

Artículo Original

## Comunicación de riesgo para la salud por crisis sanitaria de COVID-19

### *Health risk communication due to the COVID-19 health crisis*

<https://doi.org/10.52808/bmsa.8e7.631.011>

Mario José Vásquez Pauca <sup>1</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-3115-3758>

Rodolfo Zamudio Sosa <sup>2,\*</sup>

<https://orcid.org/0000-0001-9282-5939>

Alberto Cáceres Huambo <sup>3</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-9767-4946>

María Emma Zúñiga Vásquez <sup>4</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-5448-7278>

Jorge Layme Incaluque <sup>5</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-0309-2230>

José Luis Arias González <sup>6</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-3250-5287>

Roxana Yolanda Castillo Acobo <sup>3</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-6467-7796>

Haydeé Quispe Berrios <sup>7</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-9025-5335>

Recibido: 30/09/2022

Aceptado: 09/01/2023

### RESUMEN

La enfermedad por coronavirus (COVID-19) causada por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) es una enfermedad infecciosa. Tras su brote en Wuhan, China (diciembre de 2019), la rápida propagación del virus provocó alarma en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud declaró este brote como una pandemia, y los países de todo el mundo siguen lidiando con el aumento de los casos confirmados. Hasta el 4 de mayo de 2020, se informaron más de 3,3 millones de casos confirmados de COVID-19, y más de 238.730 muertes en 215 países. El virus puede propagarse por contacto cercano y por pequeñas gotas producidas al toser, estornudar o hablar. Por otra parte, en tiempos de crisis, las redes sociales y algunos medios de comunicación que no informan de manera adecuada, generan cierta incertidumbre en la población. Por tal motivo, el presente estudio presenta como objetivo evaluar la comunicación de riesgo en salud por la Covid-19 desde la percepción de los pobladores peruanos. Se realizó un estudio descriptivo con un diseño no experimental. La comunicación de riesgo en salud por la Covid-19 se ha emitido de forma inadecuada a la población; la mayoría de anuncios emitidos por las organizaciones responsables han generado niveles bajos de confianza en las personas, percibiendo una falta de credibilidad, actualidad, información oportuna y transparencia, además de mensajes con doble sentido que no orientan a evitar el contagio.

**Palabras clave:** Crisis sanitaria, comunicación de riesgo, salud pública, COVID-19.

### ABSTRACT

*Coronavirus disease (COVID-19) caused by severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) is an infectious disease. Following its outbreak in Wuhan, China (December 2019), the rapid spread of the virus caused alarm around the world. The World Health Organization declared this outbreak a pandemic, and countries around the world continue to struggle with rising confirmed cases. As of May 4, 2020, more than 3.3 million confirmed cases of COVID-19 have been reported, and more than 238,730 deaths in 215 countries. The virus can be spread by close contact and by droplets produced by coughing, sneezing, or talking. On the other hand, in times of crisis, social networks and some media that do not provide adequate information, generate some uncertainty in the population. For this reason, the present study presents the objective of evaluating the communication of health risk by Covid-19 from the perception of the Peruvian inhabitants. A descriptive study with a non-experimental design was carried out. Health risk communication from Covid-19 has been inadequately issued to the population; Most of the announcements issued by the responsible organizations have generated low levels of trust in people, perceiving a lack of credibility, timeliness, timely information and transparency, as well as messages with double meanings that do not guide to avoid contagion.*

**Keywords:** Health crisis, risk communication, public health, Covid 19.

<sup>1</sup> Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú

<sup>2</sup> Universidad Veracruzana, Veracruz, México.

<sup>3</sup> Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú

<sup>4</sup> Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú.

<sup>5</sup> Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú.

<sup>6</sup> University of British Columbia, Vancouver, Canadá.

<sup>7</sup> Universidad Andina del Cusco, Larapa Grande, Perú.

