

## REPRESENTACIONES DE LAS MEDIDAS GUBERNAMENTALES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19

Representations of Government Measures in the Context of COVID-19

Simon L. Bacon,<sup>i</sup> Silvana Baro<sup>ii</sup>, Ignacio Barreira<sup>iii</sup>, Jose Carlos Caravello<sup>iv</sup>, Jorge Mario Caruso<sup>v</sup>, Natalia Lucia Filippa<sup>vi</sup>, Zulma Gabriela Gastaldo<sup>vii</sup>, Carolina Gomez Jimenez<sup>viii</sup>, Nora Estela Grañana<sup>ix</sup>, Kim L. Lavoie<sup>x</sup>, Analia Veronica Losada<sup>xi</sup>, Mónica Andrea Muñoz<sup>xii</sup>, Adilton Cicero Nogueira Da Silva<sup>xiii</sup>, Sandra Peláez<sup>xiv</sup>, Marcela Claudia Peralta<sup>xv</sup>, Maria Florencia Peralta<sup>xvi</sup>, Alicia Romina Perez<sup>xvii</sup>, Fátima Lorena Perez<sup>xviii</sup>, María Cecilia Roma<sup>xix</sup>, Sandra Estela Sorbara<sup>xx</sup>, Alicia Etelvina Talierno<sup>xxi</sup> y Selediana De Souza Godinho<sup>xxii</sup>.

### Resumen

Se considera determinante para detener la rápida propagación del COVID-19, lograr adherencia de la población a las políticas públicas preventivas indicativas de comportamiento. Las recomendaciones han sido diferentes en los distintos países y han arrojado resultados variados en términos de prevalencia del COVID-19 (Montreal Behavioural Medicine Centre, 2020). El Estudio Internacional COVID-19 Awareness and Responses Evaluation Study (ICARE) asociado a las políticas de salud pública busca conocer si es loable optimizar las estrategias aplanando la curva de infección por COVID-19. Entre los hallazgos se relevó una preocupación central en el 80 % de los participantes de que un miembro de la familia no conviviente o allegados se infectará de COVID-19. Las respuestas exhibían mayor desazón por los impactos potenciales del COVID-19 en otras personas cercanas que en sí mismos. Estos hallazgos podrían dar cuenta de conductas de solidaridad y prosociales muy relevantes a la hora de diseñar campañas de prevención y desarrollo estratégico de políticas públicas, fomentando y haciendo foco en el cuidado del otro.

**Palabras clave:** Prevención, COVID-19, políticas públicas, comunicación de riesgo, cambio de comportamiento.

### Abstract

In stopping the rapid spread of COVID-19, it is essential for the population to adhere to preventive state policies. The recommendations have been different in different nations and have yielded mixed results (Montreal Behavioral Medicine Center, 2020). The International COVID-19 study Awareness and Response Assessment Study (ICARE) -regarding public health policies- seeks to know the viability of optimising strategies which intend to flatten the COVID-19 infection curve. Among the findings, a central concern was revealed in 80% of the participants: Fear of close friends or family members outside the household being infected with COVID-19. Responses exhibited greater unease about the potential impacts of COVID-19 on others close to them than on themselves. These findings could account for prosocial and altruistic behaviours which are highly relevant to the design of prevention campaigns and state policies focusing on caring for others.

**Keywords:** Prevention, COVID-19, public policies, risk communication, behavior change.

### Contexto

A partir de los avances mundiales del COVID-19 y de la digitalización en la comunicación de políticas públicas y decisiones asociadas al Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio, se iniciaron acciones de equipos remotos tendientes a la internacionalización de la ciencia mediante conferencias cosmopolitas y participación en investigaciones multicéntricas, rompiendo las fronteras vigentes y ofreciendo espacios colaborativos de aprendizaje y promoción científica. En ese sentido, este grupo de investigadores participa desde la Argentina en el estudio International COVID-19 Awareness and Responses Evaluation Study (iCARE).

### Delimitación del Objeto de Estudio

Se considera concluyente para detener la rápida propagación del COVID-19, lograr adhesión de la población a las políticas públicas preventivas indicativas de comportamiento. Mismo si las medidas a considerar

son compartidas y acordadas globalmente, la implementación de las recomendaciones ha sido diferente en los distintos países, lo cual ha arrojado resultados variados en términos de prevalencia del COVID-19 (Liao, et al. 2020; Mheidly & Fares, 2020).

### **Propósito y Objetivos**

El presente estudio se enmarca dentro de la encuesta internacional iCARE. El propósito de la encuesta es de relevar las actitudes, preocupaciones, respuestas e impactos relacionados con COVID-19. En este contexto, los objetivos de este estudio, a llevarse a cabo en Argentina, son: (a) estudiar la relación entre las estrategias de comunicación de riesgo implementadas para controlar la propagación del virus y (b) explorar la visión de los ciudadanos respecto a la estrategia de comunicación implementada por el gobierno.

### **Argentina y COVID-19**

En el mes de agosto de 2020 el Ministerio de Salud de la Nación Argentina expresó que el incremento de la incidencia y de la mortalidad en el país no había sido tan precipitado como en otros países, ya que los casos se presentaron a lo largo de seis meses y el sistema de salud aportó respuestas acordes a la situación sin manifestarse colapsos en el sistema sanitario.

La Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica, al 12 de septiembre de 2020 informó que la región del Área Metropolitana de Buenos Aires concentra el 50,8% y el resto de las provincias el 49,2% (Ministerio de Salud, 2020). El Poder Ejecutivo Nacional, valiéndose del Decreto de Necesidad y Urgencia N° 260/20, amplió la emergencia en materia sanitaria establecida en la Ley N° 27.541, por el plazo de 1(un) año, atento a la pandemia del COVID-19, declarada con fecha 11 de marzo del corriente año por la Organización Mundial de la Salud. Luego a través del Decreto de Necesidad y Urgencia 297/2020 con fecha 19 de marzo de 2020 estableció para todas las personas que habitan en el país o se encuentran en él, la medida de Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio, vigente desde el 20 de marzo hasta el 31 de marzo del corriente año inclusive, término durante el cual todas las personas debían mantenerse en sus hogares o en el lugar donde se encontraban y abstenerse de asistir a sus lugares de trabajo a menos que estos actos laborables se constituyesen como servicio esencial, pudiéndose prorrogar este plazo por el tiempo que se considerara necesario en atención a la situación epidemiología del país, expresado en el artículo 1° del Decreto de Necesidad y Urgencia 297/20. Esa medida de aislamiento obligatorio fue prorrogada entre otros por los siguientes Decreto de Necesidad y Urgencia 325/2020, 355/2020, 408/2020, 459/2020 Y 427/2020. El día 18 de septiembre de 2020 el Presidente de la Nación Argentina anunció la extensión del Aislamiento Preventivo, Social y Obligatorio hasta el 11 de Octubre del corriente (Boletín Oficial de la República Argentina, 2020).

### **Metodología**

#### **Tipo de estudio**

A los fines de llevar adelante esta investigación se conformó la red colaborativa multicéntrica participando desde la Argentina. Este estudio multicéntrico fue iniciado desde el Montreal Behavioural Medicine Centre y aloja diferentes países tales como Canadá, Australia, Italia y Brasil. En una primera etapa se desarrolló una encuesta en línea de aproximadamente media hora de duración, que se realiza en 6 fases de marzo a septiembre de 2020 que permiten ver la evolución en la respuesta comportamental hacia el COVID-19. Esta fase es netamente de corte cuantitativo. El estudio de *Awareness and Responses Evaluation Study (ICARE)* se postula como una investigación internacional continua de análisis múltiple sobre la conciencia colectiva, las actitudes, las preocupaciones y las respuestas de comportamiento a las políticas de salud pública que procuran disminuir los riesgos de infectación del COVID-19, así como evaluar los impactos de la pandemia en personas de todo el mundo. La exploración expuesta se constituye en un estudio de cohorte observacional transversal internacional. El muestreo utilizado es el de bola de nieve de conveniencia a nivel mundial, y un muestreo representativo paralelo por países. Participan 150 investigadores internacionales de 40 países y la encuesta está disponible actualmente en 36 idiomas. Se pretende que el estudio proporcionará evidencia de alta calidad, acelerada y en tiempo real

para respaldar la estrategia de política y la comunicación de COVID-19. Las preguntas del sondeo se eligieron para permitir la recopilación y análisis de datos armonizados con estudios internacionales similares. Una fortaleza única del estudio es la inclusión de países de ingresos bajos y medianos en muestras globales y representativas. También se intenta comprender qué políticas y estrategias de salud pública resultan funcionales, dónde y para quién, lo que puede dar cuenta de la estrategia de políticas y la comunicación para ayudar a reducir la propagación del COVID-19 y las consecuencias asociadas a la calidad de vida.

Simultáneamente a la encuesta se lleva a cabo el presente estudio. Los grupos de los mencionados países se encuentran semanalmente a discutir la evolución de sus proyectos. En el caso del grupo argentino, se procedió a la descripción del caso —es decir las particularidades de la Argentina como objeto de estudio y se continuo por el relevamiento de las frases con mayor repetición por parte del grupo de investigadores en relación a lo acontecido en la República Argentina, y observando la riqueza de las expresiones se valió del mismo para un análisis del tipo discurso prototípico de investigaciones cualitativas.

### **Muestra**

Los datos presentados fueron recopilados entre el 27 de marzo y el 15 de abril de 2020. La muestra se conformó por 20537 sondeos de 140 países con una media de edad de 41 años, con edades oscilantes entre 8 y 90 años. La residencia se constituyó como urbana en un 84 % de los sujetos que participaron. El 69% eran mujeres, el 30 % varones y 1 % deseó no expresarlo. Un dato relevante da cuenta de que el 78 % de la muestra poseía titulación universitaria.

El grupo de investigadores argentinos participantes se conforma por 19 integrantes, con niveles académicos de posdoctorado, profesionales de la salud y el derecho y estudiantes de carreras de grado en materia de salud que se encuentran realizado.

### **Aspectos Éticos de la Investigación**

El estudio iCARE forma parte de las herramientas de investigación COVID-19 por la Oficina de Investigación en Ciencias Sociales y del Comportamiento (OBSSR) de los Institutos Nacionales de Salud de EE. UU. Como parte de la Respuesta a la Investigación de Desastres y Emergencias de Salud Pública de los NIH (DR2). El estudio iCARE ha sido aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-NIM). El sub-estudio que se lleva a cabo en Argentina la investigación cuenta con la aprobación del Comité de ética de la Universidad de Flores.

### **Resultados**

En función del trabajo realizado y buscando conocer la representación y percepción mundial de las medidas gubernamentales en función del COVID-19 al consultarle a los participantes acerca de hasta qué punto creen que las medidas indicadas por el Estado en su país son significativas para prevenir y/o disminuir la propagación del COVID-19, las respuestas obtenidas señalaron un 89% muy importantes e importantes un 9%. La consideración de medidas no importantes se obtuvo en el 0,72 % y no deseo responder en un 0,64 % de los casos.

