

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

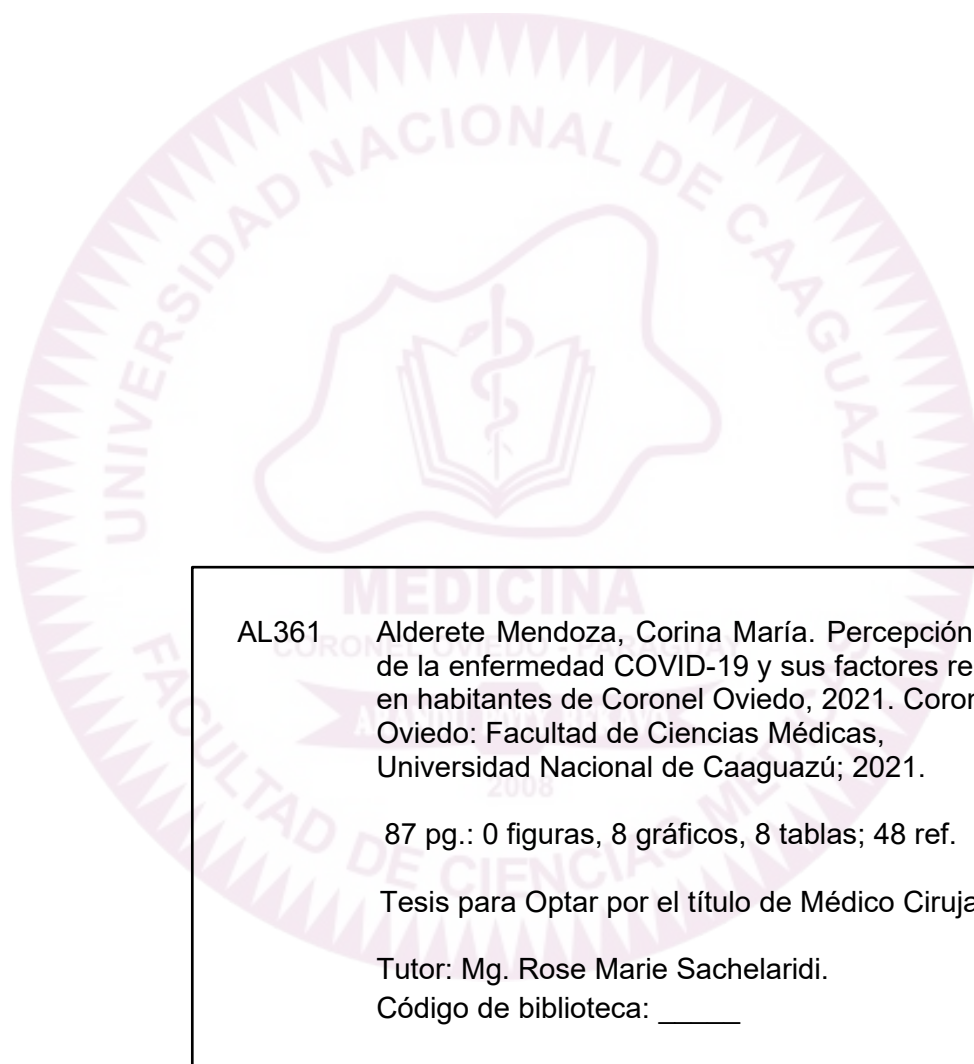


**PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA ENFERMEDAD COVID-19 Y
SUS FACTORES RELACIONADOS EN HABITANTES DE
CORONEL OVIEDO, 2021.**

TESIS

CORINA MARÍA ALDERETE MENDOZA.

**Coronel Oviedo - Paraguay
2021**



AL361 Alderete Mendoza, Corina María. Percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en habitantes de Coronel Oviedo, 2021. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2021.

87 pg.: 0 figuras, 8 gráficos, 8 tablas; 48 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi.

Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA ENFERMEDAD COVID-19 Y SUS FACTORES RELACIONADOS EN HABITANTES DE CORONEL OVIEDO, 2021.

CORINA MARÍA ALDERETE MENDOZA.

TUTORA: MG. ROSE MARIE SACHELARIDI.

Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico Cirujano.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA ENFERMEDAD COVID-19 Y SUS FACTORES RELACIONADOS EN HABITANTES DE CORONEL OVIEDO, 2021.

CORINA MARÍA ALDERETE MENDOZA.

Tesis presentada para obtener el título de Médico Cirujano.

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A mi extraordinaria madre, Corina: por haberme apoyado desde la concepción de la idea de ser Médico, acompañarme, motivarme y ser partícipe del arduo proceso de mi formación, por el amor y valores que siempre la han caracterizado.

A mi padre Osmar, por el acompañamiento de siempre.

A mis hermanos: por la paciencia, tolerancia y comprensión; por las risas y abrazos en los días difíciles, por apoyarme y ayudarme en la culminación de mi formación profesional.

A mi amado novio, Marcos, por el amor incondicional, por sostener mi mano en los momentos más difíciles, festejar mis logros, motivarme, acompañarme y ayudarme en todos mis proyectos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

En primer lugar, a Dios, por los dones que me ha brindado, por ser mi guía en mi transitar por la vida.

A la Facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad Nacional de Caaguazú, por recibirme como a un hijo, ser la cuna de mis conocimientos y acompañarme en mis años de formación. A la Biblioteca Central Augusto Roa Bastos, por brindarme un espacio de estudio y facilitar los materiales necesarios para la adquisición de conocimientos.

Al prestigioso plantel docente, personas de gran sabiduría, quienes me han mostrado el apasionante mundo de la medicina y se han esforzado por ayudarme y motivarme en el proceso de mi formación profesional. A mis compañeros y a todas las personas con quienes intercambiando ideas y conocimientos hemos aprendido sobre ciencia, inteligencia emocional y relacionamiento social.

“La gratitud es cuando los recuerdos se guardan en el corazón y no en la mente”.

Lionel Hampton



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Biografía

Corina María Alderete Mendoza, nacida el 12 de octubre de 1996 en la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caaguazú; hija de Osmar Alderete y Corina Mendoza.

Cursó la primaria en la Escuela Básica Nro. 698 Wenceslao Escalada y secundaria en el Colegio Nacional de E.M.D. Dr. Pedro P. Peña, destacándose como ganadora de la XIII Olimpiadas de Matemáticas 2011 y Olimpiada de Químicas en el 2012 realizadas en la institución, representante de dicha casa de estudios en las Olimpiadas Nacionales de Matemáticas año 2013 y al programa de televisión “El saber va contigo” año 2014, llegando a semifinales y culminando como mejor alumna y mejor egresada, promoción 2014.

En el año 2015 fue adjudicada a las Becas Universitarias de la Itaipu Binacional, en el 2016 fue la ingresante número uno a la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú. Se ha desempeñado como instructora en la asignatura de Histología I y Biología año 2017; integrante del grupo ganador del 2do puesto de la Fisiotrivia en la VII Jornada Nacional y II Internacional de Fisiología; ha sido miembro de la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú desde el 2016 en la cual ha ocupado varios cargos, como



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Directora del Comité Permanente de Evaluación y Desarrollo Científico (CPEDEC) ante la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (Gestión 2017-2018) y Vicepresidenta de la SOCIEM UNCA (Gestión 2018-2019), Tutora en el taller de Metodología de la Investigación año 2019.

Adjudicada con beca al programa “Academia de Ayudantes en la Docencia 2019-2020” de la Universidad de Caaguazú, enfocado en la innovación en educación terciaria a un modelo constructivista culminando con honores.