\*Autor de Correspondencia: [rodolfozamudio@hotmail.com](mailto:rodolfozamudio@hotmail.com)

### Introducción

La enfermedad por coronavirus (COVID-19) causada por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) es una enfermedad infecciosa (Lai *et al.*, 2022). Tras su brote en Wuhan, China (diciembre de 2019), la



rápida propagación del virus provocó alarma en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud declaró este brote como una pandemia, y los países de todo el mundo siguen lidiando con el aumento de los casos confirmados. Hasta el 4 de mayo de 2020, se informaron más de 3,3 millones de casos confirmados de COVID-19, y más de 238.730 muertes en 215 países (OMS, 2020). El virus puede propagarse por contacto cercano y por pequeñas gotas producidas al toser, estornudar o hablar (Lai *et al.*, 2020; Li *et al.*, 2020). La mayoría de los países han respondido con medidas preventivas a través de campañas de defensa de la salud, cierres y restricciones de reuniones públicas: mientras que los hospitales siguen aumentando sus capacidades para atender a un número cada vez mayor de pacientes infectados. A pesar de todo, los científicos del mundo siguen explorando posibles tratamientos, probando nuevas terapias y vacunas para contener el virus (Shen *et al.*, 2020; Sheti, *et al.*, 2020).

Por otra parte, el mantener la buena o verdadera comunicación de esta o cualquier tipo de pandemia se convierte en un asunto prioritario con el fin de asegurar la calma y no someter a la población a una comunicación de riesgo. La comunicación de riesgo procede en situaciones de emergencia, y ofrece una percepción a la comunidad sobre posibles amenazas potenciales (Gómez, 2017). En ese sentido, varios estudios llevados a cabo sostienen el papel fundamental de los medios de comunicación en las emergencias sanitarias (Beng *et al.*, 2022). Así, durante un brote inusitado de una enfermedad contagiosa, los comunicadores sociales y trabajadores de la salud comparten, en cierto modo, una función similar, en términos de información, percepción de la población y toma de decisiones correctas por parte de las instituciones responsables del control de enfermedades (Masip *et al.*, 2020). (Lázaro-Rodríguez & Herrera-Viedma, 2020). Así mismo, en orden de mantener a la población fuera del estado de pánico, el trabajo del comunicador social debe estar basado en la difusión responsable de la información para contribuir, en primera instancia, a la prevención de la enfermedad y abatiendo la preocupación, la incertidumbre y el miedo.

En ese sentido, los servicios de salud y las ONG respectivas, han establecido campañas de información y sensibilización para concienciar a la población sobre las medidas preventivas frente a pandemias, como el COVID-19. Así, los gobiernos de todo el mundo han desarrollado políticas brindando información relevante sobre COVID-19 (Brajkovic *et al.*, 2020). Por lo tanto, existen anuncios educativos con información relevante obtenida a partir de la prensa escrita, la radio y la televisión, así como el uso de medios de comunicación masivo como celulares y sus redes sociales a fin de informar a la colectividad las campañas de salud existentes (Feenstra & Pallarés-Dominguez, 2017). Sin embargo, y a pesar de este gran esfuerzo realizado por los organismos nacionales e internacionales en la difusión de información valiosa sobre el COVID-19, hay una parte de la población que no busca adherirse a las diversas normas sanitarias, tales como distanciamiento social o el uso permanente de mascarillas; esto ha conllevado a un incremento en el número de contagios y fallecidos, así como la saturación de los servicios de salud (Pea-López & Rincón-Orozco, 2020). Otra parte de la población, si continúa usando las medidas de protección, pero resultan contagiadas por terceros portadores en periodo de “ventana” de infección (Lázaro-Rodríguez *et al.*, 2020).

A pesar de los beneficios de los medios de comunicación y las actuales redes sociales, hay que, en muchos casos, extremar cuidados, ya que algunos medios tienden a distorsionar la información generando incertidumbre en la población (Rosas & Barrios, 2017), debido a la no verificación de la información o envío de información no adecuada al perfil de la audiencia (Lázaro-Rodríguez *et al.*, 2020; Yuan & Pang, 2022). Muchas veces ese tipo de información falsa, tiende a propagarse rápidamente generando confusión, angustia e incertidumbre (Martínez, 2017); como resultado, parte de la población podría tender a comportamientos que podrían poner en peligro sus vidas y la de los demás. En ese sentido, los países responsables de su población, se ven obligados a adoptar medidas contundentes que podrían originar conflictos sociales (Garca-viles *et al.*, 2014).