Al serles preguntado acerca de las acciones llevadas adelante por el Estado en su país en función de la reducción de la propagación del COVID-19 o su contagio, la mayor parte de los participantes, en más del 70%, estima que las políticas de sus gobiernos son las correctas. No obstante, los varones opinan que las políticas son demasiado estrictas en comparación con las observaciones de las mujeres ( $p < .001$ ).

Analizando las respuestas por franjas etareas, los grupos de edades entre los 8 a 69 años están de acuerdo con las políticas e incluso las consideran demasiado indulgentes en contraste con las personas mayores de 70 años ( $p < .001$ ).

Cuando estas respuestas se agrupan por criterio de ingresos, se manifiesta una mayor insatisfacción en personas con ingresos más bajos en la comparación con las de los grupos de ingresos más altos: En los grupos de menor ingreso se perciben a las políticas como demasiado indulgentes ( $p < .001$ ).

Si bien en la mayor parte de los hallazgos presentan valores uniformes, se detectan respuestas diferentes en los resultados de Brasil, Francia y EE. UU. En el 80% de los sujetos partícipes de la mayoría de los países consideran que las respuestas de los gobiernos son correctas. No obstante, un número significativamente mayor de encuestados de Brasil en un 27%, Francia en un 27% y Estados Unidos en un 38% estiman que las políticas son desatinadamente indulgentes ( $p < .001$ ).

### **Comportamientos de atenuación de COVID-19 autoinformados**

Atentos a las recomendaciones dadas, los encuestados han adherido a indicaciones de comportamientos de mitigación dadas como el lavado de manos en un grado mayor al 90% y al distanciamiento social y físico en un porcentual cercano al 90%.

Las salidas han sido autorizadas en la mayoría de los países habilitando a realizar compras en supermercados y farmacias; sin embargo, más del 75 % de los sujetos participantes ha estado evitando ir a ellas la mayor parte o parte del tiempo. Se denota un incremento en los servicios de entrega a domicilio, como así también un desplazamiento de otros miembros de la familia o cercanos.

Al respecto de las recomendaciones de barbijos y sobre máscaras faciales, el 45% de los encuestados no ha usado una máscara y el 22% utilizó una máscara la mayor parte del tiempo. Con la salvedad de usar una mascarilla, el 78% de los encuestados comunicaron que se adhieren a las principales medidas de prevención al menos la mayor parte del tiempo. Se destaca que a menor edad, más se respeta la indicación de lavado de manos y distancia social en la mayor parte de tiempo, comparado ello con el grupo de más de 70 años. A la vez los hombres expresaron cumplir estas dos medidas preventivas en menor proporción que las mujeres. Los niveles educativos no dieron cuenta de mayor o menor cumplimiento con la excepción de mayor cumplimiento de lavado de manos en niveles más altos ( $p < .001$ ).

En más del 75% de los partícipes, excepto en los países de Taiwán y Kenia, reportan distanciamiento social al menos la mayor parte del tiempo ( $p < .001$ ). El 80% de las personas de todos los países informan haberse lavado las manos al menos la mayor parte del tiempo. En Taiwán (88%) e Italia (60%) informaron utilizar las mascararas y tapabocas la mayor parte del tiempo.

Otro dato significativo relevado da cuenta que el 16% participante confirmado o sospechoso de COVID-19 expresaron que no se aislaron en la mayor parte del tiempo.

### **Preocupaciones en torno al COVID-19**

Los niveles elevados de preocupación han sido ligados con tasas más altas de cumplimiento informado de las medidas de prevención. Las preocupaciones económicas en sí mismas y la economía propiamente dicha como del mismo modo el futuro retorno a la normalidad se sindicaron significativamente con una mejor adhesión a las medidas preventivas.

En torno a la preocupación central de los participantes se halló en un 80 % temor de que un miembro de la familia no conviviente se infectara de COVID-19. Las respuestas exhibían mayor desazón por los impactos potenciales del COVID-19 en otras personas cercanas que en si mismos. Estos hallazgos podrían dar cuenta de conductas de solidaridad y prosociales muy relevantes a la hora de diseñar campañas de prevención y desarrollo de políticas públicas, fomentando y haciendo foco en el cuidado del otro.

El 58% de los encuestados manifestó preocupación por el hecho de encontrarse aislados. El 41% participante se mostró preocupado por la pérdida de su trabajo o de sus ingresos familiares.

Las preocupaciones de mayor valoración han sido las relativas a la salud personal que fueron las más valoradas en general, proseguidas de las asociadas con la economía en general. Los hombres exhibían más preocupación por la salud de otras personas en comparación con las mujeres, y las mujeres describieron encontrarse más preocupadas por su situación financiera particular y la economía en general en comparación con los hombres ( $p < .01$ ). Los partícipes menores de 29 años compartieron una mayor preocupación por su salud personal y menor preocupación por la salud de los demás, la economía en general y el retorno a la normalidad, en comparación con los grupos de mayor edad ( $p < .01$ ).

Los participantes de la investigación con residencia en Francia y Canadá describieron una mayor preocupación por el impacto del COVID-19 en su salud personal en comparación con personas residentes de otros países. Los participantes de Kenia y Brasil expresaron menor preocupación por su salud personal.

Los residentes de los EE. UU., Brasil y Colombia mostraron un mayor desasosiego por el impacto de COVID-19 en su situación económica individual en contraste con habitantes de otros países. Menor preocupación por su situación financiera personal fue reportada por habitantes de Kenia y Francia.

