medidas de protección por la creencia que no les va a pasar nada. Sin embargo en la mayoría usan la mascarilla al cubrirse la boca y nariz. *Conclusión:* se identificó la percepción de riesgo ante la COVID-19 en estudiantes de medicina de primer año de la universidad panamericana, lo cual contribuyó en la adopción de las medidas preventivas.

Palabras clave: COVID-19

ABSTRACT

Introduction: the population's perception of risk to COVID-19 contributes to avoid the spread of the virus; to increase public participation in the adoption of preventive measures and to decrease the level of contagion worldwide. *Objective:* to identify the risk perception of COVID-19 in first year medical students of the Chimaltenango branch of the Pan American University. *Method:* a descriptive cross-sectional study was conducted between June and July 2021, in the universe of 186 first-year medical students of the Chimaltenango branch of the Pan American University. The variables were operationalized to achieve the objective. A survey was constructed, validated and applied to collect the information. The data were processed in SPSS 21, which were presented in double-entry contingency tables. The ethics of scientific research were complied with. *Results:* students living in urban areas are more aware of COVID-19 prevention measures, with a predominance of females. In general, they do not comply with the protective measures because they believe that nothing will happen to them. However, most of them use masks to cover their mouth and nose. *Conclusion:* the risk perception of COVID-19 was identified in first year medical students of the Panamerican University, which contributed to the adoption of preventive measures.

Keyword: COVID-19

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el mundo atraviesa por una enfermedad respiratoria ocasionada por un virus COVID-19, considerado una pandemia. La propagación es de sujeto a sujeto. Los contagios provocan síntomas respiratorios, dolor de garganta, secreción nasal, fiebre y tos; debido a tener contacto directo con gotitas respiratorias o secreciones que contienen el virus. Ante ello, las medidas preventivas de seguridad para evitar la propagación, ayudarán a disminuir el nivel de contagios a nivel mundial.¹

La propagación es rápida, países con sistemas médicos avanzados se paralizaron por la cantidad de casos. Se debe prevenir y retrasar la propagación del virus para que la población no se infecte al mismo tiempo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) insiste en fortalecer la vigilancia efectiva de casos, la detección temprana, el



ARTÍCULO ORIGINAL

aislamiento y manejo, las acciones de seguimiento de los contactos y la prevención de la propagación de nuevos virus.²

Es importante que las personas estén protegidas. Deberán portar los equipos de protección personal, conocer acerca de la enfermedad y adoptar medidas de prevención, las cuales son: establecer y señalar distancias mínimas de seguridad de al menos 1 metro de distancia, se deberá cubrir la nariz y la boca al estornudar o toser con un pañuelo desechable, y evitar el uso de accesorios.

De igual manera es indispensable que los individuos identifiquen los signos y síntomas de la enfermedad. El método más poderoso de prevención es la información, compartirla para que todos conozcan el riesgo y las medidas de seguridad que deben tomarse.³ Lo que lleva a formular la pregunta: ¿Por qué las personas se oponen a protegerse?

Puede que no tengan la suficiente información, utilicen de manera incorrecta la mascarilla o no la utilicen. Que vivan en lugares apartados: aldeas o caseríos, lejos de la ciudad. Los jóvenes, que no utilizan las medidas de prevención, por creer que son inmunes, o por estética, son vectores de contagio para los adultos mayores.⁴

El coronavirus es un virus emergente, en el que se consideran tres puntos principales:

1. el salto entre especies, los seres humanos son miembros del nuevo anfitrión;
2. las mutaciones del virus involucran proteínas no estructurales y proteínas auxiliares para la regulación y transcripción, proteínas estructurales relacionadas con la entrada del virus en las células diana;
3. es el sitio de replicación viral.⁵

De acuerdo con Sandman,⁵ la percepción de riesgo está determinada por el juicio subjetivo que los individuos hacen sobre las características y la gravedad de una amenaza. La percepción de riesgo personal de contraer la enfermedad es uno de los factores que contribuyen al aumento de la participación pública en la adopción de las medidas preventivas.⁶

