

## La aceptación, el sufrimiento y la resistencia: las diferentes reacciones para afrontar el Covid- 19 en Colombia

Rocío Murad, Sandra Marcela Sánchez, Juan Carlos Rivillas, Danny Rivera, Lina María Castaño, Marta Royo.

Dirección Ejecutiva

Dirección de Investigaciones, Gerencia de Proyectos, Investigaciones e Incidencia

Agradecimientos: este estudio fue financiado por la Asociación Profamilia.

DOI: 10.13140/RG.2.2.20806.91208

Correspondencia: rmurad@profamilia.org.co

### Resumen

Las medidas para mitigar y suprimir la transmisión del nuevo coronavirus afectan de diferente forma a las personas, esto implica que, si estas medidas se extienden, es necesario desarrollar diferentes estrategias de apoyo. En este informe describimos la forma en que las personas responden a la pandemia y a las medidas para contenerla en Colombia; a partir de un análisis de conglomerados, utilizando la técnica estadística de agrupación k-medias y mediante SPSS versión 25, fue posible identificar tres tipos de respuesta. El análisis se hizo a partir de la encuesta en línea realizada por la Asociación Profamilia entre el 8 y el 20 de abril que indagó por la respuesta social al COVID-19 en una muestra por bola de nieve de 3549 personas de 18 años y más.

Las variables utilizadas para el agrupamiento incluyeron respuestas a las preguntas sobre actitudes, comportamientos y percepciones con respecto al COVID-19 y las medidas para contenerlo, así como el cumplimiento de medidas de distanciamiento físico, y de autocuidado e higiene. El método de clasificación utilizado permite agrupar personas con patrones de respuesta similares pero al interior de cada grupo pueden existir diferentes comportamientos y actitudes. Este estudio revela que en el país existen al menos tres grupos de personas que responden de diferente forma: quienes se resisten a la situación (34%), quienes sufren por su causa (26%) y, quienes la aceptan (40%). Comprender la forma en que el nuevo coronavirus y las medidas de aislamiento afecta a los diferentes grupos es vital para desarrollar estrategias que fortalezcan la comprensión de la importancia del aislamiento preventivo orientadas a personas que se resisten a la situación y que tienen dificultades para adoptar las medidas de distanciamiento físico (reducen menos la movilidad) y que cambian en menor medida hábitos y comportamientos para protegerse a ellos mismos y a los demás, así como estrategias de fortalecimiento del sistema de salud y seguridad social para garantizar el acceso a la atención en salud y la protección financiera de los hogares puesto que estas barreras ocasionan sufrimiento. Es todos los casos es necesario fortalecer estrategias de comunicación que permitan comprender por qué estas medidas son necesarias para evitar nuevos contagios, entregar información clara sobre medidas eficaces y desmontar mitos sobre el COVID-19.

**Citación sugerida:** Murad, Sánchez, Rivillas-García, et al. La aceptación, el sufrimiento y la resistencia: las diferentes reacciones para afrontar el Covid- 19 en Colombia. Asociación Profamilia (11.05.2020)  
doi: 10.13140/RG.2.2.20806.91208



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional.

### Introducción

DOI: 10.13140/RG.2.2.20806.91208

Una situación como la actual, que amenaza la salud y el bienestar y en la que la vida cotidiana se transforma radicalmente, afecta de diferentes maneras a las personas. Bobby Duffy y Daniel Allintong del King's College London (1) llevaron a cabo el primer estudio que clasificó la población según su respuesta a la crisis del COVID-19 y a las medidas de aislamiento. Su análisis se basó en una muestra de 2.250 adultos de 16 a 75 años en el Reino Unido utilizando una encuesta ómnibus en línea realizada entre el 1 y el 3 de abril de 2020. Encontró que la gran mayoría de la población del Reino Unido apoya las medidas pero que hay diferencias claras entre quienes están haciendo frente a la situación: seis de cada 10 personas que la están sufriendo han perdido el sueño y 93% informa sentirse más ansiosos o deprimidos desde que se introdujeron las medidas de aislamiento; quienes se resisten en mayor porcentaje (cerca al 50%) no han cumplido completamente las medidas de cuarentena preventiva, consideran que el virus fue creado en un laboratorio, refuerzan mitos de medidas ineficaces para prevenir el contagio como consumir té de jengibre y que se está haciendo demasiado alboroto sobre el riesgo de coronavirus. El estudio también reveló que las personas que se resisten se sienten amenazadas por los impactos financieros y laborales del virus.

Como se pudo destacar en el estudio llevado a cabo en Reino Unido, las medidas que se están tomando para mitigar y suprimir la transmisión del COVID-19 son más duras para algunas personas que para otras, y la situación general de la vida bajo cuarentena afecta a un gran número de personas, muchas de las cuales necesitarán más apoyo si las medidas se extienden. En este informe nos preguntamos sobre las formas en que están reaccionando y respondiendo las personas colombianas a la pandemia y a las medidas para controlarla.

**Objetivo General:** Analizar la reacción y respuesta de las personas a COVID-19 y las medidas para controlarla en Colombia.

### Métodos

Este estudio se realizó con base en la información recolectada en la encuesta en línea a través de *SurveyMonkey* realizada por la Asociación Profamilia entre el 8 y el 21 de abril, en la que se preguntó por la respuesta social a la pandemia del COVID-19 y a las medidas para contenerla a muestra no probabilística de 3549 personas entre 18 y 85 años de edad (2). El cuestionario utilizado en la encuesta fue una adaptación al contexto colombiano del aplicado por el Imperial College London (3) que a su vez adaptó el cuestionario de la encuesta aplicada por la Escuela de Salud Pública y Atención Primaria JC de la universidad China de Hong Kong (4). En el Apéndice se describen los aspectos técnicos del diseño del estudio y de la muestra.