Al consultárseles si les preocupa infectar a otras personas con las que viven o a otros individuos de la comunidad, los residentes de Francia y Canadá se mostraban más preocupados por el impacto del COVID-19 en la salud de otras personas en comparación con las personas que viven en otros países. Las personas que viven en Brasil y Kenia expresaron menor desvelo por la salud de los demás.

Frente a la pregunta de sí debido al COVID-19 teme que su país entre en una recesión o depresión económica. Los participantes de la investigación de Canadá, Taiwán y Francia estaban más preocupados por el impacto de COVID-19 en términos de que su país iniciara una recesión o depresión económica en comparación con residentes de otros países. A la vez los participantes con menores inquietudes en los términos económicos citados residían en Colombia, Italia y Kenia.

Los participantes de la pesquisa de Canadá y Francia exhibieron mayor preocupación por que las cosas volvieran a la normalidad comparando con residentes de otros países. Las personas que viven en Italia y Kenia mostraron menor grado de impaciencia por regresar a la normalidad.

Francia y Canadá tenían los niveles más altos de preocupaciones en general, con la excepción del temor por la situación financiera personal. Kenia, Brasil y Estados Unidos mostraron los temores más bajos por la salud personal y la salud de los demás. Kenia expuso las preocupaciones más bajas en general.

Cobran relevancia los hallazgos de que en los niveles más altos de preocupación, en general se ligaron con tasas más altas de cumplimiento informado de las medidas de prevención. A la vez solo las preocupaciones económicas individuales y de la economía en general y el retorno a la normalidad se asociaron significativamente con una mejor adherencia a las medidas preventivas.

Al serles requerido que ponderen las fuentes de información sobre COVID-19, las autoridades sanitarias gubernamentales regionales ha sido la base informativa de mayor selección para los encuestados, con el 74% de los participantes que la señalaron entre sus 3 principales datos ponderados. Del mismo modo también entre las tres de mayor consultas se ubicaron las noticias locales, nacionales y globales dadas, para el 70% de los encuestados.

Buscando conocer las medidas de la autoridad sanitaria local o del gobierno para detener los contagios del COVID-19 se encontró mayor probabilidad de que las personas se convencieran con mayor información sobre las consecuencias de sus acciones que con las medidas punitivas como amenazas de multas o arresto. Por tanto la información sobre cómo se propaga el COVID-19 se constituyó como la medida más eficaz para convencer a las personas de que sostengan el distanciamiento social físico. Con respecto a las medidas gubernamentales tendientes a frenar la propagación del COVID-19 los encuestados de todos los países con excepción de Colombia reportaron que se sentían cada vez más persuadidos y motivados para adherirse a las medidas preventivas si recibían información sobre cómo se contagia el COVID-19, así como descripciones acerca de cómo su comportamiento está deteniendo los avances de la enfermedad y salvando vidas.

Por el contrario al indagar sobre aquellas medidas decretadas por los gobiernos que desalientan la adherencia al distanciamiento social, los participantes del sondeo de todos los países reportaron sentirse menos persuadidos y motivados si recibían o eran amenazados con arresto, multas o cuarentena.

Por último cuando les fue consultado sobre la intención de vacunarse, más del 90% de todos los países indicaron su respuesta afirmativa sin diferencias por sexo. Significativamente más personas de 70 años o más indicaron una intención mayor de vacunarse en comparación con los grupos de edad más jóvenes ( $p < .001$ ).

### **Expresiones de investigadores argentinos acerca del COVID en Argentina**

En los encuentros y ante la discusión por grupo se le pidieron a los investigaciones oraciones breves que describan las características particulares de la pandemia del COVID-19 en Argentina, obteniendo los siguientes resultados:

- La cuarentena más larga del mundo;
- Gran cantidad de índices de infección a pesar de más de 180 días de Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio;
- Baja prueba de casos;
- Como resultante una disminución del nivel socioeconómico con alto estrés en la población debido a una cuarentena prolongada;
- Baja mortalidad y recursos suficientes en Unidades de Cuidados Intensivos;
- Barrios vulnerables con varios habitantes en una habitación;
- Diferentes estrategias sobre confinamiento, en Estado nacional versus Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
- Moderado cumplimiento de las medidas de seguridad;
- Bajos recursos para la salud mental, no considerados como servicios esenciales en cuarentena, para el estrés en un país con una larga tradición de psicoterapia, principalmente en adolescentes.

### Discusión

El Estudio Internacional COVID- 19 Awareness and Responses Evaluation Study (ICARE) asociado a las políticas de salud pública busca conocer si es posible optimizar las estrategias reduciendo la cantidad de afectados por COVID-19, lo hace describiendo de forma amplia y sistemática las respuestas con relevancia y pretende servir de referencia para la realización de estudios más complejos sobre este tema. Los resultados de las encuestas de comportamiento permiten construir recomendaciones basadas en datos y la ciencia del comportamiento, optimizando las estrategias de políticas actuales para reducir el impacto de la pandemia de COVID-19. Debe considerarse que al mismo tiempo la adherencia a las políticas de salud pública implica realizar modificaciones comportamentales importantes que pueden conllevar costos personales, sociales y económicos, debiendo evaluarse el real impacto.

El Estudio Internacional COVID- 19 Awareness and Responses Evaluation Study (ICARE) analizó la conciencia pública, las actitudes, las preocupaciones y las respuestas conductuales a las políticas gubernamentales dadas para reducir la propagación del COVID-19, así como los efectos de la pandemia.

Entre los hallazgos se destacan que los niveles más altos de preocupación en general se asociaron con tasas más altas de cumplimiento informado de las medidas de prevención, dando cuenta de mayor grado de conciencia por la afección y mayor gestión de conductas de autocuidado y cuidado al otro.