Actualmente, cursando el sexto año de la carrera de Medicina en la prestigiosa casa de estudios mencionada.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Biografía.....	vii
Índice.....	ix
Lista de Tablas.....	xi
Lista de Gráficos.....	xii
Lista de Figuras.....	xii
Resumen.....	xiii
Ñemombyky.....	xv
Resumo.....	xvii
Abstract.....	xix
Introducción.....	1
Antecedentes de la Investigación.....	3
Planteamiento del Problema.....	7
Justificación.....	10
Objetivos de la investigación.....	12
Objetivo General:.....	12
Objetivos Específicos:.....	12
Marco Teórico.....	13
Marco Metodológico.....	23



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resultados.....	35
Discusión.....	50
Conclusión.....	54
Recomendaciones.....	55
Referencia Bibliográfica.....	56
Anexo.....	47





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Tablas

Tabla N°1. Operacionalización de las variables.....	23
Tabla N° 2. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo de acuerdo al contexto social, 2021. (n=428).....	39
Tabla N°3. Prueba de normalidad de Percepción del riesgo de COVID-19 en población de Coronel Oviedo, 2021. (n=428).....	41
Tabla N°4. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en población de Coronel Oviedo, 2021. (n=428).....	41
Tabla N°5. Análisis bivariado de la percepción del riesgo con características demográficas, Coronel Oviedo, 2021. (n=428)	42
Tabla N°6. Análisis bivariado de la percepción del riesgo con factores del contexto social, Coronel Oviedo, 2021. (n=428).....	44
Tabla N° 7. Análisis bivariado de la percepción de riesgo con conocimientos sobre COVID-19, Coronel Oviedo, 2021. (n=428).....	45
Tabla N° 8. Regresión lineal multivariable de la percepción del riesgo de COVID-19 entre los sujetos de estudio, Coronel Oviedo, 2021 (n=428)	46



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Gráficos

Gráfico N° 1. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo de acuerdo al sexo, 2021. (n=428).....	32
Gráfico N° 2. Distribución por intervalos de edades de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo, año 2021. (n=428).....	33
Gráfico N° 3. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según nivel educativo, año 2021. (n=428)	34
Gráfico N° 4. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según el barrio de residencia, año 2021. (n=428).....	35
Gráfico N° 5. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según ocupación actual, año 2021. (n=428).....	36
Gráfico N° 6. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según estado civil, año 2021. (n=428).....	37
Gráfico N° 7. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según estado de vacunación contra COVID-19, año 2021. (n=428)	38
Gráfico N° 8. Percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 de los habitantes de la ciudad de Coronel Oviedo, 2021. (N=428).....	40



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: Tras un poco más de un año del inicio de la pandemia por la enfermedad COVID-19, caracterizada por su propagación amplia y veloz, el aumento de las muertes por ella en todo el mundo determina la importancia de comprender la percepción pública del riesgo de adquirir esta infección. Así mismo, el éxito de las políticas y acciones para frenar la transmisión rápida depende, en parte, de la percepción precisa de los factores de riesgos personales y sociales que tenga la ciudadanía.

Objetivo: Analizar la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en habitantes de Coronel Oviedo durante el año 2021.

Material y métodos: estudio observacional, descriptivo, transversal con componente analítico. El cuestionario se efectuó en línea utilizando un formulario de Google Forms© distribuido a través de grupos de "WhatsApp" y redes sociales. Para explorar la relación entre la percepción del riesgo y diversas variables, se utilizó la regresión lineal múltiple.

Resultados: ingresaron al estudio 428 sujetos, 67, 52% (289) fueron del sexo femenino, el 50,47% (216) eran del grupo etario comprendido entre 18 y 29 años de edad, el 82,71% (354) tenían formación universitaria y el 64,25% (275) estaba soltero/a. La percepción del riesgo fue alta con una mediana de 18



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

puntos (en una escala de 20). El nivel de conocimiento adecuado era 82,71% (354), sin embargo, el conocimiento inadecuado se asoció con una menor percepción del riesgo ($p= 0,004$) Presentar familiar/amigo sospechoso o confirmado ($p=0,036$) y muy mala condición de salud de los padres ($p= 0,032$) se asoció a una mayor percepción del riesgo.

Conclusión: la percepción de riesgo global fue alta, a su vez la regresión lineal multivariable mostró que había una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes de percepción de riesgo según la condición de salud de los padres, nivel de conocimiento y presentar un familiar o amigo sospechoso o confirmado con COVID-19.

Palabra clave: COVID-19, Percepción del riesgo, Conductas de Riesgo para la Salud, Coronel Oviedo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Peteĩ arýma oñepyrũ haḡue ko mba'asyvai hérava COVID-19, isarambi opa rupi ha pya'eterei, heta oñemano opa arapýpe, péva ohechauka mba'eichaitépa imbarete ko mba'asy. Péicha avei ñañangareko ramo hekopete ñande jehe ikatu opa pya'e ha ndaivaitéi avakuéra rekove opa táva rupi.

Jehupytyrã: Ñehesa'ỹijo guasu py'amirĩ ñandú ko mba'asy hérava COVID-19 ha mba'e ikatúva omoangata avakuéra táva Coronel Oviedogua ary 2021-pe.

Mba'e aporã ha mba'apokatuháicha: Ojejapo peteĩ jehesaporavo hai'anga rehe, porandu omohu'áva kotembiapo ha'e kuatia Google Forms© rupive ha oñemosarambi "WhatsApp" atypýpe ha yvypóra jojapy ñuháme, ojekuaa haḡua mba'e mba'épa ikatu omopy'amirĩ ojepuru regresión lineal múltiple.

Tembiapógui oséva: Ojehesaporavo 428 ava, 67,52% (289) ha'e kuña ha 50,47% (216) ha'e avakuéra oguerekóva 18-29 ary, 82,71% (354) oho mbo'ehao guasúpe ha 64,25% (275) ndoguerekói iñirũ. Ojehuhu py'amirĩ ñandu ijyvate (oñeguenohẽ 18/20 atype rupive), umi oikuaáva ko mba'asy rehegua ha'e 82,71% (354), oĩ avei ndaha`éiva oikuaaitereíva ko mba'asy ha upéa nombopy'amirĩ ñandu ($p=0,004$), pehengue térã angirũ orekóramo ko mba'asy ($p=0,036$) ha túva térã sy oĩvaietéva hete resã'i'ỹ ($p=0,032$) ombopy'amirĩ ñanduve avakuérape.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