Un caso singular fue observado en la población peruana provocada por los medios de comunicación, donde la población comenzó a comprar papel higiénico y productos no perecederos de manera incontrolada e irracional dejando sin existencia a las empresas proveedoras e, indirectamente, al resto de la población. Este tipo de rumores difundidos carecía del respaldo total científico y generó una ola de dudas, preocupaciones, pánico e incluso, efectos nocivos para la salud. En ese sentido, Orozco (2020), González *et al.*, (2021) y Hernández *et al.*, (2021) señalaron la necesidad de una comunicación eficaz, clara y veraz acompañada de solidaridad, optimismo y fe en la recuperación de la salud y la superación de la pandemia, así como la sensibilidad intercultural que promoviese la comprensión de ciertas actitudes y prácticas poco comunes posibilitando un mejor desempeño profesional (Dick *et al.*, 2022). El protagonismo de los medios de comunicación en situaciones de riesgo para la salud, como las pandemias, se demuestra cuando, en situaciones de alerta provocadas por crisis sanitarias o desastres naturales, aumenta el interés de la población por mantenerse informada y recibir noticias actualizadas sobre estos eventos (Lázaro-Rodríguez & Herrera -Viedma, 2020).

De esta manera, surgió la comunicación de riesgos, producto de las experiencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el ámbito de la salud, donde las comunicaciones tácticas de riesgos, se destacan como un mecanismo vital para reducir las repercusiones de las catástrofes sanitarias (Kosiyaporn *et al.*, 2020). La comunicación de riesgos es el desarrollo teórico-práctico influido por diversas teorías, modelos y puntos de vista de la Sociología, la Psicología, la Economía y la Educación Social, por citar algunos referentes del ámbito científico que han incidido en la prevención de riesgos para la salud (Gómez, 2017). La comunicación de riesgos es vista como un intercambio interactivo de información

u opiniones entre individuos e instituciones en el que se transmite un mensaje relacionado asociado con el riesgo (Rodríguez, 2019). Algunas naciones brindan un sistema de monitoreo de salud pública, vigilancia epidemiológica, gestión y comunicación de riesgos en respuesta a preocupaciones de salud pública (Crespo-Martínez *et al.*, 2022), y ante epidemias y pandemias, como la que vive actualmente la humanidad, la comunicación de riesgos es de suma importancia (Prior, 2020). Así, la difusión de comunicados diarios, la organización de ruedas de prensa, la generación de información para sitios web y redes sociales, la producción de material de comunicación, redes sociales y el uso de canales telefónicos de atención se encuentran entre los principales medios utilizados para la comunicación de riesgos en salud (Rodríguez *et al.*, 2018). La comunicación de riesgos se puede categorizar según el tema tratado, pero considerando que es un método para educar a las personas de que están frente a un riesgo inminente (Organización Panamericana de la Salud, 2011; Gochfeld, 2022), se utiliza la comunicación como elemento integrador a través de los cuales se implementan y desarrollan un conjunto de planes y programas para asistir al colectivo social en el enfrentamiento de los riesgos percibidos (Rosas & Barrios, 2017). Según la Organización Mundial de la Salud, la comunicación de riesgos para la salud se correlaciona con la confianza, los anuncios tempranos, la transparencia, la escucha de la población y la planificación (Gómez, 2017; McCaffrey *et al.*, 2022).

## Materiales y métodos

En el desarrollo de esta investigación se siguió un análisis cuali-cuantitativo, basado en la toma de datos numéricos a fin de validar la información obtenida mediante técnicas estadísticas apropiadas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018; Arias *et al.*, 2022). Los datos fueron tomados bajo aspectos correlacionados con la comunicación de riesgo: confianza, declaraciones tempranas, transparencia, escucha al público y planificación. Cada uno de estos aspectos fue evaluado con base en los anuncios (posts) de Facebook emitidos entre abril de 2020 y abril de 2021 por las páginas oficiales de la Presidencia de la República del Perú, la Policía Nacional del Perú y el Ministerio de Salud del Perú. Se contó con una población de 23 millones de ciudadanos peruanos. El tamaño de la muestra fue determinado utilizando un muestreo aleatorio probabilístico simple con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. La muestra estuvo conformada por 384 peruanos económicamente activos de las regiones de Lima, Arequipa, Piura, Puno y Tacna.

El instrumento utilizado tipo encuesta, constó de 18 preguntas que midieron cinco dimensiones de la comunicación de riesgos para la salud: confianza en los anuncios (credibilidad y distorsión de los anuncios); anuncios anticipados (información actualizada, anuncios oportunos); transparencia de los anuncios (información alarmante, claridad de los mensajes); escuchar al público (opinión pública, medidas contra el COVID-19); y planificación de los anuncios (mensajes con objetivos claros, medidas previstas frente al COVID-19). El instrumento resultó ser válido y confiable con un valor de Alfa de Cronbach de 0,81 validado por expertos y una prueba piloto utilizando el método Alfa de Cronbach. El cuestionario se administró durante seis días durante la segunda semana de mayo del año 2020.

