

CREENCIAS SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19: UNA ENCUESTA EXPLORATORIA

Zayra Teresa López-Ixta

División de Administración Pública, Centro de Investigación y Docencia Económicas A.C.

Correo-e: zayra.lopez@cide.edu

RESUMEN

Introducción. En México el pico de la primera ola por Covid-19 se presentaba hacia finales de julio de 2020.

Objetivo. Dar a conocer las creencias de los mexicanos con relación al uso del cubrebocas en ese momento.

Material y métodos. Análisis de saliencia de creencias del uso del cubrebocas en población mayor de 18 años que residía en México. La recolección se hizo por medio de redes sociales. Se estimaron estadísticas descriptivas de las características de la muestra y se realizó un análisis de contenido para caracterizar las creencias.

Resultados. Muestra de 102 personas, en su mayoría mujeres adultas y urbanas de mediana edad, unidas o casadas, con educación superior. Para ellas, la prevención de contagios fue la principal ventaja, mientras que la mayor desventaja fue el mayor riesgo de contagio. Familiares y miembros de la comunidad, así como autoridades sanitarias y servidores públicos, fueron identificados como grupos de apoyo y de reprobación. Las condiciones climáticas y de actividad física, así como el costo del uso de cubrebocas resaltaron por su potencial para facilitar o dificultar la implementación de esta medida preventiva.

Conclusiones. Fomentar el uso del cubrebocas requiere hacer del conocimiento público las características de un cubrebocas efectivo, e información sobre materiales y diseños, así como su correcto uso.

Palabras clave: cubrebocas, México, Covid-19, creencias.

ABSTRACT

Introduction: The first wave of the Covid-19 pandemic happened in Mexico towards the end of July of 2020.

Objective. Make known the beliefs of Mexicans regarding the use of face masks at that time.

Methods and materials. An exploratory survey about beliefs in relation to facemask usage among adults (18 years-old or more) living in Mexico. Data was collected through social media. Descriptive statistics and a salient beliefs elicitation were conducted to characterize the study objects.

Results. Sample size was 102. Most were adult

and urban coupled women of middle age, with higher education. Prevention was found to be the main advantage of facemask usage, but higher risk of contagion was the main identified disadvantage. Family, community members, health authorities and public servants, were all identified as approvers and disapprovers. Climate conditions and physical activity, along associated facemasks costs were found to be potential facilitators or barriers. *Conclusion.* To foster facemask usage at the time of data collection, it was necessary to inform people on the characteristics of effective facemasks while sharing information about materials, designs and its correct use.

Keywords: Facemasks, Mexico, Covid-19, beliefs.

INTRODUCCIÓN

El 27 de febrero de 2020 se reportó en México el primer caso de Covid-19, desde entonces en el país se registraron miles de casos y defunciones (Lambertucci, 2020; Secretaría de Salud, 2021). En una primera etapa los casos confirmados correspondieron a viajeros provenientes del extranjero que habían importado el virus al país. No obstante, luego de la identificación de contagios comunitarios y la primera muerte, hacia finales de marzo el gobierno Federal decidió suspender actividades no esenciales tanto en el sector público como en el privado (Suárez et al., 2020). En esas mismas fechas los gobiernos locales implementaban medidas más o menos laxas y descoordinadas (Trujillo et al., 2020), como resultado, en México la pandemia se vivía en entornos con indicaciones múltiples y diferenciadas que fomentaban la incertidumbre en la población (Trujillo et al., 2020).

En ese contexto, un debate en particular parecía capturar la atención de la prensa y la población: el uso del cubrebocas. En Jalisco, por ejemplo, el Gobernador del estado anunció el 18 de abril que el uso del cubrebocas sería obligatorio en los espacios públicos y que, quien así no lo hiciera, tendría que enfrentar una sanción (Gobierno del Estado de Jalisco, 2020; Huerta, 18 de abril de 2020e). Por otro lado, el gobierno de la Ciudad de México establecía la obligatoriedad hacia el 1 de junio (El Financiero, 2020). En contraste, en un esfuerzo por dar recomendaciones basadas en la evidencia, la Secretaría de Salud Federal comunicaba el 27 de abril que la utilidad en el uso del cubrebocas era dudosa.

Preocupaba entonces a las autoridades sanitarias federales que: 1) El uso inconsistente y descuidado del cubrebocas promoviera mayor número de contagios al fomentar mayor número de tocamientos del rostro

y, por tanto, la probabilidad de la entrada del virus por nariz, boca u ojos; 2) Un bajo apego al uso correcto del cubrebocas por parte de la población, es decir, que sólo una pequeña proporción de la población lo adoptara; 3) El uso del cubrebocas diera una falsa confianza y que, por ello, se relajaran las medidas de higiene y sana distancia; 4) Que los beneficios potenciales del uso del cubrebocas por parte de las personas sanas no superaran los riesgos antes mencionados, esto, puesto que se decía que la evidencia en torno al uso de este instrumento era inconclusa con relación a la protección en personas saludables (Presidencia de la República, 2020).