En idéntico sentido se destaca el mayor temor de los participantes, se lo encontró asociado en un 80 % de la muestra a que un miembro de la familia no conviviente se infectara de COVID-19. Las respuestas exhibían mayor desazón por los impactos potenciales del COVID-19 en otras personas cercanas que en sí mismos. Estos reportes podrían dar cuenta de conductas de solidaridad y pro sociales destacadas a la hora de diseñar campañas de prevención y desarrollo potencial de políticas públicas, fomentando y haciendo foco en el cuidado del otro.

Determinando las condiciones de cumplimiento efectivo con auto convencimiento de las medidas de la autoridad sanitaria local o del gobierno para detener los contagios del COVID-19 se encontró mayor probabilidad de que las personas se convencieran con mayor información sobre las consecuencias de sus acciones que con las medidas punitivas como amenazas de multas o arresto.

Por tanto la información sobre cómo se propaga el COVID-19 se postula como la medida más efectiva para convencer a las personas de que sostengan el distanciamiento social y físico.

Los aportes narrativos expresados en las oraciones del grupo de investigadores describen sus vivencias, encontrándose en sí mismos atravesados por las circunstancias del Asilamiento Social, Preventivo y Obligatorio y por la pandemia del COVID 19.

### Futuras líneas de investigación

Con carácter cualitativo la investigación próxima del presente grupo de trabajo se basa en el seguimiento de la comunicación, que ofrece el Ministerio de Salud de la Nación Argentina y como institución secundaria el ente análogo del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires analizando las indicaciones gubernamentales y su accesibilidad en términos de clic para el acceso a las recomendaciones. El análisis también prevé fuentes posibles de competencia con el mensaje oficial, la claridad de los mensajes en línea, la vinculación de los datos y sugerencias a la Organización Mundial de la Salud y datos comparativos a otras poblaciones y países. Dentro de las indicaciones gubernamentales la especificidad se halla dada en relación a la indicación de máscaras y protectores faciales, mientras que en el análisis de los hallazgos se compara con el resto de los 140 países participantes del ICARE.

### Referencias

- Boletín Oficial de la República Argentina (2020). Decreto de Necesidad y Urgencia 297/20.  
Boletín Oficial de la República Argentina (2020). Decreto de Necesidad y Urgencia 325/2020.  
Boletín Oficial de la República Argentina (2020). Decreto de Necesidad y Urgencia 355/2020.  
Boletín Oficial de la República Argentina (2020). Decreto de Necesidad y Urgencia 408/2020.  
Boletín Oficial de la República Argentina (2020). Decreto de Necesidad y Urgencia 427/2020.  
Boletín Oficial de la República Argentina (2020). Decreto de Necesidad y Urgencia 459/2020.  
Liao, Q., Yuan, J., Dong, M., Yang, L., Fielding, R., & Lam, W. W. T. (2020). Public Engagement and Government Responsiveness in the Communications About COVID-19 During the Early Epidemic Stage in China: Infodemiology Study on Social Media Data. *Journal of Medical Internet Research*, 22(5), e18796.  
Mheidly, N., & Fares, J. (2020). Leveraging media and health communication strategies to overcome the COVID-19 infodemic. *Journal of public health policy*, 1-11.  
Ministerio de Salud de Nación Argentina (2020). Nuevo coronavirus COVID 19. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19>.  
Montreal Behavioural Medicine Centre (2020). Estudio International COVID- 19 Awareness and Responses Evaluation Study. Disponible en: <https://mbmc-cmcm.ca/covid19/research/>.

---

<sup>i</sup> Bachelors in Chemistry, Warwick University (UK). Masters in Sport and Exercise, De Montfort University (UK). PhD in Sport and Exercise Science, University of Birmingham (UK). Postdoctoral Fellowship, Duke University (US). Postdoctoral Fellowship, McGill University and Hopital du Sacre-Coeur de Montreal. Postdoctoral Fellowship, McGill University and Montreal Heart Institute. Full Professor, Department of Health, Kinesiology, and Applied Physiology, Concordia University. Researcher, CIUSSS-NIM Adjunct Professor, Department of Medicine, McGill University. Adjunct Professor, Department of Medicine, University of Montreal. email: [simon.Bacon@concordia.ca](mailto:simon.Bacon@concordia.ca) <https://orcid.org/0000-0001-7075-0358>

<sup>ii</sup> Posdoctora en Psicología en Metodología de Revisión. Dra. en Salud Pública. Licenciada en Psicología. Docente y Directora de investigaciones en Universidad de Flores y Docente en Universidad de Buenos Aires. Coordinadora del Área de capacitación de la Dirección Nacional de Salud Comunitaria del Ministerio de Salud de la Nación. email: [silvana\\_baro@yahoo.com.ar](mailto:silvana_baro@yahoo.com.ar) <https://0000-0002-1433-0313>

<sup>iii</sup> Licenciado, Profesor y Doctor en Psicología USAL. Docente e Investigador por la USAL. Actualmente Director del Doctorado en Psicología de la USAL. Psicólogo Clínico, planta en Internación psiquiátrica, consulta particular. Actualmente Coordinador del Dispositivo de Rehabilitación de Sanatorio San Gabriel. Posdoctor en Psicología de la UFLO: email: [Ignacio.barreira@usal.edu.ar](mailto:Ignacio.barreira@usal.edu.ar) <https://0000-0002-2695-64>