Clasificamos a las personas que contestaron la encuesta según la forma en que responden a la pandemia y a las medidas para contenerla a partir de la técnica estadística agrupación de k-medias, utilizando SPSS versión 25. Las variables consideradas para la definición de los grupos de respuesta fueron: cambios en la vida cotidiana (10 ítems); aspectos positivos del aislamiento (12 ítems); estrategias para llevar el aislamiento (13 ítems); preocupaciones por aspectos de su vida cotidiana, familiar y social (18 ítems); adopción de comportamientos preventivos para evitar el contagio (17 ítems); y, percepción general a las medidas tomadas por el gobierno nacional y los gobiernos locales (4 ítems). Solo fueron tenidos en cuenta los casos con respuesta válida en todos los ítems considerados para la clasificación por lo que en el análisis participaron 2405 de los 3549 casos disponibles en la encuesta. El método permite agrupar los casos con patrones de respuesta similares pero no agrupa variables por lo que al interior de cada grupo identificado se pueden presentar diferentes comportamientos y actitudes.

Las características sociodemográficas edad, género, pertenencia a grupos vulnerables, pertenencia étnica, tenencia de la vivienda, situación laboral, ingresos y ahorros del hogar no fueron consideradas como criterio de agrupamiento y se utilizaron para complementar el análisis de los grupos.

### Resultados

Tres grupos que están reaccionando de diferentes formas para afrontar la pandemia, cambiar comportamientos y cumplir con las medidas adoptadas de distanciamiento físico fueron identificados por este estudio: quienes la aceptan (40%); quienes se resisten a la situación (34%); y quienes sufren por su causa (26%). En este reporte consideramos para los tres grupos: las características sociodemográficas; la percepción del riesgo y protección; el estado de salud de la persona y de los miembros del grupo familiar; las situaciones que ha experimentado o presenciado; el acceso y necesidad de información; los motivos para salir del confinamiento; los cambios en el comportamiento y, finalmente, las razones que motivaron estos cambios de comportamientos.

**1. Características sociodemográficas**

- Aceptan
  - 24% son hombres.
  - 43% son personas de 40 años y más.
  - 81% están afiliadas al régimen contributivo.
  - 83% perciben su estado de salud como muy bueno o bueno.
  - 55% tienen un ingreso superior a 2 millones de pesos.
  - 14% de las mujeres cabeza de hogar pertenece al grupo de los que aceptan.
  - 36% tienen ahorros.
- Resisten
  - 40% son hombres.
  - 68% son personas menores de 40 años.
  - 83% están afiliadas al régimen contributivo.
  - 83% perciben su estado de salud como muy bueno o bueno.
  - 59% tienen un ingreso superior a 2 millones de pesos.
  - 40% tienen ahorros.
- Sufren
  - 74% son mujeres.
  - 87% son personas menores de 40 años.
  - 20% están en el régimen subsidiado.
  - 9% perciben su salud como mala o muy mala.
  - 57% tienen un ingreso familiar promedio inferior a dos millones de pesos.
  - 3% de las personas víctimas del conflicto armado pertenece al grupo de los que sufren.

Para los tres grupos el promedio de número de personas por hogar es similar, 4 personas por hogar.

Figura 1. Porcentaje de personas por género según grupo de respuesta.

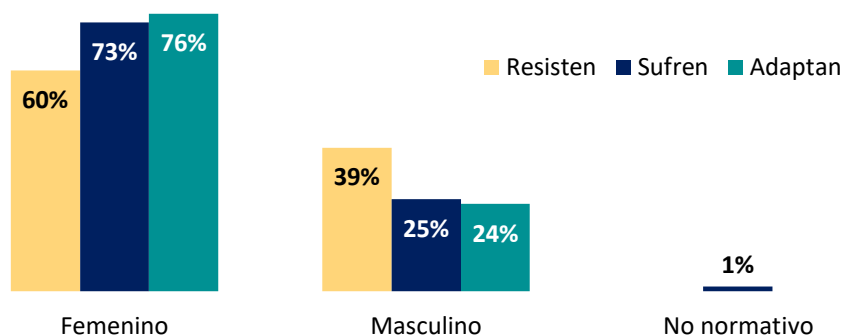
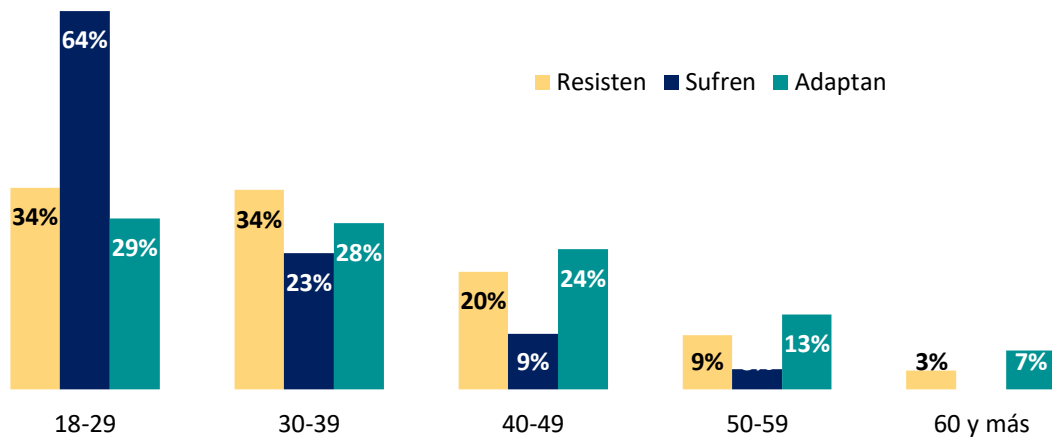


Figura 2. Porcentaje de personas por grupo de edad según grupo de respuesta.