Empero, la evidencia científica pronto comenzó a fluir, tanto como la presión social y política, así, para el 29 de abril las autoridades sanitarias federales declaraban no censurar el uso del cubrebocas, y para el 25 de mayo ya lo identificaban como una medida auxiliar necesaria para evitar los contagios (Chávez, 2020). Asimismo, destaca que los resultados de la Encuesta Nacional de las Características de la Población durante la Pandemia de Covid-19 (ENSARS-COV-2) –llevada a cabo entre el 11 y el 30 de mayo– indican que la medida preventiva mayormente identificada por los mexicanos en aquellas fechas para evitar los contagios por Covid-19 era el uso del cubrebocas (72%) (Shamah-Levy et al., 2020).

Los datos que se reportan en este estudio se levantaron hacia finales de julio de 2020, en esas fechas, se presentaba en México el pico de la primera ola de contagios por Covid-19 (Lambertucci, 2020). Para entonces, las autoridades sanitarias ya promovían el uso del cubrebocas como medida necesaria y complementaria al distanciamiento social y la higiene (El Universal, 2020). No obstante, en paralelo, el Presidente de la República manifestaba reticencia al uso del cubrebocas (Animal Político, 2020a, 2020b; CNN Español, 2020; Ibarra-Nava, Cardenas-de la Garza, et al., 2020; Ibarra-Nava, Cardenas-de La Garza, et al., 2020). Todo lo cual, aunado a la diversidad de mensajes que circulaban en los ámbitos locales, podía desmotivar el uso del cubrebocas en unas personas mientras lo fomentaba en otras.

Con esos antecedentes, en México resonaban los posicionamientos de las figuras públicas, pero pocos esfuerzos se hacían por escuchar las voces de los ciudadanos sin plataformas para la expresión. Por ello, este estudio busca explorar las creencias de los mexicanos con relación al uso del cubrebocas. El estudio se basa en una encuesta exploratoria sobre las creencias alrededor de su uso al estar fuera de casa interactuando con personas que no cohabitan el mismo hogar durante la contingencia por el Covid-19.



MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se llevó a cabo mediante una encuesta realizada entre el 18 y el 25 de julio de 2020, la encuesta fue aprobada por el Institutional Review Board (IRB) de la Universidad de Indiana en Bloomington con el número de protocolo 2006159607. El cuestionario se distribuyó por medio de Qualtrics a través de Twitter y Facebook utilizando los hashtags de moda (#COVID19mx, #covid19_mx, #Covid_19mx, #COVID2019mx), así como grupos de difusión de noticias locales y de comunidades temáticas. Los criterios de inclusión se definieron como ser mayor de 18 años y vivir en México al momento de responder. La encuesta fue voluntaria y anónima, y requería aproximadamente 10 minutos para ser respondida. En ella se incluyeron 25 preguntas cerradas y abiertas con las que se pretendía explorar actitudes y pensamientos con relación al uso del cubrebocas. Todos los participantes fueron expuestos a un consentimiento informado y manifestaron aceptar participar en el estudio después de ello.

El análisis de que aquí se presenta incorpora las respuestas a ocho preguntas cerradas de caracterización incluidas en la encuesta:

¿Qué tan grave o peligrosa le parece que es la enfermedad por Covid-19?, ¿Cuál es su edad?, ¿Cuál es su género?, ¿En qué entidad federativa vive usted?, ¿Considera usted que vive en una comunidad rural o urbana?, ¿Estado civil?, ¿Qué tan confiada se siente de que en su hogar se puedan solventar los gastos durante la contingencia por el Covid-19?, ¿Cuál es su último grado escolar completado?

Las respuestas a estas preguntas permitieron perfilar la edad, género, región, tipo de localidad, estado civil, confianza para solventar los gastos del hogar, educación, y creencias sobre la severidad de la enfermedad de los participantes. Por otro lado, se analizaron las respuestas a seis preguntas abiertas que exploraban las creencias en torno a los beneficios y desventajas de hacer uso del cubrebocas, los grupos de aprobación y desaprobación percibidos, y las barreras y facilitadores asociadas al uso de dicho instrumento:

¿Cuáles son las ventajas o cosas buenas que podrían pasar si usara cubrebocas al estar fuera de su casa interactuando con personas que no viven con usted durante la contingencia por el Covid-19?, ¿cuáles son las desventajas o cosas malas que podrían pasar si usara cubrebocas al estar fuera de su casa interactuando con personas que no viven con usted?, ¿qué facilitaría para usted el usar cubrebocas al estar fuera de su casa interactuando con personas que no viven con usted?, ¿qué dificultaría que usted usara cubrebocas al estar fuera de su casa interactuando con personas que no viven con usted?, ¿quiénes aprobaría que usted

usara cubrebocas al estar fuera de su casa interactuando con personas que no viven con usted?, ¿quiénes desaprobaban que usted usara cubrebocas al estar fuera de su casa interactuando con personas que no viven con usted?