Los autores para ello se proponen identificar la percepción del riesgo ante la COVID-19 en estudiantes de Medicina de primer año de la sede de Chimaltenango de la Universidad Panamericana

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal entre junio y julio de 2021. El universo está constituido por los 186 estudiantes de Medicina de primer año de la sede de Chimaltenango de la Universidad Panamericana. No se extrajo muestra. Se cumplió con la ética de la investigación científica, al informarles a los participantes, sobre la importancia y el objetivo de la investigación.

Ellos pueden participar o no, de forma voluntaria y anónima. La no participación del estudiante no repercutirá en el proceso docente educativo durante el transcurso de la



ARTÍCULO ORIGINAL

vida universitaria. Se cumplirá con el principio de la confidencialidad de los datos, los cuales serán presentados de forma colectiva y no individual.

Las variables operacionalizadas para dar salida a al objetivo se presentan a continuación.

| Variable | Tipo o clasificación | Escala de medición | Descripción de la escala | Indicadores |
|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------|
| Sexo | Cualitativa Nominal dicotómica | Femenino Masculino | Según sexo biológico al nacer | Frecuencia absoluta y relativa |
| Nivel de conocimiento sobre el Covid-19 | Cualitativa ordinal | Mucho Poco Nada | Según el conocimiento sobre el Covid-19 | Frecuencia absoluta y relativa |
| Medidas de Protección contra el Covid-19 | Cualitativa Nominal Politómica | Lavarse las manos Mantener la distancia. Evitar tocarse la cara. Estornudo de etiqueta. | Según las medidas de protección que utiliza | Frecuencia absoluta y relativa |
| Causas del incumplimiento con las medidas de protección | Cualitativa Nominal politómica | Porque creen que no les va a pasar nada. Por falta de información. Porque no les gusta. Por falta de recursos. | Según la causa de incumplimiento de las medidas del covid-19 | Frecuencia absoluta y relativa |



ARTÍCULO ORIGINAL

| | | | | |
|----------------------|--------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|
| Zona de residencia | Cualitativa Nominal dicotómica | Rural Urbana | Según zona de residencia | Frecuencia absoluta y relativa |
| Uso de la mascarilla | Cualitativa Nominal Dicotómica | Se cubre la nariz y la boca Se cubre solo la boca | Según uso la mascarilla. | Frecuencia absoluta y relativa |

Se realizó una búsqueda exhaustiva del tema objeto de estudio, durante el tiempo de la investigación, la cual permite delimitar el tema a investigar. Para la obtención de los datos, se diseñó un instrumento de medición a partir de la revisión de la literatura, el cual será validado por tres expertos (Médico especialista en Bioestadística, Psicóloga y Pedagoga). Ellos utilizarán los criterios de Moriyama que hacen referencia a los elementos siguientes.

1. Comprensible: se refiere a si se comprenden los aspectos (ítems) que se evalúan, en relación con el fenómeno que se quiere medir.
2. Sensible a variaciones en el fenómeno que mide: si el ítem es capaz de distinguir variaciones de la calidad del proceso.
3. Si el instrumento (ítem) tiene suposiciones básicas justificables e intuitivamente razonables: es decir, si existe una justificación para la presencia de dicho ítem en el instrumento.
4. Componentes claramente definidos: o sea, si el ítem tiene una definición clara.
5. Si deriva de datos factibles de obtener: si el dato correspondiente al ítem evaluado se puede recoger.

El experto debía asignar a cada ítem del instrumento el dígito que identifica el siguiente puntaje evaluativo:

Mucho = 3; Moderadamente = 2; Poco = 1; Nada = 0

Una vez validados los instrumentos, serán aplicados a los estudiantes, por los autores, mediante formulario en Google. La base de datos en Excel será procesada en SPSS 21. Las variables cualitativas y cuantitativas serán resumidas mediante frecuencias absolutas y relativas. La información será presentada en tablas para facilitar la comunicación y comprensión.

