

CREENCIAS, CONOCIMIENTOS Y TOMA DE DECISIONES PREVENTIVAS POR COVID-19 EN ADULTOS JÓVENES DE GUANAJUATO

Torres Sánchez, Martha Lizeth (1), Galván Tapia, Emanuel (2), Rodríguez Uribe, Andrea (3), Guzmán Ortiz, Elizabeth (4)

1 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [ml.torressanchez@ugto.mx]

2 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] Dirección de correo electrónico: [e.galvantapia@ugto.mx]

3 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] Dirección de correo electrónico: [a.rodriguezuribe@ugto.mx]

4 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato] Dirección de correo electrónico: [elizabeth.guzman@ugto.mx] Autor de correspondencia.

RESUMEN

Introducción: La prevalencia de contagios de la COVID 19 en México es de alta, debido a que el 27.8% no usa mascarilla, 44.8% no respeta la sana distancia y solo el 7.3% evita tocarse la cara. El objetivo es determinar la relación entre las creencias, conocimientos con la toma de decisiones preventivas sobre la COVID 19 de los adultos jóvenes en el estado de Guanajuato. **Materiales y métodos:** Esta investigación fue descriptiva, transversal y correlacional, en la cual se desarrolló un cuestionario mismo que fue enviado a los participantes por medio de las redes sociales en total participaron 212.

Resultados: Se encontró que 105 contaban con nivel superior (49.5%), la mayoría se encontraban trabajando 131 (61.8%) la religión predominante fue católica 138 (65.1%), estado civil 134 solteros (63.2%), de acuerdo con los datos obtenidos se pudo identificar que hubo asociación significativa entre creencias ($X^2=12614$, $p \leq .01$) y conocimientos ($X^2=6071$, $p=.014$) con la toma de decisiones preventivas por COVID-19. **Discusión-Conclusión:** Se encontró que a mayor nivel de creencias sobre la COVID-19, los participantes toman mejores medidas preventivas con respecto a esta enfermedad y a mayor nivel de conocimientos sobre el contagio por COVID-19, los participantes tienden a tomar con mayor cautela las medidas preventivas.

ABSTRACT

Introduction: The prevalence of COVID 19 infections in Mexico is high, because 27.8% do not use a mask, 44.8% do not respect the healthy distance and only 7.3% avoid touching their face. Its objective is to determine the relationship between beliefs, knowledge and preventive decision making about COVID 19 of young adults in the state of Guanajuato. **Material and methods:** This research was descriptive, cross-sectional and correlational, in which a questionnaire itself was developed that was sent to the participants through social networks. A total of 212 participated. **Results:** It was found that 105 had a higher level (49.5%), the majority were working 131 (61.8%) the predominant religion was Catholic 138 (65.1%), marital status 134 single (63.2%), according to the data obtained, it was possible to identify that there was a significant association between beliefs ($X^2 = 12614$, $p \leq .01$) and knowledge ($X^2 = 6071$, $p = .014$) with making preventive decisions due to COVID-19. **Discussion-Conclusion:** It was found that the higher the level of beliefs about COVID-19, the participants take better preventive measures regarding

this disease and the higher the level of knowledge about the spread of COVID-19, the participants tend to take the measures with greater caution. preventive.

PALABRAS CLAVE

Pandemia; Contagio; SARS-COV-2; Prevención; Riesgo.

INTRODUCCIÓN

“La familia de los coronavirus pueden causar diversas enfermedades, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV)” [1]. Esta es una enfermedad causada por una nueva cepa de coronavirus, más específicamente el SARS- COV- II [2], el cual es altamente contagioso, se puede contagiar de forma directa o indirecta, de persona a persona, o por medio de fómite [3,4], por esto la importancia de la implementación de las medidas sanitarias como lo es el lavado adecuado y recurrente de manos, el uso de gel antibacterial, el uso de mascarilla facial, evitar el deambular por lugares donde haya una enorme cantidad de personas, o evitar salir del hogar si no es necesario [5,6].

Por ende, las creencias son el conjunto de información recabado por el individuo a través de sus vivencias y experiencias propias lo que le ayudará posteriormente a la toma de decisiones en el desarrollo de su vida [7]. Puesto que los individuos más activos en la sociedad guanajuatense son los adultos jóvenes que corresponde a la edad de 18-35 años, estos son los que más se exponen al contagio por coronavirus en su actuar día a día, asistiendo a reuniones innecesarias, asistiendo a fiestas o a lugares concurridos, si bien el mayor número de contagios se está presentando en este grupo de edad, el mayor número de muertes se está dando en los adulto mayores [8] , por lo que la limitación en la implementación de las medidas sanitarias así como restarle importancia a la severidad de la enfermedad significa generar un mayor contagio de personas de manera directa, donde los jóvenes

se exponen [9] y contagian a los adultos mayores con los que conviven.