Se realizó un análisis de frecuencias, tanto de las preguntas abiertas como de las cerradas. La información fue procesada en R Studio, versión 3.5.2. Las frecuencias y los porcentajes con respecto al total de los participantes se reportan en una tabla de caracterización de participantes. Las respuestas a preguntas abiertas fueron analizadas siguiendo el método de elicitación de creencias salientes desarrollado por Fishbein y Ajzen (Fishbein & Ajzen, 2010). Este método requiere un análisis de contenidos por el que las respuestas similares se agrupan en categorías de significado. En este sentido, las frecuencias en las categorías de respuesta no reflejan el número de participantes sino de mención de categorías, esto puesto que en las respuestas abiertas los participantes podían reportar más de un elemento de respuesta.

RESULTADOS

Características de los participantes

La tabla 1 muestra que un total de 102 personas participaron en la encuesta, pero cerca de una quinta parte falló en responder alguna(s) pregunta(s). La mayor tasa de respuesta se obtuvo en la pregunta sobre la percepción de la peligrosidad del Covid-19. Casi 70% de los participantes creían que el Covid-19 era una enfermedad severa. La mayoría de los participantes fueron mujeres unidas o casadas, de entre 25 y 44 años, de las regiones Centro y Centro-Occidente del país. La gran mayoría de los participantes reportaron vivir en localidades que ellos consideraban como urbanas, mientras que casi la mitad se declaraban casados o unidos. En ese contexto, tres quintos manifestaron algún nivel de confianza para solventar los gastos del hogar durante la contingencia por Covid-19, mientras que casi un quinto expresó poca o nula confianza.

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA, N=102

| PREGUNTA Y CATEGORÍA DE RESPUESTA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|------------|------------|
| QUÉ TAN PELIGROSO CREE QUE ES EL COVID-19 | | |
| LEVE | 6 | 5.9% |
| MODERADO | 25 | 24.5% |
| SEVERO | 69 | 67.6% |
| NO APLICA | 2 | 2.0% |

Continúa en la página siguiente...

Continúa de la página anterior...

| PREGUNTA Y CATEGORÍA DE RESPUESTA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|------------|------------|
| EDAD (EN AÑOS) | | |
| 18-24 | 11 | 10.8% |
| 25-34 | 42 | 41.2% |
| 35-44 | 16 | 15.7% |
| 45-54 | 6 | 5.9% |
| 55 + | 8 | 7.8% |
| NO APLICA | 19 | 18.6% |
| GÉNERO | | |
| HOMBRE | 28 | 27.5% |
| MUJER | 55 | 53.9% |
| NO APLICA | 19 | 18.6% |
| REGIÓN | | |
| CENTRO | 30 | 29.4% |
| CENTRO-OCCIDENTE | 47 | 46.1% |
| NORTE | 3 | 2.9% |
| SUR-SURESTE | 3 | 2.9% |
| NO APLICA | 19 | 18.6% |
| TIPO DE LOCALIDAD | | |
| RURAL | 6 | 5.9% |
| URBANA | 76 | 74.5% |
| NO APLICA | 20 | 19.6% |
| ESTADO CIVIL | | |
| CASADO/A O UNIDO/A | 43 | 42.2% |
| DIVORCIADO/A O VIUDO/A | 5 | 4.9% |
| PREFIERE NO INDICAR | 3 | 2.9% |
| SOLTERO/A | 32 | 31.4% |
| NO APLICA | 19 | 18.6% |
| CONFIANZA PARA SOLVENTAR GASTOS DEL HOGAR | | |
| NADA | 6 | 5.9% |
| POCO | 13 | 12.7% |
| NEUTRAL | 13 | 12.7% |
| ALGO | 28 | 27.5% |
| MUCHO | 23 | 22.5% |
| NO APLICA | 19 | 18.6% |
| EDUCACIÓN | | |
| BÁSICA | 1 | 1.0% |
| EDUCACIÓN MEDIA O TÉCNICA | 9 | 8.8% |
| SUPERIOR | 67 | 65.7% |
| NO APLICA | 25 | 24.5% |

FUENTE: TRABAJO DE CAMPO. ELABORACIÓN PROPIA.

Creencias salientes sobre el uso del cubrebocas

Las percepciones sobre las ventajas, desventajas, facilitadores, barreras, y gente que aprueba y desaprueba el uso del cubrebocas fueron exploradas con preguntas abiertas. En este sentido, al ser cuestionados sobre las ventajas, los participantes reportaron que la principal virtud percibida era la prevención de contagios, seguida

por la tranquilidad que proporciona evitar contagiarse, y el saber que se está cuidando el bienestar de la propia comunidad y la familia. Algunas personas también mencionaron disfrutar predicar con el ejemplo y sentirse parte de la solución. Otras pocas consideraron que mediante el uso del cubrebocas se podía de alguna forma volver a la normalidad, para lo cual es importante señalar que al momento de la encuesta se habían suspendido diversas actividades en los estados de referencia y se había llamado al encierro.