<sup>iv</sup> Abogado, Procurador (UNLZ). Miembro del Grupo Control (UNLZ). Miembro del Grupo “Restando violencia”. Asesor de Carteras Bursátiles. Actualmente cursando Especialización en Docencia para la Educación Superior en UNLZ. Email: [carloscaravello9@gmail.com](mailto:carloscaravello9@gmail.com) <https://0000-0001-5509-8488>

<sup>v</sup> Posdoctor en Psicología. Doctor en Psicología Social, (UK); Posdoctor en Psicología, (UFLO); Especialista en Derecho de Familia y Sucesorio, (UNLZ/UNICEF); Abogado- Procurador (UNLZ); Prosecretario Letrado Ad-Hoc de la Oficina de Violencia Domestica (CSJN); Coordinador del Programa para agresores intrafamiliares Grupo Control (UNLZ); Miembro del instituto de Derecho de Familia y Niñez (CALZ); Miembro del Instituto de Derecho de Familia y Niñez Facultad de Derecho (UNLZ); Docente Investigador (UNLZ); Director de Maestría en Prevención de Violencia (UA); Miembro del Comité Académico de la Maestría en Poblaciones Vulnerables (UA); Profesor de Posgrado en UBA Psicología; UFLO, Psicología y Ciencias Sociales; UA, Instituto de Ciencias para

la Familia; Ex Profesor de grado UNLZ, UK, UCA; Autor de Artículos Científicos y varios capítulos de libros. Email: jorgemariocaruso@yahoo.com.ar <https://0000-0001-8837-2383>

<sup>vi</sup> Licenciada en Psicología. Diplomatura en Derechos Económicos, Sociales y Culturales dictada en forma conjunta entre la Secretaría de Derechos Humanos y Pluralismo Cultural de la Nación y la Universidad Nacional de la Patagonia "San Juan Bosco". Psicóloga del Centro de Acceso a la Justicia de Pilar, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Entrevistas de acompañamiento para la resolución de conflictos. Dicta Talleres en Escuelas públicas y privadas de Pilar. Coordinadora del contenido y desarrollo de Talleres sobre "Acoso escolar, cyberbullying y Derechos Humanos". "Grooming y Derechos Humanos" y "Violencia en el noviazgo" Desarrollo de los mismos en escuelas públicas y privadas de la provincia de Buenos Aires. Asimismo, en espacios de educación no formal, colonias vacacionales, espacios recreativos y clubes deportivos. Desarrollo de actividades en la Unidad Penitenciaria de jóvenes – adultos N° 57 Campana en conjunto con la Universidad de Buenos Aires, Facultad de Ciencias Sociales, "Recrear Cultura". Desarrollo de contenidos para la implementar en la "Feria del Libro 2018". Adecuación de materiales de difusión y sensibilización sobre Derechos Humanos para niños y jóvenes en el marco de "Aprendiendo mis derechos" y los 70 años de la Declaración Universal. email: natalia\_filippa@hotmail.com <https://0000-0003-0328-6414>

<sup>vii</sup> Licenciada en Psicología (UBA); Especialista en Psicología Clínica con orientación en Orientación Vocacional y Profesional (Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires). Co- Directora Carrera de Especialización en Clínica con Personas con Discapacidad. Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires, Distrito XIII. Maestranda en Investigación Científica. Universidad de Lanús. Miembro de la Secretaría de Investigación. Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires, Dist XIII. Investigadora Universidad Nacional de Tres de Febrero. Coordinadora Subcomisión de Abordaje psicológico de la Discapacidad. Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires. Coordinadora Subcomisión de Orientación Vocacional y Ocupacional. Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires. email: [zgastaldo@gmail.com](mailto:zgastaldo@gmail.com) <https://0000-0001-9901-4346>

<sup>viii</sup> Estudiante avanzada en Psicología de la UFLO email: [carolinakph604@gmail.com](mailto:carolinakph604@gmail.com) <https://0000-0002-5378-1870>

<sup>ix</sup> Médica. Neuropediatra, Ministerio de Salud de la Nación. Doctora en Psicología con orientación en Neurociencia cognitiva. Posdoctorando en Psicología en UFLO Universidad. Docente de la Maestría en Neuropsicología. UFLO Universidad. Departamento Pediatría Hospital Carlos Durand. Coordinadora programa PROTECTEA Orientación en Neurodesarrollo y TEA, Ministerio de Salud, CABA. Especialista en Neuropsicología UBA. Autora de libros y artículos. email: [ngranana@gmail.com](mailto:ngranana@gmail.com) <https://0000-0002-8448-2611>

<sup>x</sup> Bachelors in Psychology, McGill University. PhD in Clinical Psychology, Concordia University. Postdoctoral Fellowship, McGill University and Hopital du Sacre-Coeur de Montreal. Full Professor, Department of Psychology, University of Quebec at Montreal (UQAM). Researcher, CIUSSS-NIM. Adjunct Professor, Department of Medicine, University of Montreal. Affiliate Professor, Department of Health, Kinesiology and Applied Physiology, Concordia University email: [kim.lavoie@mbmc-cmcm.ca](mailto:kim.lavoie@mbmc-cmcm.ca) <https://orcid.org/0000-0003-2606-1357>