En el presente trabajo de investigación se realizó una encuesta a los adultos jóvenes del estado de Guanajuato en la cual se evaluaron sus creencias y conocimientos sobre el coronavirus, así como la repercusión de éstas en la toma de decisiones y la implementación de las medidas de salud establecidas por las autoridades. Asimismo, se realizó la investigación en este ámbito, en la cual se pretendió reafirmar las investigaciones ya establecidas, en su mayoría de origen extranjero lo que es preocupante ya que en México no se ha encontrado información de carácter científico en torno a este tema.

De este modo, el objetivo de este estudio es determinar la relación entre las creencias y conocimientos con la toma de decisiones preventivas sobre la COVID 19 de los adultos jóvenes en el estado de Guanajuato.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

La investigación fue cuantitativa y correlacional debido a que se evaluaron tres variables las cuales son las creencias, conocimientos y su relación con la toma de decisiones preventivas por COVID-19 en adultos jóvenes de Guanajuato.

Por consiguiente, el diseño fue transversal ya que los datos se evaluaron durante un periodo de tiempo determinado, se obtuvieron frecuencias y porcentajes con respecto a los datos obtenidos.

Sujetos de estudio

Participación 255 sujetos, de los cuales 43 fueron descartados debido a los criterios de exclusión ya que no pertenecían al estado de Guanajuato y la edad era superior a los 35 años o inferior a 18

años, dicha población de estudio fueron los adultos jóvenes del estado de Guanajuato.

De modo que los criterios de inclusión fueron las personas que tengan acceso a redes sociales, que sean adultos jóvenes, y que pertenezcan al estado de Guanajuato. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron aquellas personas que no completaron la encuesta, así como aquellas que no estuvieron de acuerdo o que no aceptaron el consentimiento informado.

Material

En el presente instrumento de investigación se utilizó una encuesta de 14 ítems desarrollados en base a un artículo de investigación "Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de la población adulta peruana en la cuarentena" [10] respecto a la evaluación de las variables creencias y conocimientos; así mismo siete ítems sobre toma de decisiones sobre medidas preventivas los cuales se diseñaron en relación a las recomendaciones propuestas por la organización mundial de la salud en México. Las cuales pudieron recabar información acerca de la postura de la población adulta joven ante la situación que conlleva la pandemia por COVID-19, asimismo se pudieron evaluar las creencias y conocimientos.

La encuesta se dividió en tres secciones, la primera sección se enfocó en las creencias la cual se evaluó con 7 preguntas donde las respuestas fueron de tipo dicotómicas (1.- Si, 2.- No), la segunda sección de la encuesta fue enfocada a la evaluación de los conocimientos la cual está constituida por 8 preguntas con opciones de respuesta dicotómicas. De modo que, para el cuestionario con respuestas dicotómicas se calculó el coeficiente de Kuder de Richardson y para las opciones de respuestas ordinales se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach. La subescala de conocimientos obtuvo un valor de 0.68, la subescala de actitudes de 0.85 y creencias un valor aceptable de 0.71. La tercera sección evaluó la toma de decisiones preventivas la cual está constituido por 7 preguntas con .72.

Procedimientos

Para la recolección de datos la selección de los sujetos fue de acuerdo a los criterios de selección; adulto joven (18- 35 años) y que tuviera la

posibilidad técnica de responder la encuesta en línea, así como previamente haber aceptado el consentimiento informado. Se utilizaron la plataforma Google Forms para elaborar los cuestionarios, y se envió por redes sociales a la población objetivo.

Análisis estadístico

El análisis estadístico se realizó mediante el apoyo del programa SPSS versión 25, de este modo se obtuvieron los porcentajes, frecuencias, la prueba de Chi cuadrada y el valor de su significancia menor a .05.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Con respecto a la variable de creencias, se obtuvo que la mayoría de los participantes tiene un nivel de creencias favorables puesto que el 65.6% no creen que la enfermedad de la COVID-19 sea una simple gripe y que el 76.9% si cree que se puede llegar a enfermar y que el 79.2% no considera que esta patología afecta solo a las personas débiles, datos similares a un estudio realizado en Irán (11).

En relación con la variable de conocimientos se pudieron identificar algunos aspectos, que los adultos jóvenes no conocían suficiente en cuanto al tema de la COVID 19 (5.7%) a lo que la mayoría precisa tener el conocimiento adecuado en torno a esta enfermedad, dado que el 91.5% si conoce las causas de la enfermedad, el 72.2% si conoce los síntomas, el 84% sabe los medios por los cuales se contagia y el 92.5% conoce las medias de prevención para la COVID-19, resultados similares a lo reportado en población mexicana (12).