DOI: 10.13140/RG.2.2.20806.91208



## 2. Percepción de riesgo y protección

### Contagio

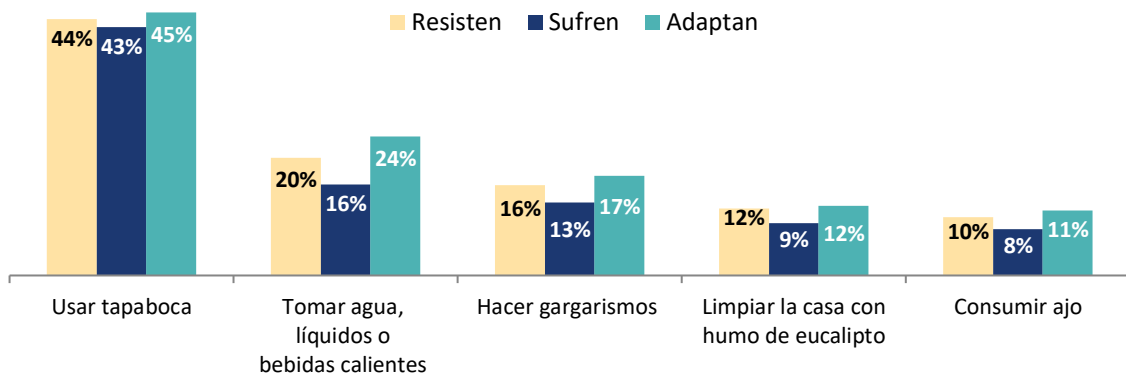
- 90% considera que es probable o muy probable contagiarse del COVID-19 al usar el transporte público y no hay diferencias entre los diferentes grupos.
- 72% de las personas que sufren a causa del COVID-19 considera que es probable o muy probable contagiarse del COVID-19 si alguien que infectado tose o estornuda aún si está alejado. Este porcentaje es del 68% entre las personas que se resisten a la situación y entre quienes la aceptan.
- Las personas que sufren a causa del COVID-19 y las medidas adoptadas tienen una menor percepción de riesgo de contagio, mientras que las personas que se adaptan tienen una mayor percepción de riesgo de contagio:
  - 65% considera que es probable o muy probable contagiarse por tener contacto con la suela del calzado. Este porcentaje es superior entre quienes resisten (70%) y llega al 77% entre quienes se adaptan.
  - 50% considera que es probable o muy probable contagiarse al visitar plazas de mercado públicas. Este porcentaje es igual entre quienes resisten y llega al 55% entre las personas que se adaptan.
  - 43% considera que estar en tierra caliente aumenta la probabilidad de contagiarse. Esta percepción la tiene el 48% de quienes resisten y el 51% de quienes se adaptan.
  - 20% considera que consumir productos de China aumenta la probabilidad de contagiarse. Esta mención es del 21% entre quienes se resisten y del 25% entre quienes se adaptan.

### Protección

Las personas que enfrentan el COVID-19 y las medidas de control adaptándose tienden a confiar más en las medidas de protecciones formales o tradicionales mientras que quienes la sufren confían menos en estas medidas:

- 46% considera que usar tapabocas aumenta la probabilidad de protección del contagio. Este porcentaje es de 44% entre quienes se resisten y 43% entre quienes están sufriendo.
- 24% considera que tomar agua o líquidos calientes con frecuencia aumenta la probabilidad de protección del contagio. Este porcentaje es de 20% entre quienes resisten y del 16% entre quienes se adaptan.
- 12% considera que limpiar la casa con eucalipto aumenta la probabilidad de protección del contagio. En igual porcentaje lo mencionan quienes se resisten y es del 9% entre quienes sufren.
- 11% considera que consumir ajo aumenta la probabilidad de protección del contagio. Esta mención es del 10% entre quienes resisten y del 8% entre quienes sufren.

Figura 3. Percepciones sobre formas de protección a COVID-19 reconocidas por las personas como eficaces según grupos.

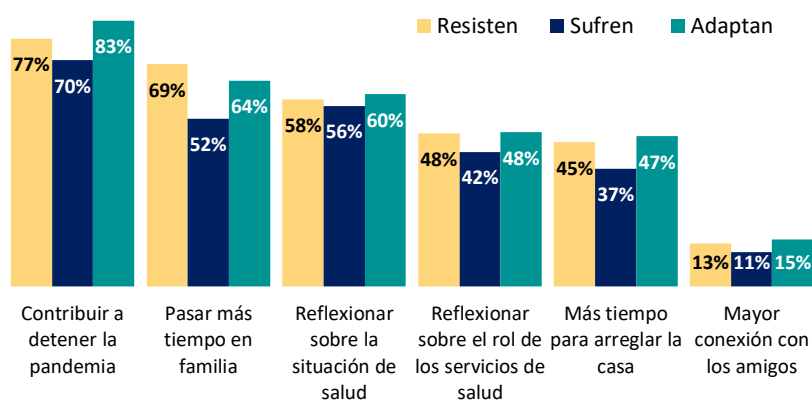


### Identificación de aspectos positivos del aislamiento preventivo obligatorio

Las personas que se adaptan en mayores porcentajes identifican aspectos positivos en el aislamiento preventivo obligatorio:

- 83% considera que acatando la medida contribuye a la reducción de la pandemia, este porcentaje desciende a 70% entre las personas que sufren por la medida.
- El 64% considera que ha sido una oportunidad para estar más tiempo con su familia; este porcentaje es mayor entre las personas que se resisten (69%) y no supera el 52% entre quienes la sufren.
- 60% ha podido reflexionar sobre la situación de salud; hay menores diferencias con los otros grupos.
- 48% ha podido aprovechar el aislamiento para cuidar mejor de su hogar, en menor porcentaje quienes sufren (42%).
- 15% ha logrado una mayor conexión con amigos(as); entre quienes sufren desciende al 11%.

Figura 4. Identificación de aspectos positivos del aislamiento preventivo obligatorio según grupos de respuesta.