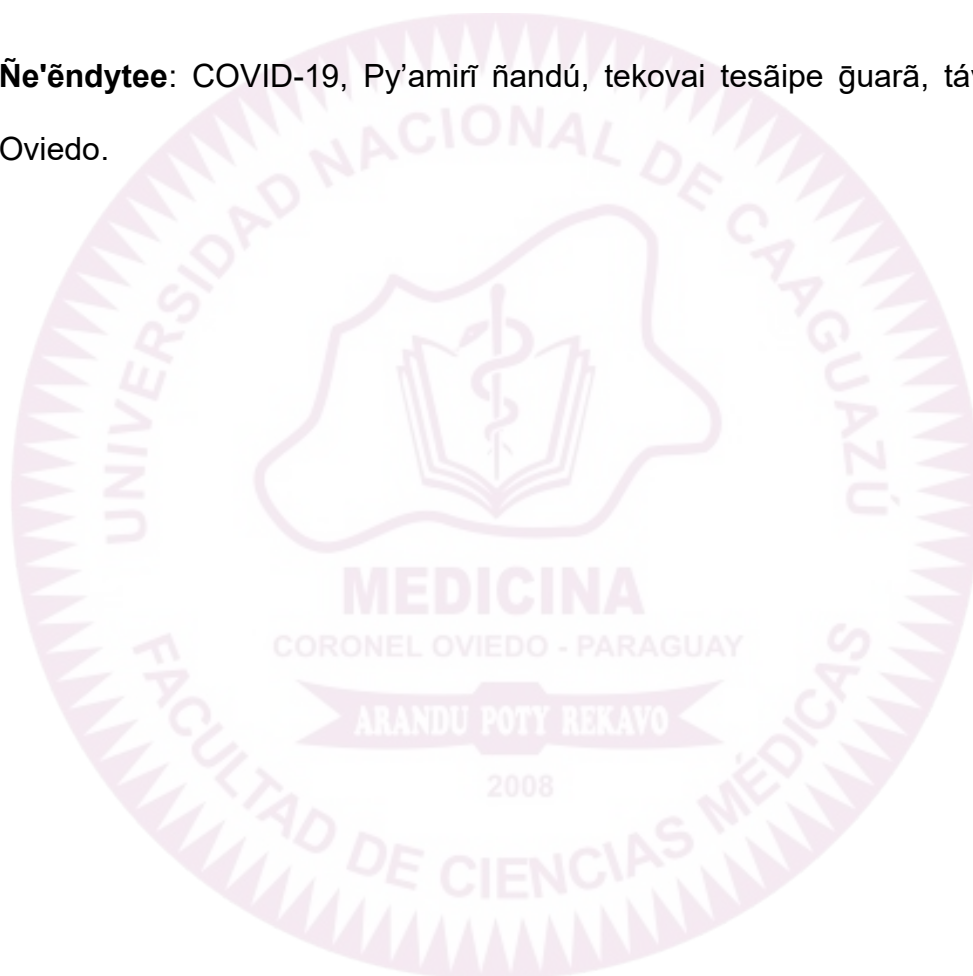
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tempiapo paha: Py'amirĩ ñandu ijyvate ha ojehecha joavy guasu túva ha sy rekovesã rehe, mba'ekuaa ko mba'asygui ha pehẽngue térã angirũ oreko ramo ko mba`evai.

Ñe'ëndytee: COVID-19, Py'amirĩ ñandú, tekovai tesãipe ġuarã, táva Coronel Oviedo.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: Pouco mais de um ano do início da pandemia devido à doença COVID-19, caracterizada por sua ampla e rápida disseminação, o aumento das mortes por ela em todo o mundo determina a importância de compreender a percepção pública do risco de adquirir esta infecção. Da mesma forma, o sucesso das políticas e ações para diminuir a transmissão rápida depende, em parte, da percepção precisa dos fatores de risco pessoais e sociais que os cidadãos têm.

Objetivo: Analisar a percepção do risco da doença COVID-19 e seus fatores relacionados em habitantes de Coronel Oviedo durante o ano de 2021.

Material e métodos: estudo observacional, descritivo, transversal com componente analítico. O questionário foi realizado online por meio de formulário Google Forms © distribuído por meio de grupos "WhatsApp" e redes sociais. Para explorar a relação entre a percepção do risco e várias variáveis, foi usada a regressão linear múltipla.

Resultados: entraram no estudo 428 sujeitos, 67,52% (289) eram do sexo feminino, 50,47% (216) eram da faixa etária entre 18 e 29 anos, 82,71% (354) possuíam ensino superior e 64,25% (275) eram solteiros. A percepção do risco foi alta com uma mediana de 18 pontos (em uma escala de 20). O nível de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

conhecimento adequado foi de 82,71% (354), porém o conhecimento inadequado foi associado a uma menor percepção do risco ($p = 0,004$), apresentar um parente / amigo suspeito ou confirmado ($p = 0,036$) e estado de saúde parental muito ruim ($p = 0,032$) foi associado a uma maior percepção de risco.

Conclusão: a percepção de risco geral foi elevada, ao mesmo tempo a regressão linear multivariada mostrou que houve diferença estatisticamente significativa entre os escores de percepção de risco de acordo com o estado de saúde dos pais, nível de conhecimento e apresentar familiar ou amigo suspeito ou confirmado com COVID-19.

Palavras-chave: COVID-19, Percepção do risco, Comportamentos de risco à saúde, Coronel Oviedo.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: A little over a year after the onset of the COVID-19 pandemic, characterized by its wide and rapid spread, the increase in deaths by it around the world determines the importance of understanding the public perception of the risk about acquiring this infection. Likewise, the success of policies and actions to stop a rapid transmission depends; in part, of the precise perception of the personal and social risk factors that citizens have.

Objective: To analyze the perception of the risk of the COVID-19 disease and its related factors in inhabitants of Coronel Oviedo during the year 2021.

Material and methods: observational, descriptive, cross-sectional study with an analytical component. The questionnaire was carried out online using a Google Forms form distributed through "WhatsApp" groups and social networks. To explore the relationship between risk perception and various variables, multiple linear regression was used.

Results: 428 subjects entered the study, 67.52% (289) were female, 50.47% (216) were from the age group between 18 and 29 years old, 82.71% (354) had university education and 64.25% (275) were single. The perception of risk was high with a median of 18 points (on a scale of 20). The level of adequate knowledge was 82.71% (354), however, inadequate knowledge was associated



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

with a lower perception of risk ($p = 0.004$) Presenting a suspected or confirmed relative / friend ($p = 0.036$) and very poor condition of Parental health ($p = 0.032$) was associated with a higher perception of risk.

Conclusion: the perception of global risk was high, in turn the multivariate linear regression showed that there was a statistically significant difference between the risk perception scores according to the health condition of the parents, level of knowledge and presenting a suspicious family member or friend or confirmed with COVID-19.

Key word: COVID-19, Risk perception, Health Risk Behaviors, Coronel Oviedo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1- Introducción

El COVID-19 es una enfermedad infectocontagiosa causada por un nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2, descubierto en Wuhan, China (1). La Organización Mundial de la Salud la declaró como emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional, el 30 de enero del 2020 y posteriormente, el 11 de marzo de 2020 fue declarada pandemia (2). Desde sus inicios ha sido un desafío sin precedentes tanto como para los profesionales de las ciencias de la salud y sus infraestructuras, como para las autoridades de todo el mundo. Considerando las amplias repercusiones que tiene a nivel social, ético, económico y político, constituye un complejo problema de salud pública (3).

Las presentaciones clínicas del COVID-19 pueden ser asintomáticas en un 50- 75%; leves, con síntomas similares a los de la gripe, que incluyen fiebre, tos y dificultad para respirar; o graves, pudiendo cursar con insuficiencia respiratoria aguda, insuficiencia cardíaca, encefalopatía hipóxica e isquémica y la muerte (4–6).

A la de fecha del 09 de mayo de 2021 se han notificado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) 157.289.118 casos confirmados de COVID-19, incluidas 3.277.272 muertes (7). En Latinoamérica y el Caribe,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

hasta el 26 de abril de 2021, ha registrado un total de 28.146.902 casos confirmados de COVID-19, siendo Brasil el país que lidera el número de contagios, con más de 14 millones de casos confirmados (8).