## Resultados

Los resultados de la encuesta revelaron que el 86% de los habitantes peruanos tenía poca confianza en los anuncios emitidos por las agencias gubernamentales del Estado Peruano. En ausencia de conexión entre la población y las organizaciones, es poco probable que los habitantes puedan acatar las normas para evitar los contagios básicamente porque no se cree en la institución (Tabla 1). Por otra parte, el 80 % de los encuestados creyó irrelevantes los anuncios emitidos por las entidades gubernamentales peruanas, alegando que la información obtenida no era oportuna ya que generaba pánico, y eventualmente información falsa sobre los pasos para prevenir la enfermedad.

**Tabla 1. Aspectos de la comunicación de riesgos**

Ítems	Nivel					
	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Confianza	26	6,77	29	7,55	329	85,68
Veracidad	46	11,98	31	8,07	307	79,95
Transparencia	18	4,69	65	16,93	301	78,39
Escucha al público	105	27,34	6	1,56	273	71,09
Planificación	19	4,95	106	27,60	259	67,45

El 60% de los peruanos afirmó que el Estado Peruano no escuchaba las opiniones del pueblo, y las costumbres, creencias, comportamientos y hábitos de los pobladores no fueron tomadas en cuenta al momento de establecer las medidas de prevención de contagios. Esta falta de empatía e identificación con los pobladores fue fundamental para establecer, por parte de la población, la entrega de información negativa sobre los riesgos de salud por la pandemia. Por otra parte, el 67% de los peruanos consideró la falta de planificación en la publicación de avisos de prevención contra el COVID-19, la mayoría de los ciudadanos afirmó que los anuncios carecían de objetivos claros, frecuentemente ambiguos e incluso con cierto contenido humorístico. Los entes gubernamentales abocados a la contención de la pandemia COVID-19, implantaron estrategias cuyos objetivos fueron vulnerables en las acciones preventivas, de contención social,

económica, de atención médico-sanitaria, resiliencia y capacidades adaptativas. No obstante, la credibilidad en el discurso no fue evaluada para el 40% de los encuestados (Tabla 2).

**Tabla 2. Credibilidad de comunicación de riesgo según la tipología de intervención pública por la crisis sanitaria de COVID-19**

Tipo de intervención	Acciones	Aspectos de comunicación									
		Confianza		Veracidad		Transparencia		Opinión pública		Planificación	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Médico - sanitaria	Preventivas	43	11,20	84	21,88	93	24,22	127	33,07	154	40,10
	Aumento de capacidades	54	14,06	78	20,31	68	17,71	124	32,29	167	43,49
Socioeconómica	Contención social y económica	53	13,80	79	20,57	105	27,34	95	24,74	159	41,41
	Resiliencia y capacidades adaptativas	62	16,15	92	23,96	124	32,29	141	36,72	163	42,45

## Discusión

A finales de 2019, la pandemia del coronavirus se había extendido por todo el mundo; las consecuencias sobre la salud, la economía y la vida cotidiana fueron graves en todos los países. En respuesta a esta grave epidemia, los gobiernos de todo el mundo se precipitaron con acciones de emergencia, como cierres, restricciones de viaje, pruebas y cuarentenas, y cierres escolares. Estas acciones pudieron ser efectivas para reducir nuevas infecciones. Sin embargo, estas acciones generaron incertidumbre adicional en cuanto a su efectividad e impacto. De hecho, existe una enorme incertidumbre sobre casi todos los aspectos de la crisis de la COVID-19, incluida la ineffectividad y la letalidad del virus; la duración y efectividad del distanciamiento social; el impacto económico a corto plazo de la pandemia y las respuestas políticas; la velocidad de la recuperación económica a medida que retrocede la pandemia; y si las intervenciones gubernamentales “temporales” se convertirán en permanentes.