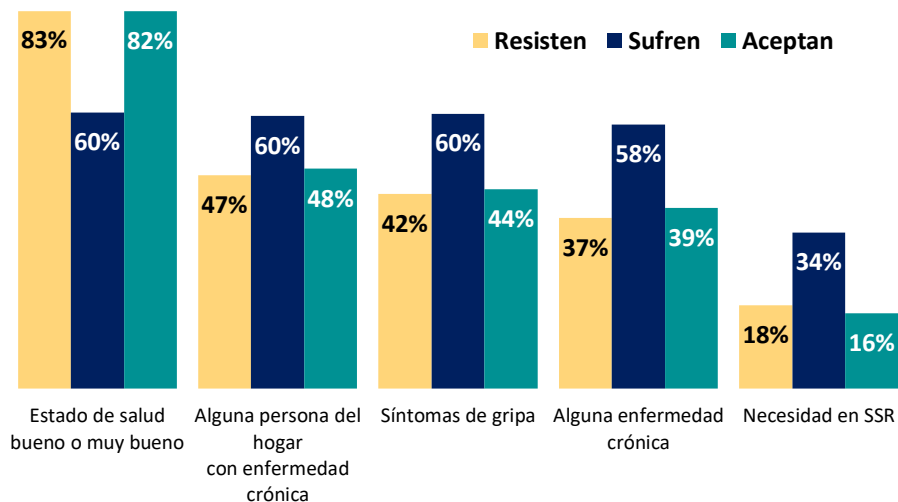
### 3. Estado de salud de la persona y de los miembros de su grupo familiar

Las personas que están sufriendo a causa de la pandemia y de las medidas adoptadas enfrentan mayores problemas de salud:

- 60% vive en hogares en los que una persona del hogar tiene alguna enfermedad crónica. Este porcentaje es inferior entre quienes se adaptan (48%) y quienes resisten (47%).

- 58% tiene alguna enfermedad crónica. Este porcentaje baja a 39% entre quienes se adaptan y a 37% entre quienes resisten.
- 60% ha tenido algún síntoma de gripa o resfriado durante la cuarentena. Entre quienes se adaptan baja a 44% y entre quienes resisten a 43%.
- 34% ha tenido necesidades en salud sexual y reproductiva no atendidas durante la cuarentena. Este porcentaje es inferior entre quienes resisten (18%) y entre quienes se adaptan.
- El 60% considera que su actual estado de salud es bueno o muy bueno. Este porcentaje llega al 83% entre quienes están respondiendo resistiendo o adaptándose.

Figura 5. Estado de salud de la persona y de miembros del hogar según grupos de respuesta

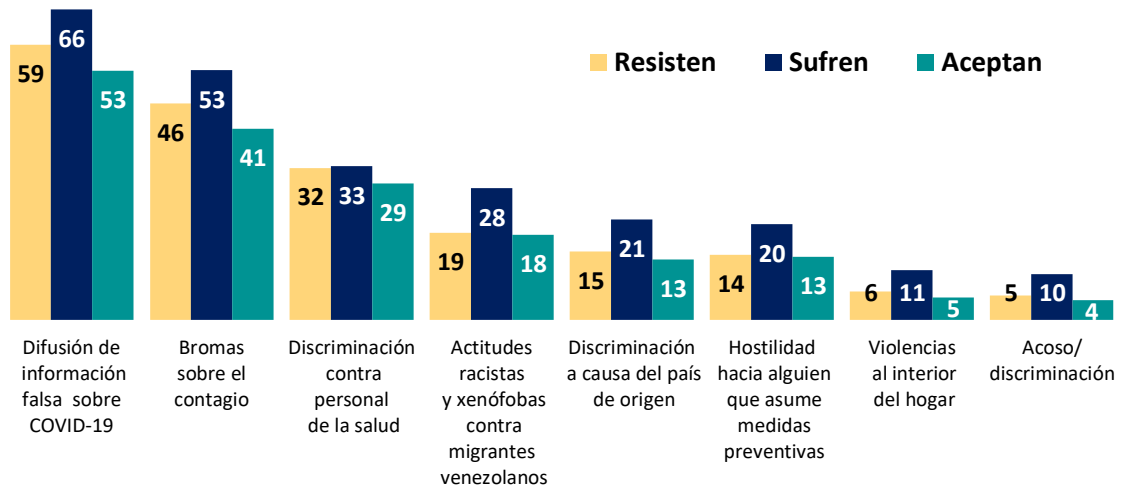


#### 4. Situaciones que ha experimentado o presenciado

Las personas que sufren a causa de la pandemia y de las medidas para contenerla han experimentado o presenciado con mayor frecuencia situaciones que afectan su bienestar:

- 66% ha estado expuestas a información falsa sobre el Covid-19; este porcentaje desciende a 59% entre quienes se resisten y a 52% entre quienes aceptan la situación.
- 53% ha experimentado o presenciado bromas sobre el contagio; entre las personas que se adaptan baja al 41%.
- 33% ha presenciado situaciones de discriminación contra el personal de salud; este porcentaje llega a 29% entre quienes se adaptan.
- 28% ha experimentado o presenciado actitudes racistas y xenófobas contra migrantes y 21% situaciones de discriminación contra personas según su país de origen. Estos porcentajes bajan a 18% y 13% respectivamente entre quienes se adaptan.
- 20% ha experimentado o presenciado situaciones de hostilidad hacia alguien que asume medidas preventivas; en menor porcentaje (18%) quienes se resisten o se adaptan.
- 11% ha experimentado o presenciado violencias en su hogar; llega a 6% entre quienes se resisten y a 4% entre quienes se adaptan.
- 10% ha sentido o presenciado situaciones de acoso o discriminación.

Figura 6. Situaciones que han experimentado o presenciado según grupos de respuesta.