En el Paraguay, se registran 288.974 casos confirmados, de los cuales 43.011 casos activos y 239.165 recuperados, 6798 fallecidos, concentrándose los casos en el departamento Central y Asunción 65,9%. El departamento de Caaguazú constituye el cuarto departamento más afectado, cuyos casos se concentran en su capital Coronel Oviedo con un total de 6.345 casos confirmados (9). El 25 de marzo del 2021, se ha confirmado oficialmente la circulación de la variante p1 del SARS-CoV-2 en varios departamentos del país (10). Debido a su alta capacidad de contagio, presumida mayor virulencia y capacidad de producir enfermedad grave (11), sumado al retraso en la vacunación masiva y ausencia de tratamientos específicos contra la enfermedad, se ha continuado con las medidas de distanciamiento social, con el fin de disminuir el contagio comunitario. Las percepciones de riesgo de infección por el COVID-19, son fundamentales para gestionar eficazmente las políticas preventivas en salud pública y para que las personas componentes de la sociedad sean partícipes en la lucha contra la enfermedad.

Considerando todo lo anteriormente expuesto, se ha propuesto como objetivo analizar la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

factores relacionados en habitantes de Coronel Oviedo, Paraguay durante el 2021.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Antecedentes de la Investigación.

Dryhurst S et al realizaron el trabajo “Percepciones de riesgo de COVID-19 en todo el mundo” entre marzo y abril del 2020, con el objetivo de evaluar la percepción pública del riesgo de COVID-19 a nivel mundial, utilizando muestras nacionales (N total = 6.991) en diez países de Europa, América y Asia. Encontraron que los niveles de preocupación son relativamente altos, 4,78 y 5,45 en una escala de 7 puntos; los más elevados fueron en el Reino Unido. Entre los predictores destacan la medida en que las personas tienen puntos de vista individualistas (4,78%, IC del 95% [3,77, 6,01]), la prosocialidad fue el segundo predictor más importante en el modelo agrupado, explicando el 3,19% [2,32, 4,18] y la experiencia directa con el virus (2,34%, [1,73, 3,03]) (12).

Yani Ding et al en el transcurso del año 2020 realizaron el estudio “Percepción del riesgo de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y sus factores relacionados entre los estudiantes universitarios en China durante la cuarentena” que tuvo como objetivo evaluar la percepción del riesgo de COVID-19 entre los estudiantes universitarios en China durante la cuarentena, explorar sus factores relacionados y proporcionar referencias para estudios futuros; se incluyó a un total de 1.461 estudiantes universitarios, 56,2% del sexo femenino. Los estudiantes universitarios tienen una percepción de alto



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

riesgo de COVID-19 con una puntuación media de percepción del riesgo fue de 14,965 y la desviación estándar es 2,003 en una escala de 20 puntos. El 92.5% (1.351) de los estudiantes universitarios creen que incluso una persona con buena salud pudiera infectarse por COVID-19. Las mujeres tenían un mayor nivel de percepción de riesgo que los hombres ($p < 0,01$). La percepción de riesgo de los estudiantes universitarios cuyos familiares o amigos han estado expuestos a un paciente confirmado o sospechoso de COVID-19, fue mayor que la de los estudiantes universitarios que no habían estado expuestos ($p < 0,01$) (13).

Ríos González CM y Ríos González DN durante el 2020 realizaron el trabajo “Percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en Paraguay” con el objetivo de analizar la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en Paraguay, se incluyeron en el estudio 5118 sujetos, 61,16% del sexo femenino y el 50,78 % (2631) fue del grupo etario comprendido entre 30 a 49 años de edad. La percepción de riesgo en general fue baja, puntuación media de $12,1 \pm 1,6$ en una escala de 20 puntos y se encontró una asociación estadísticamente significativa con el género ($p = 0,000$), la edad ($p = 0,001$), el lugar de residencia ($p = 0,001$), tener familiar/amigo sospechoso o con diagnóstico de COVID-19 ($p = 0,001$), familiar/amigo expuesto a paciente sospechoso o con diagnóstico de COVID-19 ($p = 0,001$), y estado de salud de los padres ($p = 0,002$). El



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

conocimiento no adecuado sobre el uso correcto de la mascarilla fue de 80,42 % y esto se asoció con una baja percepción de riesgo ($p = 0,001$). Presentar familiar/amigo sospechoso o expuesto se asoció con una mayor percepción de riesgo ($p = 0,005$) (14).

González Gacel JF et al realizaron el estudio “Percepción de riesgo ante la COVID-19 en pobladores del municipio Manzanillo”, en Cuba en el 2020, con el objetivo de describir la percepción de riesgo ante la COVID-19 en pobladores del Consejo Popular N° 6 del municipio Manzanillo. La muestra fue de 242 sujetos seleccionados a través de un muestreo aleatorio simple, obteniendo que el 73,6 % de la población encuestada presenta una inadecuada percepción de riesgo y la principal vía de obtención de información eran los medios de comunicación masiva con un 93 % (3).

Muñiz C y Cornuneanu VI publicaron los resultados de su trabajo “Percepción de riesgo y consumo mediático durante el inicio de la pandemia de COVID-19 en México” durante el 2020, con el objetivo de medir la percepción de riesgo ante el coronavirus. Participaron del estudio 630 mexicanos, de los cuales 52% eran del sexo femenino. El análisis de los datos muestra, en general, una población con una percepción de riesgo moderada ante el coronavirus. En promedio, la puntuación de riesgo se situó en un 3.28 (DE = 0.76) entre la población, es decir, ligeramente superior a la media teórica. El modelo permitió detectar cinco variables explicativas: ser mujeres ($\beta = .09$, p



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

= .020), ser apartidista ($\beta = -.14$, $p < .001$), el consumo de televisión ($\beta = .11$, $p = .009$), de periódicos digitales ($\beta = .16$, $p < .001$) y haber conversado de forma offline ($\beta = .23$, $p < .001$) (15).

Mora Rodríguez A y Melero López I en el 2020 realizaron el estudio “Seguimiento informativo y percepción del riesgo ante la Covid-19 en España” con el objetivo de determinar qué factores influyeron en la percepción del riesgo ante el Coronavirus, qué elementos condicionaron la confianza en las medidas adoptadas por el ejecutivo, y cómo influyó la exposición informativa a la propagación de noticias falsas. Participaron de la encuesta online 2.034 personas. En relación a la percepción del riesgo personal, los resultados muestran una percepción de riesgo elevada ($M=3.88$, $DE=0.73$), sobre un máximo de 5. Siendo superior en las mujeres ($M=3.95$) que en los hombres ($M=3.81$) ($t=-4,299$, $p<.05$), obteniendo una mayor percepción del riesgo entre los sectores con mayor exposición informativa a noticias sobre el Coronavirus. La confianza en las medidas puestas en marcha por el Gobierno de España para afrontar el Coronavirus fue relativamente alta ($M=3.28$, $DE=1.13$), y fue la ideología, que condiciona la confianza que inspiran las medidas adoptadas y que sectores que realizan un mayor seguimiento informativo no son inmunes a la propagación de noticias falsas ya que el 93,7% de la muestra tuvo conocimiento de que se estaban trasladando bulos y desinformaciones relativas al Coronavirus en España (16).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3- Planteamiento del Problema

Actualmente el COVID-19, es el principal problema sanitario a nivel mundial, desde su primera detección hasta el 09 de mayo de 2021 se han notificado a la OMS 157.289.118 casos confirmados y 3.277.272 muertes en todo el mundo (7). En poco tiempo lo que inicio como un brote de casos de neumonía viral en la ciudad de Wuhan, China; se ha convertido en una pandemia que ha desafiado y colapsado gran parte de los sistemas de salud (17). Estados Unidos, con más de 33,1 millones de contagios y por encima de los 590.000 fallecimientos es el país más afectado; seguido de la India, con un poco más de 26,9 millones de diagnósticos y más de 307.000 muertos.