En ese tiempo de pandemia, la población permaneció resguardada y el contacto fue bastante escaso, por lo que se abrieron canales de comunicación que buscaban, en muchos casos, asegurar la calma y no someter a la población a una comunicación de riesgo. La comunicación de riesgo ofrece una percepción a la comunidad sobre posibles amenazas potenciales (Gómez, 2017). Así, durante la pandemia los comunicadores sociales y trabajadores de la salud compartían, en cierto modo, una función similar, en términos de información, hacer uso de las herramientas para la toma de decisiones correctas por parte de las instituciones responsables del control de enfermedades. Sin embargo, los rumores son elementos implantado en la comunicación que hace una declaración controvertida. El rumor puede ser extremadamente peligroso intercambiando partes desconocidas en la credibilidad de la noticia, y de pronto las redes sociales se convirtieron en una fuente inagotable de rumores tomando como base la misma enfermedad del COVID-19. En ese sentido, se creó una gran expectativa sobre el impacto del virus originándose mitos e informes falsos (Barua *et al.*, 2020). Por ello, los servicios de salud y las ONG respectivas, establecieron campañas de información y sensibilización para concienciar a la población sobre las medidas preventivas frente a pandemias, como el COVID-19, logrando que los gobiernos de todo el mundo desarrollaran políticas oportunas brindando información relevante sobre COVID-19 (Brajkovic *et al.*, 2020).

Con la finalidad de determinar los efectos de la comunicación de riesgo, se evaluó el efecto de la comunicación en la población con respecto a los peligros ocasionados por la pandemia COVID-19, y el estado de alerta que debía tener la población. Para ello, se realizaron encuestas a una muestra de 384 peruanos de una población total de 23 millones de personas. Los datos evaluados con la comunicación de riesgo fueron: confianza, declaraciones tempranas, transparencia, escucha al público y planificación. La red social elegida fue Facebook emitidos entre abril de 2020 y abril de 2021 por las páginas oficiales de la Presidencia de la República del Perú, la Policía Nacional del Perú y el Ministerio de Salud del Perú. Los datos arrojados de las encuestas aplicadas señalaron que los entes gubernamentales no habían escuchado a la población con el fin de desarrollar estrategias de información para evitar la propagación de la pandemia, lo que se tradujo en pérdida de credibilidad entre la población. Si bien el problema de la comunicación no es estrictamente responsabilidad de las organizaciones, es fundamental que la población sepa informarse, buscando información verás que pueda generar tranquilidad y seguridad. Según Orozco (2020), al inicio de la pandemia, la gente se informaba a través de los mensajes que daba el presidente peruano Martín Vizcarra Cobo, sin embargo, el exceso de información, los mensajes inadecuados y anuncios humorísticos provocaron la desconfianza del pueblo relacionado con cualquier comunicación sobre el COVID-19. Luego, los anuncios emitidos por el gobierno nacional se convirtieron en técnicas persuasivas basadas en el miedo y amenazas colectivas de contagio, que fueron retóricas para provocar la negación en la comunicación del riesgo sanitario y por ende llegar a una catástrofe social (Prior, 2020). Para ello, la respuesta de las agencias de salud pública a la pandemia de COVID-19 pasaron a ser parte de la infodemia internacional, siendo las personas confinadas en sus hogares las propagadoras de información falsa a través de las redes sociales. Resultados similares fueron propuestos por Gonzales *et*

*al.*, (2021) sobre percepción de riesgo por COVID-19 en pobladores de Manzanillo, Perú, que, de manera similar, concluyeron que había una inadecuada percepción del riesgo del COVID-19 por los bajos niveles de efectividad implementados por la comunicación integrada en la población y las organizaciones respectivas con el fin de prevenir la enfermedad de esta crisis sanitaria. En un trabajo realizado por Ariel (2020), realizado en la isla de Tierra del Fuego, Argentina, encontró que la comunicación de riesgo tuvo un carácter central durante el proceso comunicativo (56,43%), acompañando de cierta evolución de casos positivos detectados. Las características sanitarias (30,28%) y socioeconómica (17,65%) fueron las temáticas de mayor presencia, con el fin de reducir la vulnerabilidad (78,22%). El rol de los líderes, los tonos, el uso de recursos de autoridad y atribuciones de responsabilidad presentaron una distribución desigual entre el gobierno y la población. Por su parte, Campillay *et al.*, (2021), estudiaron el efecto de la comunicación masiva de al menos 63 noticias obtenidas de medios formales en internet en Chile, durante el periodo de abril y mayo de 2020. Los resultados obtenidos señalaron que los medios de comunicación formales fueron positivos en la divulgación de información por expertos, la interpelación cívica de los ciudadanos y el señalamiento del deterioro de la salud, entre ellas, la salud mental de la población. Además, se comprobó la capacidad de las personas a la adaptación a los medios digitales para socializar y realzar las determinantes socioculturales que afectaban al riesgo de la población.

