

[Centro de Información de COVID \(CIC\): Charlas científicas relámpago](#)

Transcripción de una presentación de Branden Johnson (Decision Science Research Institute), 13 de noviembre de 2020



Título: [Exposición a los medios de comunicación, conocimiento objetivo, percepciones de riesgo y preferencias de gestión del riesgo de los estadounidenses con respecto al nuevo brote de coronavirus](#)

[Perfil de Branden Johnson](#) en la base de datos del CIC

Subvención de La Fundación Nacional de Ciencias (NSF, por sus siglas en inglés) #: [2022216](#)

[Grabación de YouTube con diapositivas](#)

[Noviembre 2020 Seminario web del CIC](#)

Editora de la transcripción: Macy Moujabber

Editora de la traducción: Isabella Graham Martínez

Transcripción

Diapositiva 1

Sí, así que primero estoy reconociendo a mi co-PI Marcus Mayorga y estamos haciendo un estudio de panel longitudinal de las opiniones de los estadounidenses.

Diapositiva 2

Por lo tanto, tomamos un estudio longitudinal de panel - es donde usted está haciendo preguntas al mismo grupo de personas en varias ocasiones - y usamos un panel en línea para reclutar personas. Puedes ver que hemos hecho cuatro rondas hasta ahora. Empezamos mucho antes que la mayoría de los estudios longitudinales - 28 de febrero, que fue el día en que el CDC anunció el primer caso confirmado de no-transmisión del viaje y estamos en este punto esperando ir mucho más tiempo que la mayoría, si no todos los estudios longitudinales sólo porque estamos haciendo esto a intervalos mucho más largos, aproximadamente dos meses de diferencia en lugar de lo más común un mes aparte o a veces la recogida semanal. Al igual que el estudio de la Universidad de Albany discutido el mes pasado por Sam Penta, también estamos

usando el Modelo de Decisión de Acción Protectora como base porque incluye las percepciones de la gente de otros actores como el gobierno, no sólo sus propias percepciones. Pero estamos construyendo en algunos otros factores, incluyendo algunos que fueron utilizados en mis estudios longitudinales anteriores de las reacciones de los estadounidenses al Ébola y el Zika, que por supuesto en el continente fueron mucho más pequeños y brotes más cortos y estaban disminuyendo.

Diapositiva 3

Este es el modelo que incluimos en nuestra propuesta original. No cubrimos todas las relaciones potenciales porque esta cifra siempre estaba bastante ocupada, pero a la derecha se puede ver la amenaza, la acción y las percepciones de las partes interesadas que son parte del PADM. Con respecto a las decisiones de comportamiento de protección personal, también queríamos explorar el apoyo a varias pólizas gubernamentales, como mandatos de uso de máscaras y similares. Y luego tenemos una serie de variables de flujo ascendente que pueden ver allí y como hemos estado desarrollando estas formas, ocasionalmente cambiaremos en algunas otras medidas de otras variables que pensamos que serán interesantes.

Pero uno de los aspectos singulares de este estudio es que la mayoría de nuestras variables se preguntan de todas las maneras, de modo que, por ejemplo, no solo estamos preguntando: ¿Estás siguiendo las noticias sobre COVID-19? ¿Qué fuentes de información, como los periódicos o la televisión o las redes sociales, están utilizando? Pero también: ¿qué medios de comunicación están utilizando? Por lo tanto, podemos tener para estos y los otros temas enumerados allí, evaluaciones muy ajustadas de si y cómo las cosas están cambiando con el tiempo.

Diapositiva 4

Algunos hallazgos preliminares: encontramos que el modelo muy cercano al que vieron en la diapositiva anterior encaja adecuadamente en la onda de un dato sobre acciones de protección personal, pero no encaja en el soporte de pólizas. Cada vez que tratábamos de poner las medidas de pólizas de medidas de apoyo, el modelo se desmoronaba, y aún no estamos seguros porque no hemos hecho el análisis, si esto es el resultado de medir a la gente. Antes, de hecho, había muchas pólizas oficiales, excepto la prohibición de viajar de ciudadanos extranjeros y similares. Hemos hecho un modelado multi-nivel de rondas de una a tres en términos de percepciones de amenaza que conocen. ¿Cuánto cree la gente que está personalmente amenazada? ¿Cuánto riesgo hay para Estados Unidos? ¿Para el mundo? ¿Cuánta preocupación hay por la transmisión local? Y encontramos, contrariamente a lo que el estudio del Ébola encontró, que no había diferencias individuales en las tendencias por lo que no había factores que hicieran que algunas personas dijeran que sus percepciones de riesgo se acumularan más rápido o más lento que otras personas. Pero sí encontramos una serie de factores, entre ellos el temor y el seguimiento de las noticias, que también eran pertinentes para el Ébola y el Zika que empujaban a las personas a tener percepciones de mayor riesgo y luego una de las acciones de protección que habíamos puesto en debido a algunas anécdotas y noticias de los medios de comunicación fue: evitar los asiáticos como una acción protectora, aunque técnicamente definitivamente no es protectora. Y encontramos que si medimos el prejuicio antichino de la gente y su grado de tendencia al pensamiento conspirador y sus nociones de la eficacia de evitar a los asiáticos y reducir el riesgo, Al ponerlos en el sentido de que la relación directa original entre evitar las intenciones asiáticas y la ideología política conservadora desapareció.

Diapositiva 5

Por último, diré que ya he recibido ayuda de Peter Rose, quien presentó en septiembre el proyecto de grandes archivos de datos de la UCSD y obtuvo algunos datos de casos para cada uno de los estados y condados de los que hemos reclutado a personas para nuestro estudio para que más tarde podamos evaluar cómo gran parte de esa experiencia indirecta podría estar relacionada con las percepciones de la gente. Y ya estamos hablando con algunas personas acerca de tratar de obtener ayuda con el análisis de contenido de estos medios de comunicación que muestro aquí para que podamos entonces no sólo evaluar el impacto de seguir estos medios de comunicación, que somos capaces de hacer con Zika, pero también si el contenido de esos medios tal vez está ayudando a dar forma a las percepciones de riesgo que estamos viendo. Así que, muchas gracias.