En la discusión de los resultados se realizarán comparaciones con estudios similares realizados a nivel nacional e internacional. Se emitirán juicios de valor cuando los resultados de la investigación que se propone no coincidan con los de estudios revisados. Se arribará a conclusiones que den salida al objetivo propuesto.

ARTÍCULO ORIGINAL

RESULTADOS

Al observar la tabla 1 resultó que más del 68 % de las féminas utilizan alguna de las medidas de prevención contra el COVID-19. Sin embargo la población masculina solo entre el 27% y el 32 % utilizan las medidas de prevención

Tabla 1. Distribución de estudiantes según de medidas de protección contra el COVID-19 utilizadas y sexo

| Medidas de prevención contra el COVID-19 | Sexo | | | | | |
|--|----------|------|-----------|------|-------|-----|
| | Femenino | | Masculino | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Lavarse las manos | 125 | 67.2 | 61 | 32.8 | 186 | 100 |
| Mantener la distancia | 127 | 68.3 | 59 | 31.7 | 186 | 100 |
| Evitar tocarse la cara | 121 | 65,1 | 65 | 34.9 | 186 | 100 |
| Estornudo de etiqueta | 152 | 81.7 | 34 | 18,3 | 186 | 100 |

Como promedio 100 estudiantes incumplen de las medidas de protección, con predominio de los viven en la zona urbana. Dentro de los incumplimientos prevaleció la creencia que no les va pasar nada en el 83,9% de los encuestados, seguido de la falta de información en un 56,4%. Tabla 2

Tabla 2. Distribución de estudiantes según causas del incumplimiento de las medidas de protección y zona de residencia.

| Causas del incumplimiento con las medidas de protección | Zona de residencia | | | | | |
|---|--------------------|------|--------|------|-------|------|
| | Rural | | Urbana | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Porque creen que no les va a pasar nada. | 38 | 20,4 | 120 | 64,5 | 156 | 83,9 |
| Por falta de recursos | 13 | 6,9 | 38 | 20,4 | 51 | 27,4 |
| Porque no les gusta | 22 | 11,8 | 66 | 35,4 | 88 | 47,3 |
| Por falta de información | 24 | 13,0 | 81 | 43,5 | 105 | 56,4 |

Al observar la tabla 3 resulto el 63% de los estudiantes tienen conocimiento sobre el COVID-19, con predominio de los que residen en la zona urbana. Similar zona residen los estudiantes que mayor porcentaje tienen de poco o nada de conocimiento sobre el COVID-19 en un 25,8 % y 9% respectivamente.



ARTÍCULO ORIGINAL

Tabla 3. Distribución de los estudiantes según el conocimiento sobre el COVID-19 según la zona residencia.

| Conocimiento sobre el Covid-19 | Zona de residencia | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|------|--------|------|-------|------|
| | Rural | | Urbana | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Mucho | 27 | 14,5 | 90 | 48,3 | 117 | 63,0 |
| Poco | 17 | 9,1 | 31 | 16,6 | 48 | 25,8 |
| Nada | 3 | 1,6 | 14 | 7,5 | 17 | 9,1 |

En la tabla 4 se visualiza que el 100% de los estudiantes encuestados usa de la mascarilla al cubrirse la nariz y la boca. Donde 74.2% residen en el zona urbana.