### Conflicto de intereses

No se reporta conflicto de intereses.

### Agradecimientos

Nuestro agradecimiento especial a la gran red de Salud por su ardua labor, en la construcción de una mejor salubridad para todos.

### Referencias

- Abdelkafi, I., Romdhane, YB., Loukil, S., & Zaarour, F. (2023). Covid-19 impact on Latin and Asian stock markets. *Managerial Finance*, 49(1), 29-45. Disponible en: <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/MF-02-2022-0065/full/pdf> (Acceso marzo 2023).
- Arias Gonzáles, J., Tafur Pittman, T.L., & Delgado Suaña, G.M. (2021). Comunicación de riesgo en salud por la Covid-19 desde la percepción de los pobladores de Arequipa, 2021. *Austral Comunicación*, 10(2), 427-440. <https://doi.org/10.26422/aucom.2021.1002.ari>
- Arias, GJ., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2021). Metodología de la Investigación: El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Editorial INUDI. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Barua, Z., Barua, S., Aktar, S., Kabir, N., & Li, M. (2020). Effects of misinformation on COVID-19 individual responses and recommendations for resilience of disastrous consequences of misinformation. *Progress in Disaster Science*, 8. <https://doi.org/10.1016/j.pdisas.2020.100119>
- Berg, S.H., Shortt, M.T., Røislien, J., Lungu, D.A., Thune, H., & Wiig, S. (2022). Key topics in pandemic health risk communication: A qualitative study of expert opinions and knowledge. *PloS One*, 17(9). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0275316>
- Brajkovich, I.E., Gómez-Pérez, R., Contreras, M.A., Marante, D. (2020). El coronavirus Sars-Cov-2 o enfermedad por Covid-19 y diabetes mellitus. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 18(1), 3-16. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3755/375564145002/html/index.html> (Acceso marzo 2023).
- Cabás, P.A. (2020). Gestión de la Comunicación de crisis de la COVID-19 en la isla de Tierra del Fuego AIAS, Argentina. *ComHumanitas*, revista científica de comunicación, 11(3), 96-125. <https://doi.org/10.31207/rch.v11i3.26>
- Campillay Campillay, M., Burgos Videla, C., Calle Carrasco, A., Araya Galleguillos, F., Dubó Araya, P., & Anguita Mackay, V. (2021). Comunicación de medidas sanitarias de distanciamiento por COVID-19 en medios de comunicación: Un análisis cualitativo. *Psicoperspectivas*, 20(3), 6-17. <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol20-issue3-fulltext-2231>
- Crespo-Martínez, I., Mora-Rodríguez, A., & Rojo-Martínez, J.M. (2022). Influence of government communication on risk perception. An analysis based on the context of the sixth wave of Covid-19 in Madrid. *Profesional de la Información*, 31(6). <https://doi.org/10.3145/epi.2022.nov.04>
- Dick, L., Moodie, J., & Greiner, A.L. (2022). Are we ready? Operationalising risk communication and community engagement programming for public health emergencies. *BMJ Global Health*, 7(3). <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2022-008486>