En Latinoamérica y el Caribe se han registrado un total de 28.146.902 casos confirmados de COVID-19, siendo Brasil el país que lidera el número de contagios, con más de 16 millones de casos confirmados, ubicándolo al mismo tiempo como el tercer país con más casos a nivel mundial (8). En Paraguay, se han registrado un total de 288.974 casos confirmados y 6.798 fallecidos a la fecha de 09 de mayo de 2021 (9).

Esta situación sanitaria golpea a todas las regiones, pero más fuertemente a aquellas con recursos limitados para enfrentar el virus. Latinoamérica posee un menor crecimiento económico e industrial por lo que



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

afronta la pandemia con inferiores herramientas, principalmente con limitadas infraestructuras, personal sanitario e insumos médicos; sumado al estancamiento económico, además de frágiles gobiernos y con poca maniobra financiera para incrementar el gasto público, por lo cual, en un apresurado intento de frenar la propagación se han tomado medidas radicales mucho antes que en Norteamérica y Europa (18).

Desde sus inicios, la COVID-19 se ha caracterizado por su rápida propagación, una gravedad que alcanza 20% de los casos y letalidad de hasta el 3%. Se han propuesto y ejecutado medidas de aislamiento y distanciamiento social para intentar frenar su transmisión. La percepción de riesgo inadecuada ante la COVID-19, como resultado de los bajos niveles de susceptibilidad, severidad y autoeficacia, constituye una barrera para llevar a cabo las acciones de salud recomendadas para evitar esta enfermedad (3). Por lo que se reafirma que la propagación de la enfermedad está influenciada por la voluntad de adoptar conductas preventivas de salud pública.

Se han encontrado altos niveles de preocupación por la enfermedad COVID-19 en más de 9 países de Europa, América y Asia, y se ha visto que la experiencia personal con el virus, los valores individualistas y prosociales, escuchar sobre el virus de amigos y familiares son predictores significativos de percepción del riesgo. La percepción del riesgo se correlaciona



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

significativamente con la adopción informada de comportamientos de salud preventivos (12).

Al inicio de la pandemia Ríos González CM y Ríos González DN determinaron que la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 es baja en Paraguay (14). Sin embargo, en el transcurso de los meses la situación nacional se ha visto modificada considerando la información científica al alcance, la difusión masiva para la educación y concienciación ciudadana sumado a la situación epidemiológica actual que reporta un importante ascenso de casos a nivel país desde marzo 2021, la cual en comparación con anteriores presenta un aumento del 40% de casos y haciendo un control con el mes de febrero, indican que los casos se triplican por semana (19).

El departamento de Caaguazú constituye el cuarto departamento más afectado, cuyos casos se concentran en su capital, Coronel Oviedo, con un total de 6.345 casos confirmados, y no existen estudios regionales sobre la percepción del riesgo de la enfermedad de COVID-19.

Por todo lo anteriormente expuesto, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en habitantes de Coronel Oviedo durante el año 2021?



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Justificación

En el último año, la nueva enfermedad por COVID-19 ha abarrotado a los sistemas de salud, puesto en desafío constante al personal médico y ha hecho que la población general, más que nunca, sea participe de la prevención de la transmisión de la enfermedad. Debido a su alta capacidad de contagio, la escasa vacunación actual y la ausencia de antivirales mitigantes de la enfermedad o protocolos de manejo que eviten la progresión de casos leves a graves, se ha establecido un distanciamiento social, con el fin de interrumpir el contagio comunitario, para reestablecer normas, aumentar equipo laboratorial necesario, infraestructura y personal sanitario en espera de un contagio paulatino de la población.

Se ha puesto de manifiesto la importancia que desempeña la comunicación en la percepción del riesgo, y la necesidad de ahondar en este campo, por las implicaciones psicológicas, sociales y económicas que implica dicho fenómeno y que condicionan el comportamiento de las personas (16).

De acuerdo a Bavel et al, a medida que aumenta el número de muertes por la enfermedad en todo el mundo, es cada vez más importante comprender la percepción pública del riesgo (17). Que el público tenga una percepción precisa de los factores de riesgo personales y sociales en conjunto, que exista



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

voluntad pública de cooperar y adoptar comportamientos de protección influyen en el éxito de las políticas sanitarias para frenar la rápida propagación de la enfermedad, dichas conductas incluyendo el lavado frecuente de las manos, el distanciamiento físico, evitar los lugares concurridos, y el uso de máscaras faciales.

Se considera factible realizar la presente investigación para analizar la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en habitantes de Coronel Oviedo durante el año 2021 con la finalidad de generar hipótesis y obtener datos reales, confiables y actuales que sirvan para posteriores estudios. Así también, se espera que los resultados obtenidos se conviertan en sustento en la toma de decisiones para contribuir en la disminución de los casos reportados y muertes causadas por el COVID-19.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5- Objetivos de la investigación

5.1- General:

5.1.1- Analizar la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en habitantes de Coronel Oviedo durante el año 2021.

5.2- Específicos:

5.2.1- Describir las características sociodemográficas de los habitantes de Coronel Oviedo.

5.2.2- Determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19.

5.2.3- Examinar la percepción del riesgo y las características sociodemográficas.

5.2.4- Comparar la percepción del riesgo de COVID-19 según el nivel de conocimiento.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico

6.1 Definición:

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) es una enfermedad respiratoria aguda causada por el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo 2 (SARS-CoV-2), un nuevo coronavirus emergente que se reconoció por primera vez en Wuhan, provincia de Hubei, China, en diciembre de 2019 (18). que se cree que se originó como un virus zoonótico que ha mutado o adaptado de alguna manera que permite la patogenicidad humana (19).

6.2 Epidemiología

El brote de neumonía viral descubierto en diciembre de 2019 se extendió rápidamente para convertirse en una epidemia. El 30 de enero de 2020, la epidemia de COVID-19 fue declarada una emergencia de salud pública de preocupación internacional por la OMS (2). El 11 de marzo de 2020 el Director General de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus comunicó que la enfermedad por el nuevo coronavirus se categoriza como pandemia, que significa se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas.

Mundialmente, hasta el 27 de mayo de 2021 se han notificado a la OMS 168.040.871 casos confirmados de COVID-19 y 3.494.758 muertes, con más



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

de 500.000 casos nuevos por día. El continente más afectado corresponde a América con un total de 66.597.170 casos confirmados, liderando la lista Estados Unidos de América con 32.844.547 casos.

En Paraguay el primer caso de COVID-19 fue comunicado el 07 de marzo de 2020 (20), actualmente, a un poco más de un año se han notificado un total de 338.914 casos confirmados, incluidas 8.591 muertes con una media de 3000 casos por día en la última semana (2).

6.3 Etiología

Los coronavirus (CoV) pertenecen a la familia Coronaviridae (order Nidovirales) y a la subfamilia *Coronavirinae*, se designan bajo el término coronavirus todas las especies pertenecientes a los géneros Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus constituyen un amplio grupo de virus que pueden causar diversas afecciones a una variedad de animales y al ser humano. Hasta la fecha, hay siete especies conocidas de coronavirus que causan enfermedades en humanos. Cuatro de estos (229E, OC43, NL63 y HKU1) causan síntomas comunes de gripe en personas inmunodeprimidas y tres especies causan síndrome respiratorio agudo severo con altas tasas de mortalidad son el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV 1) por el brote causado en 2003; el del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) en Arabia Saudita y Corea del Sur



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

en el 2012 y SARS-CoV-2 que se extendió rápidamente por todo el mundo, ocasionando la pandemia COVID-19 que vivimos actualmente. El SARS-CoV-2 es un virus de ARN monocatenario de sentido positivo que es contagioso en humanos (6,19).