<sup>xi</sup> Psicopedagoga. Lic. en Psicología. Doctora en Psicología. Especialista en Metodología de la Investigación. Especialista y Magister en Metodología de la Investigación. Pos Doctora en Psicología. Doctoranda en Sociología. A la espera de la evaluación del jurado de su Tesis Doctoral para su defensa bajo la Dirección del Dr. Daniel Pedro Cardinali. Vicedecana Facultad de Psicología y Ciencias Sociales de la Universidad de Flores. Profesora Titular en UFLO Universidad y Pontificia Universidad Católica y de Posgrado en la Universidad de Buenos Aires. Miembro del Tribunal Evaluador para la obtención del Certificado de Especialista en el Colegio de Psicólogos de la Pcia. de Bs As. Secretaria de Investigación Colegio de Psicólogos de la Pcia. de Bs. As. del Distrito XIII. Ha dirigido más de doscientas tesis de grado y posgrado. Coordinadora Terapéutica del Instituto Argentino de Trastornos de la Alimentación. Autora y coautora de más de 25 libros y 75 artículos con referato. email: [analia\\_losada@yahoo.com.ar](mailto:analia_losada@yahoo.com.ar) <https://orcid.org/0000-0002-9861-3272>

<sup>xii</sup> Alumna de la Carrera de Psicología en la UFLO. Enfermera por la Universidad Maimónides, Lic. en enfermería por la UNLP, trabajo en el GCBA, en el Hospital Parmenio Piñero, en el Área de Cuidados Intermedios de adultos. Realizo el Curso de Posgrado en Clínica Infante Juvenil en la UFLO, Curso de atención On line y TEPT. Acompañante Terapéutico en CPBA . Actualmente trabajando en su TIF: "Calidad de vida en los trabajadores de la salud". email: [carpedoemmoni16@gmail.com](mailto:carpedoemmoni16@gmail.com) <https://0000-0002-7287-9697>

<sup>xiii</sup> Licenciado en Periodismo por la Sociedad Educativa de Santa Catarina (Brasil). Cursante de la Maestría en Sociología por la Pontificia Universidad Católica Argentina. Experiencia en comunicación, con énfasis en Periodismo y Publicación, trabajando especialmente en comunicación organizacional. Coordinó entre 2012 y 2014 la revista Interface, una publicación dirigida a profesionales de las tecnologías de la Información. Publicador en revistas científicas, Jornadas y Congresos. email: Correo electrónico: [ciceronogueira@uca.edu.ar](mailto:ciceronogueira@uca.edu.ar) <https://0000-0001-9088-8311>

<sup>xiv</sup> Licenciada en Psicopedagogía, Universidad Nacional de Lomas de Zamora (UNLZ). Maestría en Psicología del deporte, el ejercicio y la salud, Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, España. Doctorado en Psicología del deporte,

el ejercicio y la salud, Universidad Concordia, Montreal, Quebec, Canadá. Posdoctorado en educación para la salud, Universidad McGill, Montreal, Quebec, Canadá. Posdoctorado en epidemiología, Instituto Armand-Frappier, Laval, Quebec, Canadá. Escuela de Kinesiología y Actividad Física (EKSAP), Facultad de Medicina, Universidad de Montreal. Centro de investigación del Centro Hospitalario Universitario Ste. Justine (CR-CHUSJ). Instituto Nacional de Excelencia en Salud y Servicios Sociales (INESSS) email: sandra.pelaez@umontreal.ca  
<https://orcid.org/0000-0002-0539-4075>

<sup>xv</sup> Instituto de Formación Docente N° 11, Magisterio. Licenciada en Psicopedagogía. Licenciada en Psicología. Actualmente a la espera de Defensa de Tesis para la obtención del Título en Doctor en Psicología Social, Universidad Jhon F. Kennedy. Tesis “Habilidades parentales la hipermodernidad y sus consecuentes resultados”.  
email: mperalta@advantive.com.ar <https://0000-0002-9579-1081>

<sup>xvi</sup> Lic. Ciencias de la Educación. Directora de Evaluación en Universidad de Flores.  
Investigadora UBACyT de Universidad de Buenos Aires. Docente Universitaria e Investigadora en UFLO.. email: fperalta@uflo.edu.ar <https://orcid.org/0000-0001-8308-3195>

<sup>xvii</sup> Licenciada en Trabajo Social (UBA). Residencia completa de Trabajo Social en Salud. Ex trabajadora Social del Programa Buenos Aires Presente. Ex trabajadora Social del Departamento de Intervenciones Especiales y de la Unidad de seguimiento de Comunidades Terapéuticas del Consejo de N N, y A. Actualmente trabajadora social de la Unidad de Violencia Familiar del Hospital Pedro de Elizalde. Referente de Práctica Profesional de Trabajo Social para la Unidad del Museo Social Argentino. Docente del Curso Anual “Maltrato infantil Modelo de intervención” del Hospital General de Niños Pedro de Elizalde. Coordinadora del curso “Evaluación Interdisciplinaria en Maltrato Infantil” del Consejo Profesional de Trabajo Social de CABA. Disertante en diversas jornadas, congresos y capacitaciones. Autora de diversos artículos referidos a Maltrato Infantil. email: romina\_trabajosocial@yahoo.com.ar  
<https://0000-0002-2627-5657>