- Feenstra, R.A., & Pallarés-Domínguez, D. (2017). Debates éticos en torno al neuromarketing político: el avance tecnológico y su potencial incidencia en la formación de la opinión pública. *Veritas*, (36), 9-28. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n36/art01.pdf> (Acceso marzo 2023).
- García-Áviles, J.A., Navarri-Maillo, F., & Arias-Robles, F. (2014). La credibilidad de los contenidos informativos en el Internet para los nativos digitales: caso de estudio. *Palabra Clave*, 17(3), 875-894. <https://doi.org/10.5294/pacla.2014.17.3.13>
- Gobierno Regional de Arequipa. (2021). Reporte de casos confirmados de Covid-19 en la región de Arequipa. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/Covid19/COVID19.pdf> (Acceso marzo 2023).
- Gochfeld, M. (2022). Information needs, approaches, and case studies in human health risk communication. *Risk Analysis*, 42(11), 2376-2399. <https://doi.org/10.1111/risa.14006>
- Gómez Castro, L. (2017). La comunicación de riesgo en salud: aspectos teóricos y metodológicos para el control de emergencias públicas sanitaria. *Medisan*, 21(12), 7017-7030. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3684/368454498013.pdf> (Acceso marzo 2023).
- González Gacel, J.F., Soler Sánchez, Y.M., Pérez Rosabal, E., González Sábado, R.I., & Pons Delgado, S.V. (2021). Percepción de riesgo ante la COVID-19 en pobladores del municipio Manzanillo. *Multimed*, 25(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182021000100003&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000100003&lng=es&tlng=es) (Acceso febrero 2023).
- Gutiérrez, V., & Lee, J.W. (2011). Introducción a la Comunicación de Riesgo. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/TallerElaboracionEstrategia-Bolivia-VilmaGutierrez-Julio2011-Guia2.pdf> (Acceso marzo 2023).
- Hernández Angulo, J., Garbey Savigne, E., & Enríquez O Farrill, I.J. (2021). Importancia de la perspectiva afectiva e intercultural en la comunicación profesional en tiempos de crisis. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2021000100018&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000100018&lng=es&tlng=es) (Acceso enero 2023).
- Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M.P. (2014). Metodología de la investigación (6ta edición). Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf> (Acceso marzo 2023)
- Kosiyaporn, H., Julchoo, S., Papwijitsil, R., Uansri, S., Phaiyarom, M., Sinam, P., & Suphanchaimat, R. (2022). Risk Communication Distributed among Migrant Workers during the COVID-19 Crisis in Thailand: Analysis on Structural and Networking Gaps. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 7(10). <https://doi.org/10.3390/tropicalmed7100296>
- Lai, C.C., Shih, T.P., Ko, W.C., Tang, H.J., & Hsueh, P.R. (2020). Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and coronavirus disease-2019 (COVID-19): The epidemic and the challenges. *International Journal of Antimicrobial Agents*, 55(3). <https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2020.105924>
- Lázaro-Rodríguez, P., & Herrera-Viedma, E. (2020). Noticias sobre Covid-19 y 2019-nCoV en medios de comunicación de España: el papel de los medios digitales en tiempos de confinamiento. *El profesional de la información*, 29(3). Disponible en: <http://profesionaldelainformacion.com/contenidos/2020/may/lazaro-herrera.pdf> (Acceso marzo 2023).
- Li, Q., Guan, X., Wu, P., Wang, X., Zhou, L., Tong, Y., Ren, R., Leung, K., Lau, E., Wong, J., Xing, X., Xiang, N., Wu, Y., Li, C., Chen, Q., Li, D., Liu, T., Zhao, J., Liu, M., Tu, W., Chen, C., Jin, L., Yang, R., Wang, Q., Zhou, S., Wang, R., Liu, H., Luo, Y., Liu, Y., Shao, G., Li, H., Tao, Z., Yang, Y., Deng, Z., Liu, B., Ma, Z., Zhang, Y., Shi, G., Lam, T., Wu, J., Gao, G., Cowling, B., Bo, G., Leung, M., & Zijing, M. (2020). Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia. *The New England Journal of Medicine*, 382(13), 1199-1207. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001316>
- Martínez Calvo, S. (2017). Uso y abuso del término percepción de riesgo. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(3), 412-419. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2017.v43n3/412-418/es> (Acceso marzo 2023).
- Masip, P., Aran-Ramspott, S., Ruiz-Caballero, C., Suau, J., Almenar, E., & Puertas-Graell, D. (2020). Consumo informativo y cobertura mediática durante el confinamiento por el Covid-19: sobreinformación, sesgo ideológico y sensacionalismo. *Profesional De La información*, 29(3). <https://doi.org/10.3145/epi.2020.may.12>
- McCaffrey, S.M., Rappold, A.G., Hano, M.C., Navarro, K.M., Phillips, T.F., Prestemon, J.P., Vaidyanathan, A., Abt, K.L., Reid, C.E., & Sacks, J.D. (2022). Social Considerations: Health, Economics, and Risk Communication.