### 5. Acceso y necesidad de información

#### Acceso

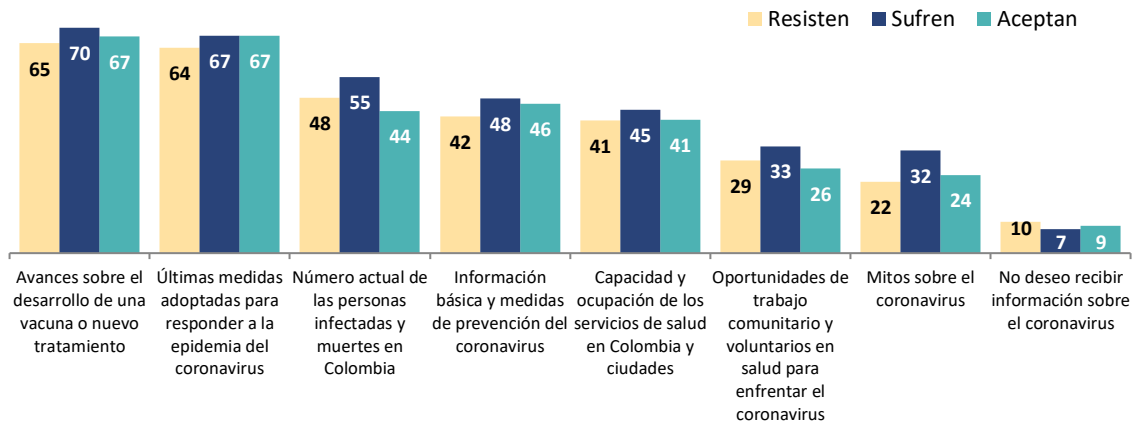
- No se presentan diferencias entre los tres grupos sobre el acceso de información a través de Sitios Web Oficiales.
- 68% de las personas del grupo de los que sufren y el 65% de los que aceptan accede a información sobre el Covid-19 a través de las redes sociales.
- 61% de las personas que aceptan accede a información sobre el Covid-19 por medio de la televisión.
- El 42% de las personas que sufren y el 40% de las que hacen resistencia accede a información a través de las comunicaciones del trabajo, colegio o universidad.
- 22% de las personas que hacen resistencia y de las personas que aceptan accede a información sobre el Covid-19 a través de la radio.
- A otros sitios web accede el 10% de las personas que hacen resistencia para obtener información sobre el Covid-19.
- 3% de las personas que aceptan, obtiene información sobre el Covid-19 a través de la comunidad religiosa a la que pertenecen.

#### Necesidad de información

- Al 70% de las personas que sufren le gustaría recibir información acerca de los avances sobre el desarrollo de una vacuna o nuevo tratamiento.
- Sobre las últimas medidas adoptadas en el país y en el mundo para responder a la epidemia del coronavirus, al 68% de las personas que sufren y al 67% de las que aceptan les gustaría recibir información.
- Al 55% de las personas que sufren le gustaría recibir información sobre el número actual de las personas infectadas y muertes en Colombia.
- 48% de las personas que sufren y 46% de la que aceptan mencionan que les gustaría recibir información básica y de prevención del coronavirus.
- Al 33% de las personas que sufren les gustaría recibir información sobre oportunidades de trabajo comunitario y voluntario en enfrentar el coronavirus y al 32% sobre mitos relacionados con el coronavirus.
- El 10% de las personas que hacen resistencia informan que no desean recibir información.

Figura 7. Porcentaje de personas según temas relacionados con el Covid-19 sobre los que les gustaría recibir información por grupos de respuesta.

DOI: 10.13140/RG.2.2.20806.91208



## 5. Motivos para salir del confinamiento

### Atender Situaciones cotidianas

- Cerca al 77% de las personas ha salido durante la cuarentena obligatoria en búsqueda de alimentos y no hay diferencias considerables entre los tipos de respuesta a la pandemia.
- 23% de las personas que sufren por la pandemia ha salido al banco; este porcentaje es del 26% entre quienes resisten y quienes se adaptan.
- 21% de las personas que sufren por la pandemia sale a pasear su mascota; este porcentaje es menor entre quienes se resisten (17%) y se adaptan (15%).
- 21% de las personas que se resisten a la pandemia han salido durante la cuarentena para ir al trabajo o a estudiar. En menores porcentajes han salido por esta causa las personas que se adaptan (17%) y los que sufren por la pandemia (12%).

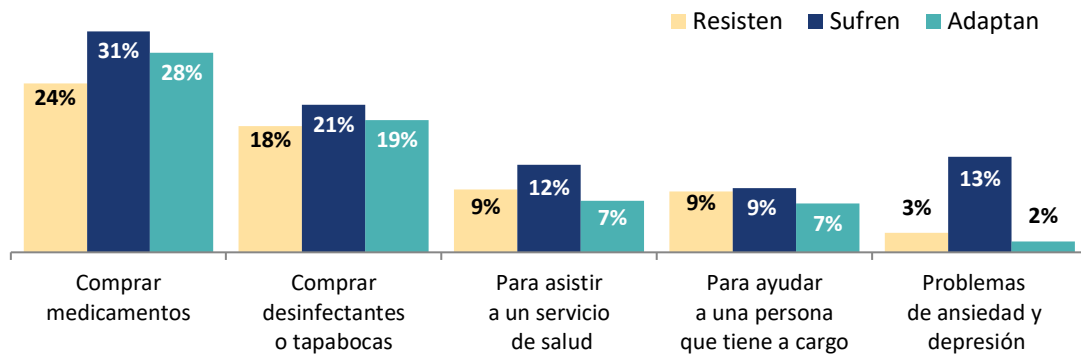
### Atender situaciones de salud

Las personas que están sufriendo a causa del COVID-19 y de las medidas adoptadas para su control han salido con mayor frecuencia para atender situaciones de salud:

- 31% ha salido a comprar medicamentos. Este porcentaje es menor (28%) entre quienes se adaptan y entre quienes resisten (24%).
- 21% ha salido a comprar desinfectantes e insumos de higiene como tapabocas; en menor porcentaje quienes se resisten (19%) y se adaptan (18%).
- 12% ha salido a un servicio de salud. Quienes se resisten (9%) y se adaptan (7%) han salido con menor frecuencia por esta causa.
- 13% ha salido durante la cuarentena por problemas de ansiedad o depresión. Este porcentaje desciende a 3% entre quienes se resisten y a 2% entre quienes se adaptan.
- 9% ha salido para ayudar a otra persona a su cargo. Este porcentaje es igual para quienes resisten y 7% para quienes se adaptan.

Figura 8. Situaciones de salud por las que han necesitado salir de e casa durante al aislamiento preventivo obligatorio según grupos de respuesta.