La tabla 2 muestra las desventajas percibidas de hacer uso del cubrebocas, entre las que destacaron, por orden de importancia, el mayor riesgo de contagio y la incomodidad, el dificultar las interacciones sociales y el no saber cómo usarlos. Así, casi un tercio del total de los participantes temía que usar cubrebocas pudiera de algún modo llevar a un mayor riesgo de contagio. Similarmente, se señaló como una las principales desventajas la incomodidad sentida por cuestiones de respiración, temperatura, dolor o comezón, entre otras. Un poco más de una décima parte señalaron que el cubrebocas tenía la capacidad para dificultar sus interacciones sociales puesto que les impedía el expresarse, el ser entendido, el identificar a las otras personas y, también, el leer expresiones faciales. No obstante, alrededor del 15% de la muestra dijo no encontrar ninguna desventaja en el uso del cubrebocas. También, hubo algunas menciones referentes a la falta de costumbre, el costo y la posible disminución de cuidados, entre otras, como desventajas.

TABLA 2. VENTAJAS Y DESVENTAJAS PERCIBIDAS DE HACER USO DEL CUBREBOCAS AL ESTAR FUERA DE CASA INTERACTUANDO CON PERSONAS QUE NO COHABITAN EL MISMO HOGAR DURANTE LA CONTINGENCIA POR EL COVID-19 EN MÉXICO, N= 78

| VENTAJAS | FREC | DESVENTAJAS | FREC |
|--|------|--|------|
| Prevención de contagios <i>Evitar contagios, cuidado, protección, prevención, filtrar el aire, no tocarse la cara</i> | 75 | Mayor riesgo de contagio <i>Que aumenten los contagios, que haya más casos, facilitador de contagios hacia otros o uno mismo, contaminación del cubrebocas, uso, reñso, tocarlo constantemente, falta de adecuación, mala calidad</i> | 31 |
| Tranquilidad psicológica <i>Seguridad, tranquilidad, confianza, sentir menos estrés</i> | 20 | | |
| Salud/comunidad saludable <i>Cuidar la salud, bienestar, menos muertes, salvar vidas, control sanitario, cuidar a la sociedad, apoyo para alergias.</i> | 11 | | |
| Cuidar a la familia <i>Cuidar a la familia, proteger a la familia</i> | 9 | | |
| Predicar con el ejemplo <i>La gente sigue a la gente, ejemplo positivo para otros, otras personas se avergonzarían de no usarlo</i> | 6 | | |
| Ser parte de la solución | 4 | | |
| Regresar a la normalidad | 3 | Disminución de cuidados | 3 |

Continúa en la página siguiente...

Continúa de la página anterior...

| VENTAJAS | FREC | DESVENTAJAS | FREC |
|---------------------|------|--|------|
| Respeto a los otros | 2 | | |
| No sé | 2 | | |
| Otras | 6 | Otras | 9 |
| | | Incomodidad | 31 |
| | | <i>Sofocarse, no poder respirar, sentir que se respira un aire de menor calidad, sensación de calor, dolor de cabeza, lentes empañados, dolor en las orejas por los bilitos, comezón</i> | |
| | | Nada | 13 |
| | | Dificultar interacción social | 12 |
| | | <i>No ser escuchado o entendido, dificultad para conversar, no identificar bien a las personas, pérdida de información no verbal como expresiones faciales</i> | |
| | | No saber usarlos | 10 |
| | | <i>Enfermar por uno usar bien el cubrebocas, no todos saben usarlo, no desecharlo adecuadamente</i> | |
| | | Falta de costumbre | 3 |
| | | Uso para delinquir | 2 |
| | | Costo | 1 |

NOTA 1: FREC: FRECUENCIA

NOTA 2: LAS CATEGORÍAS GENERALES APARECEN RESALTADAS EN NEGRITAS, MIENTRAS QUE EJEMPLOS SE PRESENTAN PARA LAS PRIMERAS CINCO CATEGORÍAS CON MAYOR FRECUENCIA.

NOTA 3: LAS FRECUENCIAS REFIEREN AL NÚMERO DE PARTICIPANTES QUE MENCIONARON ALGUNA DE LAS CATEGORÍAS.

NOTA 4: LAS FRECUENCIAS EN LAS CATEGORÍAS NO SON EXCLUYENTES PORQUE LOS PARTICIPANTES PODÍAN DAR UNA O HASTA TRES RESPUESTAS.

FUENTE: TRABAJO DE CAMPO. ELABORACIÓN PROPIA.

La tabla 3 muestra como entre los participantes de la encuesta los principales grupos de aprobación percibidos para el uso de cubrebocas al estar fuera de casa fueron la familia, la gente de la comunidad, la gente del trabajo, las instituciones gubernamentales y los proveedores de servicios como choferes, repartidores, y vendedores.

TABLA 3. GRUPOS DE APROBACIÓN Y DESAPROBACIÓN PERCIBIDOS PARA HACER USO DEL CUBREBOCAS AL ESTAR FUERA DE CASA INTERACTUANDO CON PERSONAS QUE NO COHABITAN EL MISMO HOGAR DURANTE LA CONTINGENCIA POR EL COVID-19 EN MÉXICO, N= 78

| APROBACIÓN | FREC | DESAPROBACIÓN | FREC |
|---|------|--|------|
| La familia/familiares | 40 | Familia/familiares | 5 |
| <i>La familia, familiares, padres, pareja, hijos</i> | | <i>Pareja, hermanos, familia, familiares</i> | |
| Gente de mi comunidad | 30 | Gente de la comunidad | 7 |
| <i>Amigos, vecinos, comunidad escolar (profesores, alumnos, la escuela)</i> | | <i>Amigos, vecinos</i> | |

Continúa en la página siguiente...