En el apartado correspondiente al cuestionario sobre toma de decisiones preventivas se ha destacado que la mayor parte de los participantes tiene una adecuada toma de decisiones preventivas, porque el 92.9% refiere lavarse las manos con frecuencia, de igual manera el 92.5% practica la sana distancia con otras personas, el 74.1% usa la mascarilla facial y el 80.2% afirma quedarse en casa si no se siente bien.

Al asociar la variable de creencias con toma de decisiones preventivas se encontró una asociación significativa ($\chi^2=12614$, $p \leq .01$), se ha destacado

que la mayoría de la población que participó en la investigación cuenta con las creencias adecuadas para una buena toma de decisiones preventivas contra la enfermedad de la COVID-19. Cuando las personas tienen creencias erróneas no se sienten amenazadas, es decir no perciben riesgos que puedan afectar su salud ni identifican la gravedad de ésta.

Se ha relacionado la variable de conocimientos con toma de decisiones preventivas contra el COVID-19 ($\chi^2=6071$, $p=.014$), la mayor parte de los participantes posee un nivel de conocimiento muy favorable con respecto a la toma de decisiones.

Con los datos obtenidos se destaca que el 94.3% de la población si conocen qué es la COVID 19, el 91.5% conoce las causas de esta afección, el 72.2% conoce los síntomas, el 84% conoce los medios de contagio, 79.2% conoce cómo se diagnostica, 81.6% conoce el significado de ser asintomático positivo, el 86.3% conoce las complicaciones y el 92.5% conoce las medidas de protección, en contraste con los datos obtenidos por un estudio realizado en Perú (10), la gran discrepancia de los resultados puede ser porque los datos reportados fueron a inicios de la pandemia y en este estudio la recolección se realizó un año más tarde, por lo que las personas han podido adquirir mayor información.

Es necesario, reconocer las limitaciones de este estudio, principalmente el uso de encuestas en línea, dado que puede haber sesgo de respuesta; no obstante, se utilizó un instrumento autoreportado con índices de confiabilidad aceptable. Se recomienda a futuros estudios ampliar el tamaño de muestra y realizar un análisis de modelos de regresión lineal o logística. n mayor análisis.

CONCLUSIONES

Se encontró que a mayor nivel de creencias sobre la COVID-19, los participantes toman mejores medidas preventivas con respecto a esta enfermedad.

Asimismo, se encontró que, a mayor nivel de conocimientos sobre el contagio por COVID-19, los participantes tienden a tomar con mayor cautela las medidas preventivas.

REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud (2020). Consultado el 4 de abril del 2021 [internet] Coronavirus.
2. Lu, Stratton & Tang (2020). Outbreak of pneumonia of unknown etiology in Wuhan, China: The mystery and the miracle. Consultado el día 4 de abril del 2021. [internet].
3. Coordinación de la Investigación Científica de la Universidad Nacional Autónoma de México (2020). Coronavirus en tiempo real. Consultado el día 4 de abril del 2021. [internet].
4. Organización Panamericana de la Salud (2020). La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional. Consultado el día 4 de abril del 2021.
5. Organización panamericana de la salud (2020). Alertas epidemiológicas. Consultado el día 4 de abril del 2021. [internet].
6. Centro de investigación en evaluación y encuestas 2020. Resultados de la evaluación basal de la encuesta nacional de las características de la población durante la pandemia de covid-19 Consultado el día 24 de abril del 2021 [internet].
7. Villoro, Luis (1982). Creer, saber, conocer. Consultado el día 4 de abril del 2021. [internet]
8. Antoni Trilla (2020). Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. Consultado el día 24 de abril de 2021. [internet].
9. Coninck, Haenens, Matthijs, (2020). Perceived vulnerability to disease and attitudes towards public health measures: COVID-19 in Flanders, Belgium.
10. Aquino-Ruiz M. 2020. Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. *Revista cubana de enfermería*.

11. Honarvar, B., Lankarani, K. B., Kharmandar, A., Shaygani, F., Zahedroozgar, M., Haghghi, M. R. R., ... & Zare, M. (2020). Knowledge, attitudes, risk perceptions, and practices of adults toward COVID-19: a population and field-based study from Iran. *International journal of public health*, 65(6), 731-739.
12. Gaona-Pineda, E. B., Mundo-Rosas, V., Méndez-Gómez-Humarán, I., Gómez-Acosta, L. M., Ávila-Arcos, M. A., Cuevas-Nasu, L., & Shamah-Levy, T. (2020). Vulnerabilidad, conocimiento sobre medidas de mitigación y exposición ante Covid-19 en adultos de México: Resultados de la ENSARS-CoV-2. *Salud Pública de México*, 1-20.