6.4 Patogenia

Según estudios epidemiológicos y virológicos publicados la transmisión se produce principalmente de forma directa de persona a persona por contacto cercano a través de gotitas respiratorias infectadas, sin embargo, también se ha visto un mecanismo indirecto por contacto con objetos y superficies contaminadas o por aerosoles suspendidos en el aire, es decir, en espacios interiores, inadecuadamente ventilados, donde las personas infectadas pasan largos períodos de tiempo con otros (21–24).

El período medio de incubación oscila entre 5 y 7 días, pudiéndose extender a 14 días (25). Este período también es conocido como período "presintomático" y durante el cual algunas personas infectadas pueden ser contagiosas, generalmente entre 1 y 3 días antes de la aparición de los síntomas (26). Los signos y síntomas del COVID-19 varían ampliamente. Según las casuísticas, la mayoría de las personas experimentan fiebre (83 a 99%), tos (59 a 82%), fatiga (44 a 70%), anorexia (40 a 84%), dificultad para respirar (31-40%), mialgias (11-35%). También se han reportado otros



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

síntomas inespecíficos, como dolor de garganta, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, congestión nasal y diarrea (27–29). Asimismo, se han publicado pérdida del olfato (anosmia) o pérdida del gusto (ageusia) que pueden preceder al inicio de los síntomas respiratorios (30). Se han comunicado la presencia de manifestaciones neurológicas adicionales que incluyen agitación, debilidad, mareos, convulsiones o hallazgos que sugieren accidente cerebrovascular (ACV), como disartria o pérdida transitoria de la visión, pérdida sensorial o problemas con equilibrio al pararse o caminar (31,32).

Los pacientes inmunocomprometidos, incluidas las personas de edad avanzada pueden presentar síntomas atípicos como fatiga, disminución del estado de alerta, movilidad reducida, diarrea, pérdida del apetito, confusión y ausencia de fiebre (33).

Los infiltrados bilaterales e imagen en vidrio deslustrado con predominio periférico son los signos más comúnmente informados en la radiografía de tórax y la tomografía computarizada, la linfopenia se observa con frecuencia en los análisis de sangre (34). El porcentaje de personas que permanecen asintomáticas cuando se infectan con SARS-CoV-2 varía entre el 14 – 75%, un amplio rango que se explica al considerar los métodos de detección en cada cual y la población estudiada (35,36). De los pacientes que se vuelven sintomáticos, la mayoría de las personas con COVID-19 desarrolla sólo una enfermedad leve (40%) o moderada (40%) aproximadamente un 15%



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

desarrolla enfermedad grave que requiere soporte de oxígeno, y el 5% tiene una enfermedad crítica con complicaciones como insuficiencia respiratoria, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), sepsis y choque séptico, tromboembolismo, y/o insuficiencia multiorgánica, incluida la lesión renal aguda y la lesión cardíaca (37).

6.5 Diagnóstico

- **Reacción en cadena de la polimerasa de transcripción inversa en tiempo real (RT-PCR)** es la recomendada para la detección de SARS- CoV 2. La prueba puede ser negativa en etapas iniciales de la infección. En la primera semana del inicio de los síntomas se detectan cargas virales relativamente altas en el tracto respiratorio superior (TRS) por lo que las muestras deben ser nasofaríngeas y orofaríngeas. Es más probable que las muestras del tracto respiratorio inferior (TRI), como esputo expectorado, lavado broncoalveolar, aspirado endotraqueal, sean positivas después de la primera semana de enfermedad. Por tanto, si los resultados de muestras del TRS son persistentemente negativos y existe sospecha clínica, recolecte muestras del TRI cuando estén disponibles (34).

- **Detección de antígeno:** mediante inmunoensayos rápidos (38) en los casos en que la RT- PCR no esté disponible o cuando los tiempos de respuesta



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

prolongados excluyen la utilidad clínica, la prueba de antígeno puede ser incluido en el algoritmo de diagnóstico en las circunstancias adecuadas.

- **Muestra de suero emparejada.** Una muestra de suero tomada en la fase aguda para detección de anticuerpos y otra en la fase de convalecencia 2-4 semanas después. Esto solo es útil si está validado (semi) cuantitativo, utilizado en investigación.

6.6 Gravedad de la enfermedad COVID-19

Las definiciones de gravedad de la enfermedad COVID-19 de la OMS basadas en indicadores clínicos incluyen:

- COVID-19 leve: pacientes sintomáticos sin evidencia de neumonía viral o hipoxia.
- COVID-19 moderado:
 - Adolescente o adulto con signos clínicos de neumonía (fiebre, tos, disnea, respiración rápida) pero sin signos de neumonía grave, incluida la $SpO_2 \geq 90\%$ en aire ambiente (39).
 - Niño con signos clínicos de neumonía no grave (tos o dificultad respiración + respiración rápida y / o contracción del pecho) y sin signos de neumonía.

Respiración rápida (en respiraciones / min): <2 meses: ≥ 60 ; 2-11 meses: ≥ 50 ; 1-5 años: ≥ 40 (40).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- COVID-19 severo: definido por cualquiera de los siguientes:
 - Saturación de oxígeno <90% en aire ambiente.
 - Frecuencia respiratoria > 30 respiraciones / min en adultos y niños > 5 años; ≥ 60 respiraciones / min en niños <2 meses; ≥ 50 en niños de 2 a 11 meses de edad; y ≥ 40 en niños de 1 a 5 años.
 - Signos de dificultad respiratoria grave (uso de músculos accesorios, incapacidad para completar oraciones y, en los niños, retracción muy severa de la pared torácica, gruñidos, cianosis o presencia de cualquier otro signo de peligro general).
- COVID-19 crítico: definido por los criterios para el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), sepsis, shock séptico u otras afecciones que normalmente requerirían la provisión de terapias de soporte vital, como ventilación mecánica (invasiva o no invasiva) o vasopresores.

6.7 Factores de riesgo

Los factores de riesgo asociados con enfermedad grave son:

- Edad mayor de 60 años (aumenta con la edad).
- Enfermedades no transmisibles subyacentes (ENT): diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad cerebrovascular (ACV secular), demencia, trastornos mentales, enfermedad renal crónica



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

(ECR), la inmunosupresión, la obesidad y el cáncer. Todos se han asociado con una mayor mortalidad (41,42).

También se ha visto en análisis multivariados que una mayor edad, una puntuación más alta en la evaluación secuencial de insuficiencia orgánica (SOFA) y el dímero D > 1 µg / L al ingreso se asociaron con una mayor mortalidad (27).

6.8 Secuelas

A medida que avanza el tiempo y el seguimiento de los pacientes que han sobrevivido a la enfermedad van surgiendo la detección y mejor comprensión de las secuelas a mediano y largo plazo del COVID-19. Esta nueva condición que se ha descrito como síndrome post-COVID o COVID prolongado (43) aún carece de consenso mundial sobre terminología y definición clínica. El síndrome post-cuidados intensivos (PICS) ha sido bien descrito en otros pacientes críticamente enfermos y parece que también se está observando en pacientes con COVID-19. Sin embargo, los pacientes no hospitalizados (o aquellos con COVID-19 leve y moderado) y los niños también informan agrupación de síntomas y secuelas a medio y largo plazo, y niños. Datos recientes sobre las consecuencias a largo plazo del COVID-19 para los pacientes en Wuhan, advirtió que las disfunciones y complicaciones podrían persistir en algunos pacientes dados de alta durante al menos 6 meses (44).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.9 Prevención

Para las personas en general, uso de mascarillas faciales, frecuente lavado de manos con técnica adecuada, higiene respiratoria (estornudar en la flexura interna del codo), distanciamiento social y limitación del contacto con individuos con síntomas son las principales medidas preventivas.