Continúa de la página anterior...

| APROBACIÓN | FREC | DESAPROBACIÓN | FREC |
|--|------|--|------|
| La gente del trabajo <i>Colaboradores, clientes</i> | 23 | Colegas del trabajo | 1 |
| Instituciones gubernamentales <i>Servidores públicos, autoridades, gobierno, gobernador, gobiernos locales, policías, Secretaría de Salud, médicos, personal de salud, epidemiólogos, especialistas en el tema.</i> | 15 | Personal de salud | 2 |
| Proveedores de servicios <i>Choferes, repartidores, establecimientos, tiendas, tienditas</i> | 6 | Prestadores de servicios | 1 |
| Empresarios | 4 | | |
| Adultos | 4 | | |
| Los enfermos | 3 | | |
| Cualquier persona/Todos | 3 | Cualquier persona | 2 |
| | 2 | Malinformados | 6 |
| Los bien informados | | <i>Los que se dejan influenciar por mala información, las personas malinformadas o poco informadas, personas sin acceso a la información</i> | |
| Los niños o los que tienen niños | 2 | | |
| Iglesias | 2 | No creyentes | 1 |
| Los mayores | 1 | Los mayores | 1 |
| No conozco/No sé | 1 | No se | 5 |
| Otros | 12 | Otros | 3 |
| | | Nadie | 25 |
| | | Incrédulos | 16 |
| | | <i>Los que no creen en el Covid, escépticos, personas que no creen en los riesgos del contagio, personas que creen que no estarán en contacto con el virus, personas que creen que están protegidos porque en su comunidad hay pocos casos</i> | |
| | | Ignorantes o sin inteligencia | 5 |
| | | <i>Gente ignorante, gente que no sabe, gente que no comprende o entiende, gente de dudosa inteligencia</i> | |
| | | Fanáticos | 4 |
| | | Personas inconscientes | 3 |
| | | Agresivos o con poca empatía | 3 |
| | | Los que no se cuidan | 3 |
| | | Los que se incomodan al ver a alguien usándolo | 2 |
| | | Indiferentes | 1 |
| | | Adolescentes | 1 |
| | | Los que no tienen recursos | 1 |

NOTA 1: FREC: FRECUENCIA

NOTA 2: LAS CATEGORÍAS GENERALES APARECEN RESALTADAS EN NEGRITAS, MIENTRAS QUE EJEMPLOS SE PRESENTAN PARA LAS PRIMERAS CINCO CATEGORÍAS CON MAYOR FRECUENCIA.

NOTA 3: LAS FRECUENCIAS REFIEREN AL NÚMERO DE PARTICIPANTES QUE MENCIONARON ALGUNA DE LAS CATEGORÍAS.

NOTA 4: LAS FRECUENCIAS EN LAS CATEGORÍAS NO SON EXCLUYENTES PORQUE LOS PARTICIPANTES PODÍAN DAR UNA O HASTA TRES RESPUESTAS.

FUENTE: TRABAJO DE CAMPO. ELABORACIÓN PROPIA.

Los cuales se caracterizan por ser personajes relativamente cercanos e involucrados en la cotidianidad de la vida de los participantes y de la misma pandemia. Seguidos por éstos, se identificaron menciones aludiendo a empresarios, personas adultas y mayores (tal vez de la tercera edad), enfermos, los niños o los que tienen niños, las iglesias y los bien informados, entre otros, sólo tres personas señalaron que todos o cualquier persona a su alrededor lo aprobaría.

Respecto a los grupos de desaprobación percibidos, una cuarta parte de las personas mencionaron no identificar a nadie. Sin embargo, el resto sí lo hizo y entre los principales grupos aludidos se encuentran los incrédulos, sea porque no creen en la existencia del Covid-19 o porque no creen correr el riesgo de contagiarse; además, la gente de la comunidad como amigos y vecinos; los percibidos como mal informados o ignorantes, y algunos familiares. Por otro lado, entre los calificativos usados para referir a los grupos de desaprobación se hicieron referencias al fanatismo, agresividad, indiferencia, inconsciencia y descuido. Lo cual parece sugerir una relación percibida como antagónica entre aquellos que hacen uso frecuente del cubrebocas y quienes, con independencia de usarlo o no, son percibidos como fuentes de reprobación. Entre los grupos de desaprobación se hicieron algunas menciones a personajes previamente identificados como posibles aprobadores: los mayores, prestadores de servicios, personal de salud, colegas de trabajo, cualquier persona. Finalmente, en este grupo de categorías aparecen por primera vez los adolescentes con una mención, y se identifica una asociación entre desaprobación y tener pocos recursos económicos.