<sup>xviii</sup> Licenciada en Educación y Diplomada en Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Quilmes. Maestría en Ciencias Sociales con Orientación en Educación. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. Diploma de Postgrado, Especialización en Educación en DDHH. Universidad Católica Uruguay. Instituto Interamericano de DDHH. Ministerio de Educación y Deportes de la Nación. Instituto Nacional de Formación Docente. Pos título Educación y Derechos Humanos. Tutora/docente de Módulo Introductorio. Tutora del Módulo “Educación en y para los Derechos Humanos”. Tutora del Módulo “Marco Político y Pedagógico de los Derechos Humanos”. Tutora del Módulo “Niñez, Adolescencia y Juventudes”. Tutora del Módulo “Hacia el coloquio final”. Secretaría de Derechos Humanos y Pluralismo Cultural. Coordinadora de la Diplomatura en DESC. Coordinadora de cursos: DESC, Sindicalismo y DDHH.  
email: fatima\_lorenap@yahoo.com.ar <https://0000-0001-9024-8947>

xix

Posdoctora en Psicología con Orientación en Metodología de la Investigación de Revisión (UFLO). Doctora en Ciencias de la Educación (UBA). Magíster en Psicología Cognitiva y Aprendizaje (FLACSO). Especialista en educación digital inclusiva. Diplomada superior en Necesidades Educativas Especiales, Prácticas Inclusivas y Trastornos del Desarrollo (FLACSO). Profesora y Licenciada en Educación Física. Estudiante de Licenciatura en Educación y de Licenciatura en Psicología. Docente de nivel superior. Autora de artículos en revistas educativas. email: mariceroma@gmail.com  
<https://0000-0003-0296-6709>

<sup>xx</sup> Magister en Sistema de Salud y Seguridad Social. Licenciada en Psicología. Docente y Co-Directora de Investigación en la Universidad de Flores. Docente Universitaria en la Universidad de Flores. Coordinadora de Practicas Pre Profesionales. Directora de Tesis de Grado. Sub Coordinadora del área SIVER-Ca Instituto Nacional del Cáncer. Ministerio de Salud de la Nación. email: [sandra.sorbara@uflo.edu.ar](mailto:sandra.sorbara@uflo.edu.ar) <https://0000-0001-7714-8239>

<sup>xxi</sup> Jueza del Juzgado de Familia N 12 del Departamento Judicial de Lomas de Zamora. Procuradora: Facultad de Derecho de la Universidad Nacional de La Plata. Fecha: 3 de agosto de 1970. Abogada: Facultad de Derecho de la Universidad Nacional de La Plata. Fecha 5 de mayo de 1971. Mención Especial y Medalla por trabajo de investigación y ponencia premiada sobre “Legislación y Fecundación Asistida” como Delegada por la República Argentina en el VIII Congreso Mundial sobre Derecho de Familia, Caracas, Venezuela. Título: septiembre de 1994. Mención especial y medalla por investigación y disertaciones sobre Derecho de Familia a nivel Internacional en la Universidad de Santiago de Compostela, España, julio de 1995. Especialización en Derecho de Familia Profundizado. Delegada de la República Argentina. Universidad Santa María La Antigua, Panamá. Duración: 60 horas del 17 al 27 de septiembre de 1996. Título: 27 de septiembre de 1996. Mediadora Familiar. Fundación Retoño. Horas cátedra: 96. Buenos Aires. Título: 30 de septiembre de 1997. Especialista en Derecho de Familia Internacional. “Faculta de Direito” de la Universidad Moderna de Lisboa, Portugal. Horas cátedra 90. Calidad de Profesora Visitante. Disertante en la misma institución. Título: 29 de julio de 1999. Investigadora, ponente y conferencista de apertura como delegada argentina en el Primer y Segundo encuentro Cubano Argentino sobre Derecho de Familia. Fechas octubre del año 2002 y 4 a 10 de noviembre del año 2004. Juez

de Familia desde el 26 de diciembre de 1996 a la fecha. Profesora Titular Ordinaria en la Cátedra de Familia de la Facultad de Derecho de la Universidad Nacional de Lomas de Zamora del año 1987 al año 2014. Profesora Titular de Derecho Privado posgrado para médicos en la Academia de Medicina Legal dependiente de la Universidad de Buenos Aires Años 1988 a 2007. Profesora Titular de la Cátedra de Derecho Civil en la carrera de pos grado de medicina legal en la Universidad Nacional de Rosario.- Años 1997 a 2000. Directora del Instituto de Familia del Colegio de Abogados de Lomas de Zamora desde su creación, año 1984 a 1996 y año 2017 a la fecha. Libros publicados: “Patria Potestad, análisis de la ley 23264” Editorial Némesis, Responsabilidad Civil de Maestros y Directores” Editorial Esteban Adrogué de la Biblioteca Municipal de Almirante Brown, “Manual de Derecho Privado adaptado a la carrera de Medicina Legal”.- Editorial Quorum, “Violencia Familiar y Derecho”. Editorial Talleres de Artes Gráficas NesDan, “Y yo qué lugar Ocupo? Niño de Probeta.- Fecundación Asistida y Ley”.- Editorial Talleres Simagraf, “Cuenta Niño.- Convención Internacional de los Derechos del Niño”.- Editorial Siglo XXI. Columnista de medios. Autora de artículos científicos. Disertante nacional e internacional. email: [taliercio juez@hotmail.com](mailto:taliercio_juez@hotmail.com) <https://0000-0002-4236-8394>

<sup>xxii</sup> Doctora en Sociología. Licenciada en Economía (Brasil); Doctora y Magíster en Sociología (UCA); Especialista en Dirección Estratégica en Recursos Humanos (UBA); Posdoctora en Psicología (UFLO); Coordinadora de Proyectos de Discapacidad, Moda, Consumo y Tecnología. Participa del Grupo Diseño y Sociedad (Instituto Gino Germani-Universidad de Buenos Aires); Docente Adjunta Tutorías y Correcciones de Tesis (UFLO). Directora de Proyecto de Investigación UFLO. Docente Invitada: Enfoque Social de la Discapacidad (UCA). Ha publicado sus trabajos en revistas académicas, libros, Congresos y Jornadas Científicas. email: [selegodinho@gmail.com](mailto:selegodinho@gmail.com) <https://0000-0003-0686-4654>

Fecha de recepción: 22/09/2020  
Fecha de Aceptación: 10/10/2020