En entornos de atención médica, se requieren medidas mejoradas de prevención del contagio, incluido el uso apropiado de equipo de protección personal (EPP) según el nivel apropiado para el área o procedimientos a realizar: bata, guantes, máscara médica, protección ocular, y la adición de precauciones de transmisión aérea al realizar procedimientos de generación de aerosoles (34).

Vacunas: más de 250 vacunas se encuentran en desarrollo (27 de mayo de 2021), 79 se encuentran en pruebas clínicas y 14 se encuentran en uso (45). La OMS recomienda la vacunación con cualquiera de las vacunas que se encuentren disponible, sin recomendar una en especial, especificando que los beneficios globales superan a los riesgos individuales.

6.10 Percepción del riesgo

En cuestiones de salud pública la percepción de riesgo es un concepto muy utilizado, especialmente, por su vinculación con la puesta en marcha de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

prácticas de prevención y de protección frente a diversas enfermedades o eventos (46). Se destacan cuatro modelos principales para estudiar dicha vinculación: el modelo de creencias de salud, la teoría de motivación a la protección, la teoría de acción planificada y el modelo socio-cognitivo. Todos ellos se focalizan en diversos aspectos cognitivos (pensamientos, sentimientos, etc.), siendo la percepción de riesgo, o la valoración que las personas realizan de la probabilidad de que ocurra un daño si no hay una acción que lo prevenga como concepto principal. Sin embargo, la relación entre percepción de riesgo y la adopción de medidas de protección es compleja, puesto que son dos constructos diferentes que pueden estar influenciados por otros factores. (46,47).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico.

7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con componente analítico sobre la percepción del riesgo de adquirir la enfermedad COVID-19 en habitantes de Coronel Oviedo durante el año 2021.

7.2- Universo y población del estudio:

Universo: Habitantes de la ciudad de Coronel Oviedo.

Población: individuos mayores de 18 años de edad de ambos sexos residentes en la ciudad de Coronel Oviedo durante el 2021.

7.3- Selección y tamaño de la muestra:

Para la determinación del tamaño de la muestra se utilizó el programa estadístico Epidat 4.2, los parámetros utilizados fueron:

a) tamaño poblacional de 125.893 habitantes estimados para la ciudad de Coronel Oviedo año 2021 (51).

b) intervalo de confianza del 95%.

c) proporción esperada de 50%.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

d) Precisión de 5%

El programa estadístico arroja tamaño de muestra de 383 sujetos.

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia de los habitantes de la ciudad Coronel Oviedo mayores de 18 años durante el año 2021 que cuenten redes sociales, con conexión a internet y accedan a participar del estudio.

7.4- Unidad de análisis y observación:

Individuos mayores de 18 años de edad de ambos sexos que habiten en la ciudad de Coronel Oviedo durante los meses de agosto y setiembre de 2021.

7.4.1 - Criterios de inclusión:

Individuos mayores de 18 años que habiten en la ciudad de Coronel Oviedo durante el 2021.

Sujetos con redes sociales, acceso a internet que acepten ser parte del estudio.

7.5- Variables o categoría de análisis.

7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 1. Operacionalización de las variables.

Variables	Definición conceptual	Tipo de variable	Indicadores	Código
Percepción de riesgo de la enfermedad COVID-19	Valoración de la probabilidad de contraer COVID-19	Cuantitativa continua		
Sección I - Información básica				
Sexo	Características biológicas que definen al individuo como Hombre o Mujer	Cualitativa Nominal	1. Femenino 2. Masculino	A1
Edad	Años cumplidos hasta la fecha de recolección de datos.	Cuantitativa continua	Intervalos de clase	A2
Nivel educativo	Máximo grado académico culminado	Cualitativa ordinal	1. Ninguno. 2. Primaria. 3. Secundaria. 4. Universitaria. 5. Otro.	A3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Barrio	Ubicación geográfica a la cual pertenece	Cualitativa nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Centro 2. Capitán Roa 3. Las Mercedes 4. San Isidro 5. Azucena. 6. 12 de junio 7. Otro 	A4
Ocupación actual	Actividad laboral actual.	Cualitativa nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Estudiante. 2. Funcionario público 3. Trabajador independiente 4. Desempleado 	A5
Estado civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja.	Cualitativa Nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Unión libre 4. Separado/a 5. Viudo/a 6. Divorciado/a 	A6
Vacunación contra COVID-19	Aplicación de la vacuna contra el COVID-19	Cualitativa nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 	A7
Sección II - Contexto social				
COVID-19 en conocidos.	Prueba diagnóstica positiva.	Cualitativa nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. A mí 2. Familia o parientes 3. Amigos 	B1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

			4. Otras personas que conoces 5. No	
Contacto con COVID-19	La presencia de contacto con una persona infectada o con sospecha de COVID-19	Cualitativa nominal	1. Yo mismo 2. Familia o parientes 3. Amigos 4. Otras personas que conoces 5. No	B2
Estado de salud de padres.	Percepción del estado de salud	Cualitativa ordinal	1. Saludable 2. Regular 3. Malo 4. Muy malo	B3
Sección III - Conocimiento sobre COVID-19				
Transmisión de COVID-19	Formas en las cuales una persona puede infectarse con el virus	Cualitativa nominal	1. Transmisión de gotas 2. transmisión de contacto. 3. transmisión de mosquitos 4. transmisión bucal fecal 5. no lo se	C1
Susceptibilidad	Grupo etario que tiene más probabilidad de enfermar	Cualitativa nominal	1. niños susceptibles 2. personas jóvenes y de mediana edad	C2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

			<p>susceptibles</p> <p>3. personas de mediana edad susceptibles</p> <p>4. los ancianos son susceptibles</p> <p>5. la población en general es susceptible</p> <p>6. no lo sé</p>	
Síntomas comunes	Manifestaciones clínicas frecuentes referidas por los pacientes	Cualitativa nominal	<p>1. Tos seca</p> <p>2. Fiebre</p> <p>3. Dificultad para respirar</p> <p>4. Fatiga</p> <p>5. Pobre espíritu</p> <p>6. No sé</p>	C3
Medidas de prevención	Acciones que disminuyen la probabilidad de infectarse por COVID-19	Cualitativa nominal	<p>1. salir lo menos posible, no asistir a fiestas</p> <p>2. evitar el contacto con los repatriados y la fiebre</p> <p>3. lavarse las manos con desinfectante para manos, jabón, etc</p> <p>4. Abrir las ventanas con frecuencia para</p>	C4



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

			<ul style="list-style-type: none"> 5. ventilar 6. use una máscara cuando salga 7. Tome cloro, ivermectina, etc 8. Vinagre de fumigación 9. use alcohol para desinfectar la ropa, los efectos personales, etc. 10. Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo de papel o con el codo al estornudar o toser. 	
Lavado de manos	Conocimiento sobre el lavado de manos	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> 1. ignorancia total 2. un poco de conocimiento 3. conocimientos generales 4. sabe mucho 	C5
Uso de mascarilla	Valoración sobre el conocimiento del uso correcto de la mascarilla facial	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> 1. ignorancia total 2. un poco de conocimiento 3. conocimientos generales 4. sabe mucho 	C6
Periodo de incubación	Conocimiento sobre el periodo de incubación y su infectividad	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> 1. El período de incubación suele ser de 3 a 7 días, y el más largo no supera los 14 	C7