La tabla 4 muestra que los participantes en la encuesta consideraban que contar con una garantía de protección, fácil acceso, alternativas cómodas y frescas en condiciones de temperatura templada o fresca, con información sobre el uso correcto y sobre la pandemia en un entorno de implementación generalizada del cubrebocas facilitaría su uso al estar fuera de casa interactuando con personas que no cohabitan sus hogares. Adicionalmente, se identificaron menciones a la necesidad de implementar otras medidas preventivas al mismo tiempo que se hace uso del cubrebocas, así como la necesidad del establecimiento de reglas claras para guiar su uso. Interesantemente, hubo quien mencionó la necesidad de estar sano para poder hacer uso del cubrebocas y de hacer dicho uso en espacios no concurridos. Condiciones que parecieran contraintuitivas. Destacan también las respuestas referentes al precio accesible, la calidad de reutilizable, y la facilidad para poder satisfacer las necesidades básicas.

Sobre las barreras percibidas por los participantes de la encuesta con relación al uso del cubrebocas fuera de casa cuando se interactúa con personas que no cohabitan el mismo hogar, los participantes señalaron en

orden de importancia como las principales barreras la incomodidad asociada al uso del cubrebocas, y el no tenerlo o no tener acceso a uno. Luego, destacó el tener que interactuar con otras personas y el costo asociado.

TABLA 4. FACILITADORES Y BARRERAS PERCIBIDAS PARA HACER USO DEL CUBREBOCAS AL ESTAR FUERA DE CASA INTERACTUANDO CON PERSONAS QUE NO COHABITAN EL MISMO HOGAR DURANTE LA CONTINGENCIA POR EL COVID-19 EN MÉXICO, N= 78

| FACILITADORES | FREC | BARRERAS PERCIBIDAS | FREC |
|---|------|---|------|
| Garantía de protección <i>No contagiarse, no contagiar a otros, protección, prevención, seguridad, sentirse seguro</i> | 19 | Contagiar | 1 |
| Comodidad y frescura <i>Poder respirar, que no lastimen, mejor forma, tela transpirable y fresca, talla adecuada al rostro, tela suave</i> | 17 | Incomodidad y calor <i>Comezón, que no pueda respirar, que empañe lentes, sudar, sentir calor</i> | 28 |
| Fácil acceso <i>Que sean distribuidos gratuitamente, tener un buen cubrebocas, tener varios, tener puestos, que los vendieran a las entradas de las tiendas,</i> | 17 | No tenerlo y problemas de acceso <i>Que se me olvide, que se me pierda, no encontrar, no tener uno a la mano, desabasto, que se haya agotado</i> | 28 |
| Que no hiciera calor <i>Clima frío, mejor ventilación, que no dieran calor, que no hiciera calor</i> | 7 | | |
| Nada | 7 | Nada | 14 |
| Información sobre uso correcto y la pandemia <i>Saber cómo usarlo con lentes, que el gobierno informara, difusión de cómo usarlo y cuáles son efectivos y cuáles no, indicaciones más claras, mostrar que la pandemia sí es real</i> | 7 | No tener información clara sobre uso | 2 |
| Que todos lo usen <i>Que todos lo usen debidamente, que las autoridades lo usen para seguir el ejemplo</i> | 7 | Que otros no lo usen | 5 |
| Co-ocurrencia de otras medidas preventivas | 6 | | |
| Respeto | 4 | | |
| Que se establecieran reglas contundentes para su uso | 4 | | |
| No sé | 3 | | |
| Que sean reutilizables | 3 | La cantidad que se usan/Solo tener desechables | 1 |
| Precio accesible | 3 | Precio <i>Tener que comprarlos, que estén caros, no tener recursos económicos</i> | 8 |
| Salir de casa | 2 | | |
| Estar sano o tener mejor salud | 2 | Enfermedad | 1 |
| Poder satisfacer necesidades básicas | 1 | | |
| Disminuir cuidados | 1 | | |
| Lugares no concurridos | 1 | Espacios reducidos y/o aglomerados | 4 |

Continúa en la página siguiente...

Continúa de la página anterior...

| FACILITADORES | FREC | BARRERAS PERCIBIDAS | FREC |
|---------------|------|--|------|
| Otros | 7 | Otros | 4 |
| | | Tener que interactuar con otros | 11 |
| | | <i>Que alguien me pida quitármelo para hablar, tener que hablar, no escuchar palabras claras</i> | |
| | | Mala calidad/Que no cumpla su función | 5 |
| | | Pasar mucho tiempo fuera | 4 |
| | | Que no esté limpio | 4 |
| | | Que sea peligroso usarlo | 2 |
| | | Falta de costumbre | 1 |

NOTA 1: FREC: FRECUENCIA

NOTA 2: LAS CATEGORÍAS GENERALES APARECEN RESALTADAS EN NEGRITAS, MIENTRAS QUE EJEMPLOS SE PRESENTAN PARA LAS PRIMERAS CINCO CATEGORÍAS CON MAYOR FRECUENCIA.

NOTA 3: LAS FRECUENCIAS REFIEREN AL NÚMERO DE PARTICIPANTES QUE MENCIONARON ALGUNA DE LAS CATEGORÍAS.