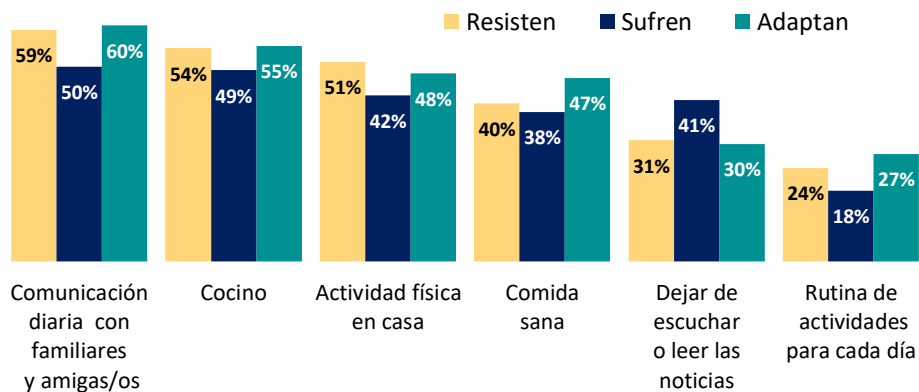
## 6. Comportamientos adoptados

### Actividades de autocuidado

Las personas que se sufren a causa del COVID-19 y a las medidas para contenerlo cuidan menos de su bienestar y realizan con menor frecuencia actividades de autocuidado:

- 50% mantiene comunicación diaria con familiares y amigos; este porcentaje entre las personas que se adaptan y quienes resisten es cercano al 60%.
- 49% cocina, llegando a cerca al 55% entre quienes se adaptan y resisten.
- 42% hace actividad física en casa; las personas que resisten hacen actividad física con mayor frecuencia (51%).
- 38% consume comida sana; este entre las personas que se adaptan este porcentaje alcanza el 47%.
- 18% desarrolló una rutina de actividades diarias; este porcentaje es del 18% entre las personas que sufren.
- Las personas que sufren en mayor porcentaje (41%) han dejado de escuchar o leer noticias.

Figura 9. Actividades de autocuidado según grupos de respuesta.



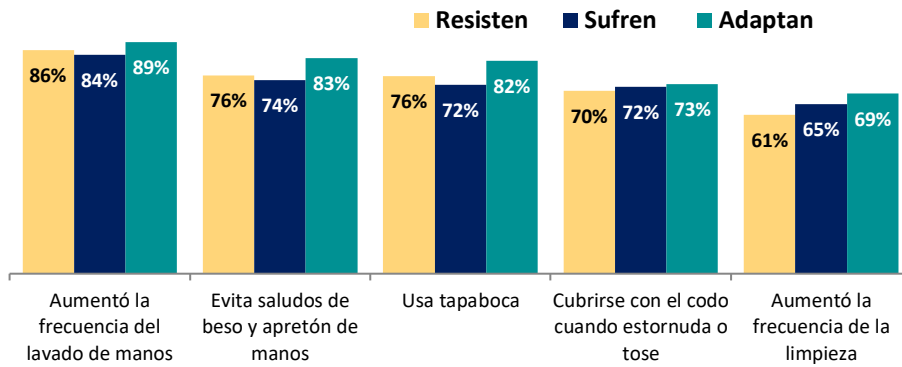
### Medidas de higiene

Las personas que se adaptan en mayores porcentajes asumen hábitos de higiene para prevenir el contagio del COVID-19:

- 89% aumentó la frecuencia de lavado de manos, en menores porcentajes quienes sufren y se resisten.
- 83% evita el contacto físico directo al saludar, este porcentaje no llega al 80% entre quienes se resisten y quienes sufren.
- 82% usa tapabocas y nuevamente no llega al 80% entre quienes se resisten y sufren.
- 69% aumentó la limpieza del hogar o de su sitio de trabajo; entre quienes se resisten y sufren este porcentaje no supera el 65%.

- 80% de las personas que se adaptan ha asumido tres o más hábitos de higiene y autocuidado. Este porcentaje es de 75% entre quienes sufren y de 72% entre quienes se resisten.

Figura 10. Comportamientos de higiene asumidos durante la pandemia por grupo de respuesta

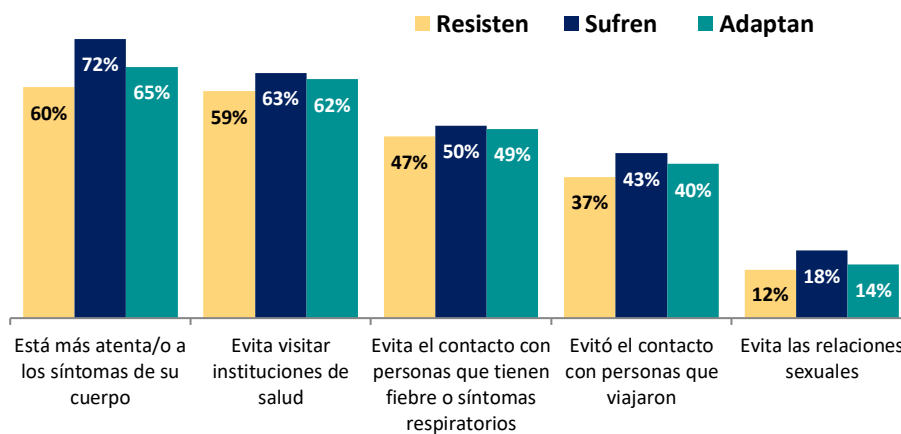


**Distanciamiento físico relacionado con la percepción de riesgo en salud**

Las personas que están sufriendo a causa de la pandemia en mayores porcentajes adoptaron comportamientos relacionados con su mayor percepción de riesgo en salud mientras que las personas que se resisten los adoptan en menor porcentaje:

- 75% está más atento a los síntomas de su cuerpo, en menores porcentajes quienes se adaptan (65%) y quienes resisten (60%).
- 63% evita visitar instituciones de salud, este porcentaje es cercano entre quienes se adaptan (62%) e inferior entre quienes se resisten (59%).
- Existen menos diferencias pero sigue destacando el mayor porcentaje de personas que sufren que evita el contacto con personas con síntomas (50%), evita el contacto con personas que viajaron en el último mes (43%) y que evita tener relaciones sexuales (18%).