Tabla 4. Distribución de estudiantes según uso correcto de la mascarilla y la zona de residencia

| Uso de la mascarilla | Zona | | | | | |
|-----------------------------|-------|------|--------|------|-------|-----|
| | Rural | | Urbana | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Se cubre la nariz y la boca | 48 | 25.8 | 138 | 74.2 | 186 | 100 |
| Se cubre solo la boca | 1 | 0,5 | 0 | 0.0 | 1 | 0,5 |

DISCUSIÓN

La percepción de riesgo ante la COVID-19 por la población ha conllevado a tomar medidas de prevención contra el virus. Estudios realizados en Cuba,⁷ China,⁸ y España,⁹ al evaluar los resultados de la variable percepción de la enfermedad, encontró que los encuestados tuvieron una percepción del riesgo alto de la pandemia de COVID-19. Expresan tener miedo al contagio, y aplican en mayoría las medidas de prevención contra el COVID-19. Estos resultados concuerdan con el presente estudio.

González,⁷ Morales,¹⁰ y Ramírez,¹¹ coinciden con los resultados de los exhibidos en el presente estudio. Señalan que en el caso de la COVID-19 las acciones que deben ejecutar los sujetos. Por ejemplo, el lavado frecuente de las manos y las modificaciones en las formas de interaccionar, se relacionan con estilos de vida, transformaciones que se logran a largo plazo, por lo que las personas sienten que tienen que realizar un esfuerzo para cumplir con todas estas medidas.



ARTÍCULO ORIGINAL

Los resultados socializados en el presente artículo muestran que la mayoría de los encuestados incumplieron con las medidas de protección. Este resultado concuerda con otras investigaciones,⁷⁻¹¹ donde la población estudiada no tiene miedo a enfermarse y consideran baja la posibilidad de ser infectados. Lo que sugiere la necesidad de profundizar el comportamiento a favor o en contra del autocuidado y cumplimiento de las medidas de protección para evitar contagiarse.

En México Celis,¹² al estudiar en la fase uno de la pandemia las medidas de protección indicadas por las autoridades sanitarias, concordó con los resultados del presente artículo en el incumplimiento con las medidas de protección. Se identificaron que, el 27.3% de los estudiados aún no había considerado el tomar medidas de protección. El 47.2% no efectuaba de forma consciente ninguna medida de protección y solo el 25.5% ya aplicaba las medidas sugeridas.

Divulgar en todo el mundo a través de los diferentes medios de comunicación, y otras formas de llevar a la población todos los conocimientos acerca de la COVID-19, ha contribuido a que la percepción de riesgo a enfermarse sea alta. En el presente estudio más de la mitad de los estudiantes tenían conocimiento del virus al ser encuestados.

Este resultado concuerda con otro estudio realizado en México,¹² donde el 99% las personas que escucharon noticias sobre el coronavirus en los días previos a enfermarse, conocieron los síntomas de la enfermedad. Solo un 0.01% contestaron que no, y el tiempo promedio que dedicaron a consultar noticias fue de una hora.

También coinciden los resultados de Díaz,¹³ al mostrar que el 34,52 % de la población estudiada presentó un nivel de conocimiento inadecuado sobre el COVID-19 antes de la intervención educativa. Mientras que posterior a esta solo el 2,38 % presentó tal nivel y el 97 % obtuvo conocimiento sobre el COVID-19 adecuado.

Estudios realizados,^{14,15} sobre la percepción de los profesionales de salud con respecto a contraer COVID-19, se consideró entre media y muy alta en el 72% de los encuestados. Incrementaron la necesidad de implementar medidas de prevención a fin de evitar propagación.

Por lo tanto, hay un interés en la percepción de riesgo y una intención de la población para adoptar las medidas de protección frente a la COVID-19. El uso de las mascarillas de manera correcta que cubren la nariz y la boca, lo cual tiene similitud con los resultados obtenidos en el presente artículo.

CONCLUSIONES

Se identificó la percepción de riesgo ante la COVID-19 en estudiantes de medicina de primer año de la universidad panamericana. En la zona urbana se notó mayor acatamiento de las medidas de prevención contra el COVID-19, que en las personas que viven en la zona rural.



ARTÍCULO ORIGINAL

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Lidveth Daniela Luch Garcia: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Metodología, Investigación, Visualización, Redacción – bordador original, Redacción – revisión y edición.