NOTA 4: LAS FRECUENCIAS EN LAS CATEGORÍAS NO SON EXCLUYENTES PORQUE LOS PARTICIPANTES PODÍAN DAR UNA O HASTA TRES RESPUESTAS.

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA.

No obstante, llama la atención que alrededor de una sexta parte de los participantes mencionaron no identificar ninguna barrera. Asimismo, entre las categorías de respuesta con menor frecuencia de mención está el encontrarse en espacios reducidos o aglomerados, pasar mucho tiempo fuera de casa, que el resto de las personas no usen cubrebocas, que los cubrebocas sean de mala calidad o que no cumplan su función, que no exista información clara sobre el uso del cubrebocas, el miedo al contagio como consecuencia del uso de cubrebocas, el que su uso sea peligroso, el estar enfermo, y la falta de costumbre, entre otras.

DISCUSIÓN

Pese a ser la medida preventiva más identificada entre los mexicanos para la prevención de contagios por Covid-19 (Shamah-Levy et al., 2020), con la información recolectada en este ejercicio es posible señalar que para facilitar el uso del cubrebocas entre los usuarios frecuentes al momento de la encuesta era necesaria mayor difusión sobre su correcto uso. Ello requería explicaciones sobre «reglas», condiciones o contextos para su utilización. Ciertamente que los participantes identificaron como principal ventaja de su uso la prevención de contagios; no obstante, la principal desventaja mencionada también fue el mayor riesgo de contagio. En este sentido, los resultados parecen sugerir un estado de duda o probable confusión entre

algunas de las personas que empleaban frecuente el cubrebocas al momento de la encuesta, en contraste, es difícil imaginar que los detractores se encontraran mejor informados. De hecho, la encuesta pareciera reflejar un debate dividido en el que familiares y miembros de la comunidad, así como autoridades sanitarias y servidores públicos, bien podían apoyar el uso del cubrebocas o desaprobarlo. Así, la visión antagónica sobre quienes no lo usaban parece confirmar que el uso del cubrebocas por aquellas fechas era percibido como evidencia de la expresión de una postura probablemente ideológica.

Los resultados del ejercicio también indican que para fomentar el uso del cubrebocas al momento de la encuesta era necesario hacer del conocimiento público las características de un cubrebocas efectivo al tiempo en que también se difundía información sobre materiales y diseños que podrían hacer su uso compatible con las condiciones climáticas y de actividad física de usuarios preocupados por la comodidad, la calidad y el calor. Aunque al momento de realizarse esta encuesta ya era probablemente sencillo encontrar cubrebocas reutilizables en venta (preferibles en opinión de los participantes), las respuestas sugieren que la población podría haberse sentido sin acceso a información y productos que cubrieran sus necesidades en términos de eficacia y comodidad. Asimismo, es posible que quienes comenzaron a producir cubrebocas reutilizables en México carecieran de directrices en el mismo sentido. Otro hallazgo interesante sugiere que la atención al uso del cubrebocas se puede ver afectada por dificultades económicas, incluso entre usuarios con relativa seguridad económica y un alto grado educativo. De ahí, probablemente, la importancia reportada por los participantes con relación a la existencia/acceso a cubrebocas reutilizables.

CONCLUSIONES

El objetivo del ejercicio fue explorar las creencias alrededor del uso de cubrebocas al estar fuera de casa interactuando con personas que no cohabitan el mismo hogar durante la contingencia por el Covid-19 en México. Los resultados y las sugerencias derivadas de éstos deben ser interpretados a la luz de ese contexto. El ejercicio fue exploratorio y lo que aquí se presentan son los resultados del análisis de las tendencias en las respuestas compartidas por 102 personas, aunque no todas ellas respondieron cabalmente a la encuesta. También, destaca que el perfil mayoritario de los participantes refiere a mujeres adultas de 25 a 44 años de edad, unidas o casadas, con educación superior que habitaban en contextos urbanos de la región Centro y Centro-Occidente de México. Dichas personas en su mayoría creían que el Covid-19 era un padecimiento

severo, y que para fomentar el uso del cubrebocas era necesario informar a la población de las características de un cubrebocas efectivo, es decir, sobre los mejores materiales, diseños y uso correcto de un cubrebocas.

En prospectiva, vale la pena reflexionar si las condiciones o factores reportados por los participantes han cambiado al día de hoy, y si México, está mejor preparado para enfrentar una nueva pandemia por enfermedad respiratoria. En primera instancia, valdría la pena evaluar si ya existe información circulando con el potencial de empoderar tanto a usuarios como a productores para facilitar el acceso masivo a cubrebocas reutilizables, cómodos y eficaces. En el marco de la contingencia por Covid-19 se desarrollaron estudios para evaluar el desempeño de diversos materiales en el uso de cubrebocas, y no es claro si dicha información ha sido lo suficientemente difundida en el país. Igualmente, se debe valorar si el uso del cubrebocas en México efectivamente es factible de responder a factores ideológicos, porque de ser así podría ser necesario implementar acciones diferenciadas por tipo de público para comunicar eficazmente cómo hacer un correcto uso del cubrebocas y en qué contextos. No obstante, futuros estudios deberían indagar las creencias de aquellos que no hicieron uso frecuente del cubrebocas ya que es probable que dichas creencias sean diferentes. Fomentar el uso del cubrebocas entre dicha población tal vez requiera medidas adicionales a las aquí sugeridas.