Figura 13. Distanciamiento físico relacionado con la percepción de riesgo en salud por grupo de respuesta

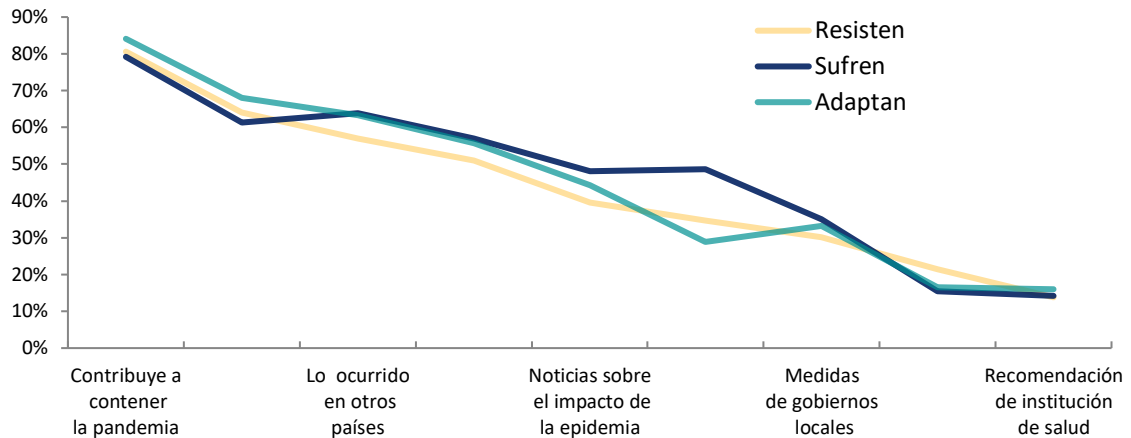


**7. Razones que motivaron cambios de comportamientos**

- Más de 80% de las personas ha cumplido con las medidas del aislamiento voluntario y obligatorio porque considera que está contribuyendo a contener la pandemia. Este porcentaje es mayor (84%) entre las personas que se adaptan a la situación del 79% entre quienes sufren por su causa.
- 61% de las personas que están sufriendo a causa de la pandemia ha cumplido con las medidas atendiendo los lineamientos del gobierno; este porcentaje es mayor (64%) entre quienes resisten y llega a 68% entre quienes se adaptan.

- Las personas que sufren con mayor frecuencia han cumplido con las medidas de aislamiento porque consideran lo ocurrido en otros países (64%); el incremento de casos en Colombia (57%); las noticias sobre el impacto de la epidemia (48%); y el cierre de instituciones educativas (49%).
- Las personas que se resisten en los menores porcentajes han cumplido con las medidas de aislamiento considerando lo ocurrido en otros países (57%); el incremento de casos en Colombia (51%); las noticias sobre el impacto de la epidemia (40%).
- Destaca el menor porcentaje de personas que se adapta a la pandemia que ha cumplido con las medidas atendiendo el cierre de instituciones educativas (29%).

Figura 14. Principales razones que motivaron cambios de comportamientos según grupos de respuesta.



### Discusión y conclusiones

El análisis mostró la variedad de comportamientos y percepciones de los diferentes grupos de personas encuestadas y los diferentes impactos de la pandemia en ellos. Más del 80% de las personas adoptó las medidas de distanciamiento físico e higiene, pero hay importantes diferencias entre quienes están apoyando las medidas y siendo positivos con la situación y quienes realmente están sufriendo como resultado de esta.

Los jóvenes tienen más probabilidades de estar entre quienes se resisten y sufren la situación, mientras que las personas mayores de 49 años, en mayores porcentajes la aceptan. Los hombres tienen más probabilidad de estar entre quienes se resisten y a las mujeres les está costando más que a los hombres: casi dos tercios pertenecen al grupo de quienes están sufriendo por la actual situación. También es mucho más probable que las mujeres mayores de 39 años acepten la cuarentena, mientras que es más probable que las mujeres menores sufran como resultado de ello.

Tres de cada cuatro personas (73%) que están sufriendo y que están aceptando la situación reportan estar más ansiosas y deprimidas de lo habitual. Cerca al 60% de las personas que están sufriendo ha tenido algún síntoma de resfriado o gripa o ha tenido una enfermedad crónica. Sólo una de cada diez (12%) de las personas que se resisten reporta afectaciones a su salud mental. Más del 60% de las personas de los tres grupos asumió tres o más medidas de distanciamiento físico siendo menor este porcentaje entre quienes se resisten.

Una de cada 10 personas que se adapta cree que consumir ajo y limpiar la casa con eucalipto puede proteger contra el COVID-19 mientras una de cada cinco personas que se resisten y sufren piensa que tomar bebidas calientes puede proteger. 66% de las personas que pertenece al grupo de los que sufren considera que ha recibido información falsa sobre el Covid-19. Entre las personas que están en el grupo de los que sufren, el 53% ha experimentado o presenciado bromas sobre el contagio.

Entre el grupo que se resiste la gran mayoría reportó (83%) que perciben su estado de salud como muy bueno o bueno, y tienen una sensación de no sentirse amenazados por los impactos del nuevo coronavirus (reportan tener ahorros e ingreso superior a 2 millones de pesos en el hogar), lo que también puede explicar su percepción sobre un riesgo menor de contagiarse entre los tres grupos (68%).



El grupo de personas que se resisten a la situación tuvo problemas apoyando las medidas de distanciamiento físico (redujeron menos la movilidad, salieron mas de casa) y cambiaron en menos medidas hábitos y comportamientos para protegerse a ellos mismos y a los demás. Es por esta razón, que la comunicación con este último grupo debe ser muy importante, para ayudarles a comprender por qué estas medidas son necesarias para evitar nuevos contagios, proporcionarles información clara sobre medidas eficaces y desmontar mitos sobre el COVID-19.

