

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

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



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

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

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

[Grabación de YouTube con diapositivas](#)

[Información del seminario web del CIC de noviembre 2020](#)

Editora de la Transcripción: Macy Moujabber

Editora de la Traducción: Isabella Graham Martínez

Transcripción

Diapositiva 1

Sí, así que primero estoy reconociendo 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 del panel - es donde usted está haciendo el mismo grupo de preguntas de la gente en varias ocasiones - y utilizamos un panel en línea para reclutar a la gente. Puedes ver que hemos hecho cuatro olas hasta ahora. Comenzamos 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 notransmisión de viajes y estamos en este punto esperando ir mucho más largo que la mayoría, si no todos los estudios longitudinales solo porque estamos haciendo esto a intervalos mucho más largos, aproximadamente dos meses de diferencia en lugar del mes más común aparte o a veces la recolección 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 una base porque incluye las percepciones de la gente de otros actores como el gobierno, no solo sus propias percepciones. Pero estamos construyendo en algunos otros factores, incluyendo algunos que se utilizaron en mis estudios longitudinales anteriores de las reacciones de los estadounidenses al Ébola y el Zika, que por supuesto en el continente fueron brotes mucho más pequeños y más cortos y estaban en declive.

Diapositiva 3

Este es el modelo que incluimos en nuestra propuesta original. No cubrimos todas las relaciones potenciales porque esta figura 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 de la PADM. Con respecto a las decisiones de comportamiento de protección personal, también queríamos explorar el apoyo a varias políticas gubernamentales, como los mandatos de usar máscaras y similares. Y luego tenemos una serie de variables ascendentes que se pueden ver allí y como hemos estado desarrollando estas formas ocasionalmente cambiaremos en algunas otras medidas de otras variables que creemos que serán interesantes. Pero uno de los aspectos singulares de este estudio es que la mayoría de nuestras variables se preguntan de todas las formas posibles para que, por ejemplo, no solo estemos preguntando: ¿Estás siguiendo las noticias sobre COVID-19? ¿Qué fuentes de información como periódicos, televisión o redes sociales está utilizando? Pero también: ¿qué medios de comunicación están utilizando? Por lo tanto, podemos tener para estos y los otros elementos enumerados allí, evaluaciones muy afinadas de si y cómo las cosas están cambiando con el tiempo.

Diapositiva 4

Algunos hallazgos preliminares: encontramos que el modelo muy cercano al que vio en la diapositiva anterior se ajusta adecuadamente a los datos de la onda uno sobre las acciones de protección personal, pero no se ajustaba al apoyo de la política. Cada vez que tratamos de poner las medidas de apoyo a las políticas, el modelo se vino abajo, y no estamos seguros todavía porque no hemos hecho el análisis, si esto es un resultado de medir a las personas. Antes, de hecho, había muchas políticas oficiales, excepto la prohibición de viajar de ciudadanos extranjeros y similares. Hemos hecho un modelado de múltiples niveles de las ondas de una a tres en términos de percepciones de amenaza que usted sabe. ¿Cuánto cree la gente que está personalmente amenazada? ¿Cuánto riesgo hay para los Estados Unidos? ¿Para el mundo? ¿Cuánta preocupación hay por la transmisión local? Y encontramos, contrariamente a lo que encontró el estudio del ébola, 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 acumulaban más rápido o más lento que otras personas. Pero sí encontramos una serie de factores, incluyendo el temor y 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 debido a algunas anécdotas e historias de los medios de comunicación fue: evitar a los asiáticos como una acción protectora a pesar de que técnicamente no es protector. Y encontramos que si medimos los prejuicios antichinos de la gente y su grado de tendencia al pensamiento conspirativo y sus nociones de la eficacia de evitar a los asiáticos y reducir el riesgo, La inclusión de esos elementos significaba que la relación directa original entre evitar las intenciones asiáticas y la ideología política conservadora había desaparecido.

Diapositiva 5

Así que, por último, solo diré que ya he recibido ayuda de Peter Rose, quien presentó en septiembre el proyecto de big data de la UCSD y obtuvo algunos datos de casos para cada uno de los estados y condados de los que hemos reclutado personas para nuestro estudio para que luego podamos evaluar cómo mucho que experiencia indirecta podría estar relacionado 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 nuestro aquí para que luego podamos no solo evaluar el impacto de seguir a estos medios, que somos capaces de hacer con el Zika, pero también si el contenido de esos medios está quizás ayudando a dar forma a las percepciones de riesgo que estamos viendo. Muchas gracias.