AGRADECIMIENTOS

La autora agradece a la Dra. Lucía Guerra Reyes por sus comentarios al documento. También agradece al Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnología por contribuir al financiamiento de los estudios doctorales que permitieron desarrollar este proyecto.

REFERENCIAS

- Animal Político. (2020a, July 22). AMLO contradice a secretario de Hacienda sobre uso de cubrebocas en reapertura económica. *Animal Político*. AMLO contradice a secretario de Hacienda sobre el uso de cubrebocas (animalpolitico.com)
- Animal Político. (2020b, July 31). Me voy a poner cubreboca cuando no haya corrupción: AMLO. *Animal Político*.
- Chávez, V. (2020, June 2). López-Gatell: Pleitos, curvas y contradicciones. *El Financiero*.
<https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/lopez-gatell-pleitos-curvas-y-contradicciones/>

- CNN Español. (2020, July 24). No está científicamente demostrado que el cubrebocas ayude. *CNN Español*.
<https://cnnespanol.cnn.com/video/amlo-uso-de-cubre bocas-coronavirus-sana-distancia-no-me-han-dicho-que-me-lo-ponga-sot/>
- El Financiero. (2020, May 30). Uso de cubrebocas en la CDMX será obligatorio desde el 1 de junio. *El Financiero*.
<https://www.elfinanciero.com.mx/cdmx/uso-de-cubre bocas-en-la-cdmx-sera-obligatorio-desde-el-1-de-junio>
- El Universal. (2020, July 28). Usen cubrebocas, es una medida auxiliar, dice López-Gatell. *El Universal*.
<https://www.eluniversal.com.mx/nacion/usen-cubre bocas-es-una-medida-auxiliar-dice-lopez-gatell>
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (2010). *Predicting and changing behavior: The reasoned action approach*. Psychology Press.
- Gobierno del Estado de Jalisco. (2020, July 1). Acuerdo del Gobernador Constitucional del Estado de Jalisco, mediante el cual se establecen diversas medidas de seguridad sanitaria para el aislamiento social con motivo de la emergencia sanitaria por Covid-19. *Periodico Oficial del Estado de Jalisco*, 7.
- Huerta, J. C. (18 de abril de 2020e). Aislamiento social y uso de cubrebocas serían obligatorios en Jalisco. *El Financiero*. <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/jalisco-hara-obligatorio-el-uso-de-cubre bocas-en-bancos-supermercados-y-transporte-publico>
- Ibarra-Nava, I., Cardenas-de la Garza, J. A., Ruiz-Lozano, R. E., & Salazar-Montalvo, R. G. (2020). Mexico and the COVID-19 Response. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 14(4), e17–e18.
<https://doi.org/10.1017/dmp.2020.260>
- Lambertucci, C. (2020, de diciembre de). El Gobierno reconoce que México está en el “segundo pico” de la pandemia. *El País*. <https://elpais.com/mexico/2020-12-10/el-gobierno-reconoce-que-mexico-esta-en-el-segundo-pico-de-la-pandemia.html>
- Presidencia de la República. (2020). *Versión estenográfica. Conferencia de prensa. Informe diario sobre coronavirus COVID-19 en México*. Presidencia de la República. Versión estenográfica. Conferencia de prensa. Informe diario sobre coronavirus COVID-19 en México | Presidencia de la República | Gobierno | gob.mx (www.gob.mx)
- Secretaría de Salud. (2021). *Informe Técnico Diario Covid-19 México*. Secretaría de Salud. Comunicado_Tecnico_Diario_COVID-19_2021.01.26.pdf (www.gob.mx)
- Shamah-Levy, T., Gomez-Acosta, L. M., Mundo-Rosas, V., Cuevas-Nasu, L., Gaona-Pineda, E. B., Avila-Arcos, M. A., Mendez Gomez Humaran, I., & Rivera-Dommarco, J. A. (2020). *ENSARS-COV-2 Resultados de la evaluación basal de la encuesta nacional de las características de la población durante la pandemia de COVID-19*. Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas. <https://www.insp.mx/avisos/5463-resultados-encuesta-ensars-coronavirus-ensanut.html>
- Suárez, V., Suarez Quezada, M., Oros Ruiz, S., & Ronquillo De Jesús, E. (2020). Epidemiología de COVID-19 en México: Del 27 de febrero al 30 de abril de 2020. *Revista Clínica Española*, 220(8), 463–471.
<https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.05.007>
- Trujillo, H., Bravo, M. E., & Romo, P. (2020, April). (Des)coordinación en tiempos de pandemia. *Nexos*.
<https://federalismo.nexos.com.mx/2020/04/descoordinacion-en-tiempos-de-pandemia/>