Miday Columbié Pileta, Soraida Díaz Fondén, Marianela Francis Ramírez Núñez, Daniela González Guerra, Patricia de la Caridad Romero Batista: Análisis formal, Metodología, Investigación, Visualización, Validación, Redacción – revisión y edición.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estudio de caso 1. EBJA - estudio de caso 1. Medidas adoptadas y su importancia para evitar el contagio de COVID 19 en el Canton el Chaco Barrio San Coursehero. [Internet]. 2020 [citado 2021 de junio 7]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/94593406/Estudio-de-caso-1-EBJAdocx/>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS) Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19. who.int OMS [Internet]. 2020 [citado 2021 de junio 7]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
3. Castañeda S. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del Mercado de Villa María del perpetuo socorro. LIMA-2020. :Universidad Norbert Wiener, lima; 2020.
4. Gaceta de la Facultad de medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. CoVID-19: antecedentes, medidas preventivas y síntomas. Unam.mx [Internet]. 2020 [citado 2021 Apr 20]. Disponible en: <http://gaceta.facmed.unam.mx/index.php/2020/02/27/covid-19-antecedentes-medidas-preventivas-y-sintomas/>
5. Sandman PM. The Four Kinds of Risk Communication [internet]. USA: The Synergist American Industrial Hygiene Association; 2003 [citado 2021 Apr 20]. Disponible en <http://www.psandman.com/col/4kind-1.htm>
6. Carro-Pérez E, Hernández-Gómez A. Percepción de riesgo y prevención en un contexto de emergencia sanitaria: caso influenza A(H1N1), 2009. Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la UACJS. 2016;7(2): p.20-32.
7. González-Gacel JF, Soler-Sánchez YM, Pérez-Rosabal E, González-Sábado RI, Pons- Delgado SVir. Percepción de riesgo ante la COVID-19 en pobladores del municipio Manzanillo. Multimed [Internet]. 2021 Feb [citado 2022 Jun 28] ; 25(1): e2015. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000100003&lng=es. Epub 01-Ene-2021



ARTÍCULO ORIGINAL

8. Xiang YT, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, et al. Timely Mental Health care for the 2019 Novel Coronavirus Ourbreak is urgently Needad. *Lancet Psychiatry* 2020; 7(3): p.228-9.
9. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon. N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad. Saúde Pública* 2020; 36(4):p. 1-10.
10. Morales D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación a la COVID-19. *Revista Cubana de Estomatología*.2020; 57(1)
11. Ramírez-Chinchilla K. Investigación de la UNED analiza conductas y percepciones de los costarricenses frente al COVID-19. *Acontecer Digital*. [Internet]. 2020 [citado 2022 Jun 28] Disponible en: <https://www.uned.ac.cr/acontecer/a-diario/juncos/51-a-diario-/gestion-universitaria/4003-uned-analiza-percepcion-del-covid-19-en-cr>
12. Pérez de Celis-Herrero MC et al Percepción del riesgo de COVID-19 y medidas preventivas en México. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*[Internet]. 2021 [citado 2022 Jun 28];59(5):p. 377-386. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457769670005>
13. Díaz-Rodríguez, Y. L, Vargas-Fernández, M. A., & Quintana-López, L. A. (). Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores. *Revista Universidad Médica Pinareña*.2020; 16(3):p.8-14
14. de Oliveira AC. Percepción del riesgo de contaminación por covid-19 en profesionales de salud en Brasil. *Special Section COVID-19* [Internet]. 2021[citado 2022 Jun 28]; 30. Disponible en <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0160>
15. Lirios CG. Percepciones de riesgo laborales en la era Post Covid-19. *KNOW AND SHARE PSYCHOLOGY* [Internet]. 2021 [citado el 22 de mayo de 2021];2(1). Disponible en: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/KASP/article/view/3869>



Los artículos de *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* se compar-
ten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No
Comercial 4.0. Internacional**