## Apendice

### Diseño del estudio y muestra

Estudio exploratorio descriptivo transversal usando datos a nivel subnacional (*Cross-sectional survey*). La encuesta en línea fue desarrollada en la plataforma con herramientas virtuales para realizar encuestas **SurveyMonkey®**. Utilizamos una muestra no probabilística por bola de nieve porque permite que el tamaño de la muestra vaya aumentando a medida que las personas inicialmente seleccionadas invitan a participar a otras. El número total de encuestas completas diligenciadas para hacer los análisis fueron 3.549. Seleccionamos cinco ciudades con mayor circulación del COVID-19 y cinco ciudades con menos circulación según los informes COVID-19 del Ministerio e Salud y Protección Social y el Instituto Nacional del Salud (INS) de 26 de marzo del 2020. Las ciudades con alta circulación del virus son: Bogotá CR (Bogotá y los municipios que conforman la Ciudad Región); Cali AM (Cali y Yumbo); Medellín AM (Medellín y los municipios del Valle de Aburrá); Cartagena; y, Barranquilla AM (Barranquilla y Soledad). Las ciudades seleccionadas con baja circulación del virus son: Leticia, Riohacha, San José del Guaviare, Quibdó y Sincelejo; adicionalmente la encuesta fue respondida por 336 personas de otros municipios y 19 personas no respondieron a la pregunta sobre el municipio de residencia.

**Tabla 1. Ciudades con alta y baja circulación del virus, número de encuestas realizadas y número de casos diagnosticados con COVID-19.**

Ciudades con alta circulación del virus	Encuestas realizadas	Casos diagnosticados	Ciudades con baja circulación del virus	Encuestas realizadas	Casos diagnosticados
Bogotá CR	1291	1883	Riohacha	119	2
Cali AM	414	775	Sincelejo	80	1
Medellín AM	762	426	Quibdó	43	10
Barranquilla AM	240	125	Leticia	48	12
Cartagena	150	204	San José del Guaviare	47	0
-	-	-	Otros municipios	336	19***
Total	2857	-	Total	673	-

\* Alta y baja circulación del virus con corte a 26 de Marzo de 2020.

\*\*Número de casos diagnosticados con corte a 21 de Abril de 2020.

\*\*\*Promedio de casos notificados en otros municipios (1003 casos divididos entre 52 municipios), teniendo en cuenta los mismos municipios que se hallaron en la encuesta, para mayor información puede ver el Tabla 2.

El cuestionario de Colombia tiene cuatro componentes: 1) características sociodemográficas, 2) responsabilidad de cuidados y empleo, 3) percepciones de riesgo y salud hacia COVID-19 y 4) cambios de comportamientos, disposición y capacidad para el aislamiento. Las características sociodemográficas consideradas fueron edad, género, área de residencia, grupos vulnerables, nivel de educación, pertenencia étnica, estado civil, ciudad de residencia, tenencia de vivienda y tipo de aseguramiento en salud. Para el nivel socioeconómico se consideraron cinco indicadores: nivel de educación, situación laboral, ingresos, ahorros del hogar y tenencia de la vivienda.

Entre las ventajas de aplicar una encuesta virtual por medio del software **SurveyMonkey®** se encuentra la facilidad y rapidez, y aprovechar la ventana de oportunidad de la cuarentena en la que muchos hogares aumentaron su conectividad y actividad virtual. Entre las limitaciones, se encuentra el sesgo del método de muestreo ya que las personas tienden a difundir la encuesta entre personas de sus mismas características y,

DOI: 10.13140/RG.2.2.20806.91208

por lo tanto, la muestra puede concentrarse en grupos específicos de población. Una segunda limitación, es que los resultados obtenidos no son representativos para el país.

La recolección, depuración, procesamiento y análisis de la información se llevó a cabo por el equipo de la Dirección de Investigaciones, Gerencia de Proyectos e Investigaciones de Profamilia en Bogotá D.C. El protocolo de la investigación fue aprobado por el Comité de Ética en Investigaciones de Profamilia (CEIP 2020-05) en la sesión del 08 de Abril de 2020.

**Tabla 2. Municipios con baja circulación del virus, número de casos diagnosticados con COVID-19, teniendo en cuenta los mismos municipios que se hallaron en la encuesta**

Municipios con baja circulación del virus	casos notificados	Municipios con baja circulación del virus	casos notificados	Municipios con baja circulación del virus	casos notificados
Acacías	3	La Dorada	32	El Cerrito	12
Andalucía	1	Malambo	3	Florencia	2
Apartadó	4	Manizales	12	Floridablanca	8
Armenia	43	Melgar	2	Galapa	1
Baranoa	2	Montebello	3	Garzón	1
Barbosa	1	Montería	15	Guacarí	2
Barrancabermeja	6	Neiva	70	G. de Buga	8
Bucaramanga	20	Pasto	17	Ibagué	37
Caldas	3	Pereira	126	Ipiales	52
Cartago	10	Pitalito	3	Santander de Quilichao	1
Cereté	1	Popayán	15	Santo Tomás	1
Chinchiná	4	Puerto Colombia	4	Tuluá	15
Ciénaga	23	San Cristóbal	1	Tunja	7
Ciénaga de Oro	1	Santa Marta	127	Turbaco	10
Cúcuta	56	Santa Rosa	2	Valledupar	43
Cundinamarca	1	Santa Rosa de Cabal	3	Villavicencio	129
Dosquebradas	53	Santa Rosa de Osos	2	Villeta	4
				Yotoco	1
-	-			<b>Total</b>	<b>1003</b>

## Referencias

1. Duffy B, Allington D. The Accepting , the Suffering and the Resisting : the different reactions to life under lockdown. King's Coll London. 2020;(April).
2. Rivillas-García, Murad, Sánchez et al. Respuesta social a las medidas del gobierno para controlar el nuevo coronavirus durante la etapa temprana en Colombia, 8-20 de abril de 2020. Asociación Profamilia (29.04.2020) doi: 10.13140/RG.2.2.24752.10249
3. Christina Atchison, Leigh Bowman, Jeffrey W Eaton et al. Public Response to UK Government Recommendations on COVID-19: Population Survey, 17-18 March 2020. Imperial College London (20-03-2020), doi: <https://doi.org/10.25561/77581>
4. Kwok KO, Li KK, Chan HH et al. Community responses during the early phase of the COVID-19 epidemic in Hong Kong: risk perception, information exposure and preventive measures medRxiv 2020.02.26.20028217