Wildland Fire Smoke in the United States: A Scientific Assessment, 199-237. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-87045-4\\_7](https://doi.org/10.1007/978-3-030-87045-4_7)

- Mejia, C.R., Rodríguez-Alarcon, J.F., Garay-Rios, L., Enriquez-Anco, M.G., Moreno, A., Huaytán-Rojas, K., Huancahuari-Ñeñacc Huari, N., Julca-Gonzales, A., Alvarez, C.H., Choque-Vargas, J., & Curioso, W.H. (2020). Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v39n2/1561-3011-ibi-39-02-e698.pdf> (Acceso marzo 2023).
- Myomin, T., & Lim, S. (2022). Emergence and Development of Health Risk Communication Networks Among Street-Level Health Bureaucrats During the COVID-19 Pandemic Crisis in Myanmar. *International Journal of Disaster Risk Science*, 13(4), 507-520. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s13753-022-00431-4> (Acceso marzo 2023).
- OMS. (2020). Coronavirus disease (COVID-19) outbreak situation. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> (Acceso marzo 2023).
- Organización Panamericana de la Salud. (2011). Guía para la elaboración de la estrategia de comunicación de riesgo. De la teoría a la acción; 2011. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/guia-para-elaboracion-estrategia-comunicacion-riesgo-teoria-accion-2011> (Acceso marzo 2023).
- Orozco, C. (2020). Estrategias de comunicación del gobierno del Perú durante el Estado de Emergencia por la Crisis sanitaria Estudio de Caso: Mensaje a la Nación del presidente Martín Vizcarra emitido por el medio estatal TV Perú en el periodo Marzo-Abril de 2020. [Tesis de Bachiller, Universidad San Ignacio de Loyola]. Disponible en: [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/11146/1/2020\\_Orozco%20Ayala.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/11146/1/2020_Orozco%20Ayala.pdf) (Acceso marzo 2023).
- Peña-López B.O., & Rincón-Orozco, B. (2020). Generalidades de la Pandemia por COVID-19 y su asociación genética con el virus del SARS. *Salud UIS*, 52(2), 83-86. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/10639/10446> (Acceso marzo 2023).
- Prior, H. (2020). Comunicación pública de riesgo en tiempo de pandemia: las respuestas de Portugal a la Covid-19. *Más Poder Local*, (41), 6-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7407213> (Acceso marzo 2023).
- Rodríguez Pérez, C. (2019). No diga fake news, di desinformación: una revisión sobre el fenómeno de las noticias falsas y sus implicaciones. *Comunicación*, (40), 65-74. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7028909> (Acceso marzo 2023).
- Rodríguez Roura, S.C., Cabrera Reyes, L.C., & Calero Yera, E. (2018). La comunicación social en salud para la prevención de enfermedades en la comunidad. *Humanidades Médicas*, 18(2), 384-404. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202018000200384&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000200384&lng=es&tlng=es) (Acceso febrero 2023).
- Rosas Rodríguez, M.E., & Barrios Puga, A. (2017). Comunicación de riesgo, cambio climático y crisis ambientales. *Revista Latinoamericana de Comunicación*, (136), 179-194. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6242352> (Acceso marzo 2023).
- Sethi, B.A., Sethi, A., Ali, S., & Aamir, H.S. (2020). Impact of Coronavirus disease (COVID-19) pandemic on health professionals. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 36. <https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2779>
- Shen, K., Yang, Y., Wang, T., Zhao, D., Jiang, Y., Jin, R., Zheng, Y., Xu, B., Xie, Z., Lin, L., Shang, Y., Lu, X., Shu, S., Bai, Y., Deng, J., Lu, M., Ye, L., Wang, X., Wang, Y., Gao, L., China National Clinical Research Center for Respiratory Diseases., National Center for Children's Health, Beijing, China., Group of Respiriology, Chinese Pediatric Society, Chinese Medical Association., Chinese Medical Doctor Association Committee on Respiriology Pediatrics., China Medicine Education Association Committee on Pediatrics., Chinese Research Hospital Association Committee on Pediatrics., Chinese Non-government Medical Institutions Association Committee on Pediatrics., China Association of Traditional Chinese Medicine, Committee on Children's Health and Medicine Research., & China News of Drug Information Association, Committee on Children's Safety Medication., Global Pediatric Pulmonology Alliance. (2020). Diagnosis, treatment, and prevention of 2019 novel coronavirus infection in children: experts' consensus statement. *World Journal of Pediatrics*, 16(3), 223-231. <https://doi.org/10.1007/s12519-020-00343-7>
- Yuan, Y., & Pang, N. (2022). Measuring the Evolution of Risk Communication Strategy for Health Authorities During the COVID-19 Pandemic: An Empirical Comparison Between China and the United States. *International Journal of Public Health*, 67. <https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604968>