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

			días	
			2. COVID-19 también infeccioso durante período de incubación	es el de
			3. No lo sé	
Sección IV- Percepción del riesgo				
	Probabilidad de infectarse de una persona sana	Cualitativa nominal	1. Totalmente desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indeciso/dudoso 4. De acuerdo 5. Totalmente acuerdo	en D1 de
	Probabilidad de que uno mismo se infecte	Cualitativa nominal	1. Totalmente desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indeciso/dudoso 4. De acuerdo 5. Totalmente acuerdo	en D2 de
	Recordatorio de cuidados con el COVID-19	Cualitativa nominal	1. Totalmente desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indeciso/dudoso 4. De acuerdo	en D3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

			5. Totalmente de acuerdo	
	Preocupación de que un familiar se contagie	Cualitativa nominal	1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indeciso/dudoso 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	D4

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

El llenado del cuestionario se realizó en línea utilizando un formulario de Google Forms© el cual fue distribuido a través de grupos de "WhatsApp" y redes sociales (Twitter, Instagram y Facebook). A todos los participantes del estudio se les explicó los objetivos y el propósito del estudio de forma escrita y debieron de responder una pregunta de sí o no para confirmar su participación voluntaria. Después de la confirmación de la pregunta, se redireccionó al participante de forma automática para completar el cuestionario.

El cuestionario fue revisado y adaptado por expertos en epidemiología (14). Dicho instrumento se compone de cuatro partes: a) la primera parte son las características demográficas que incluyen sexo, edad, escolaridad, estado civil,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

ocupación, estado de vacunación y lugar de residencia b) la segunda parte trata sobre la situación social, incluyendo si un familiar o amigos han sido diagnosticados con COVID-19, si un miembro de la familia o amigos han estado expuestos a un paciente confirmado o sospechoso de COVID-19 y la condición de salud de los padres, c) la tercera parte es sobre el conocimiento acerca de la enfermedad COVID-19, con un total de 7 ítems (estos ítems evaluaron los conocimientos relacionados con el período de incubación, grupos vulnerables, signos y síntomas, mecanismo de transmisión, medidas preventivas, correcto lavado de manos y uso de mascarillas, con una puntuación total de 20 puntos), d) la cuarta parte es la percepción del riesgo, que se evaluó en una escala de 5 puntos (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indeciso/dudoso, de acuerdo, totalmente de acuerdo), y cuatro elementos con una puntuación total de 20 (los cuatro elementos son: incluso si una persona goza de buena salud, puede estar infectada por COVID-19; tengo más probabilidades de estar infectado por COVID-19 que cualquier otra persona; alguien una vez me recordó que tuviera cuidado con COVID-19; me preocuparía que mi familia se infectara con COVID- 19). Se consideró conocimiento adecuado a partir de un puntaje mayor o igual a 12 puntos. La fiabilidad del cuestionario evaluado mediante el Alfa de Cronbach es de 0,74.

7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se planteó una investigación sin riesgos a la integridad humana, sin ninguna intervención directa y deliberada sobre la población de estudio. Fueron respetados los criterios de confidencialidad, igualdad y justicia, fue anónima y no se recopiló información personal identificable. Todos los participantes fueron informados acerca del propósito de la investigación antes de ingresar al estudio.

7.8- Plan de análisis:

Los datos obtenidos fueron exportados en una hoja de cálculo en Excel 2016, y sometidos a una limpieza. El análisis estadístico se realizó con el paquete EpiInfo 7.1©. La percepción del riesgo se analizó con medidas de tendencia central y dispersión. Se describió las características sociodemográficas de los sujetos ingresados al estudio mediante el uso de gráficos y tablas estadísticas. Fue utilizada la estadística descriptiva como medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas. Se empleó la prueba de normalidad de Sharipo Wilk; el test de Mann Whitney Wilcoxon y el test de Kruskal-Wallis para evaluar la relación entre características demográficas, presión social, conocimiento con la percepción del riesgo. La significación estadística de todas las pruebas se definió como $p < 0,05$. Para explorar la relación entre la percepción del riesgo y diversas variables, se utilizó la regresión lineal múltiple estableciendo un modelo, donde se incluyó la edad



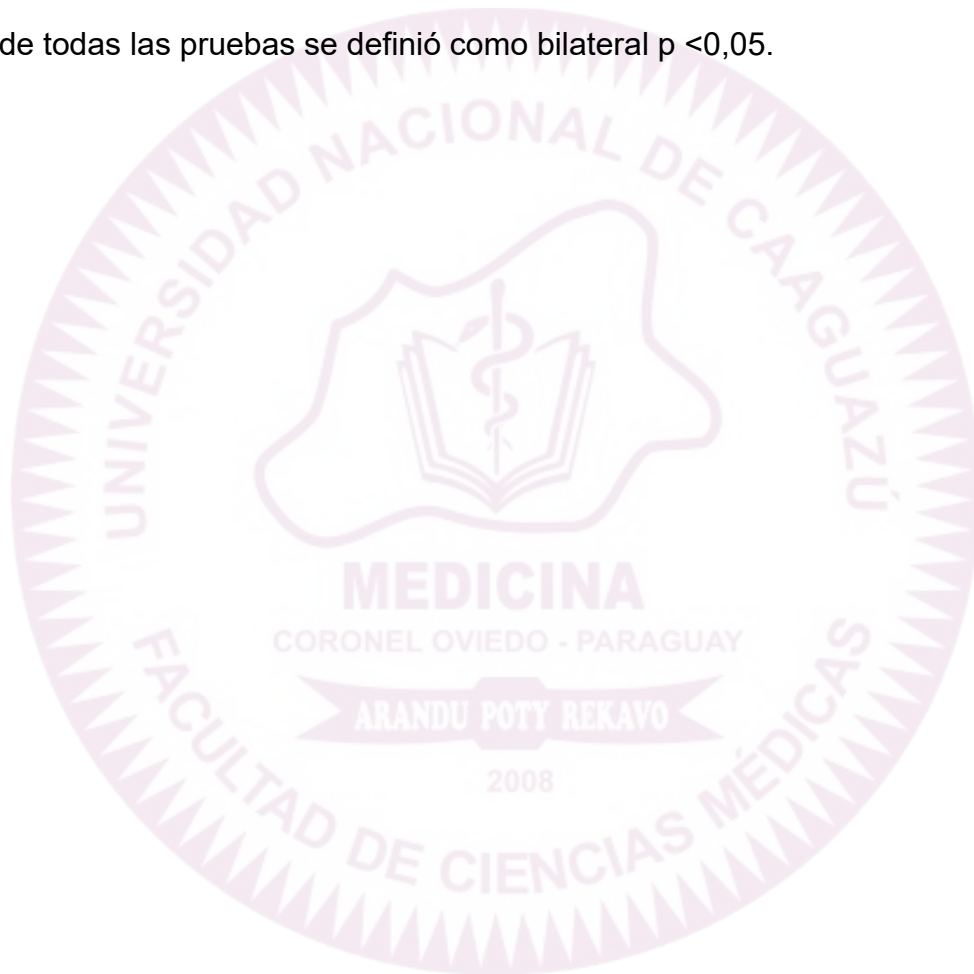
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

agrupada, la ocupación, familia/amigo con sospecha o confirmado de COVID-19, condición de salud de los padres y el nivel de conocimiento. Se seleccionó como referencia el primer grupo de cada variable. La significación estadística de todas las pruebas se definió como bilateral $p < 0,05$.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

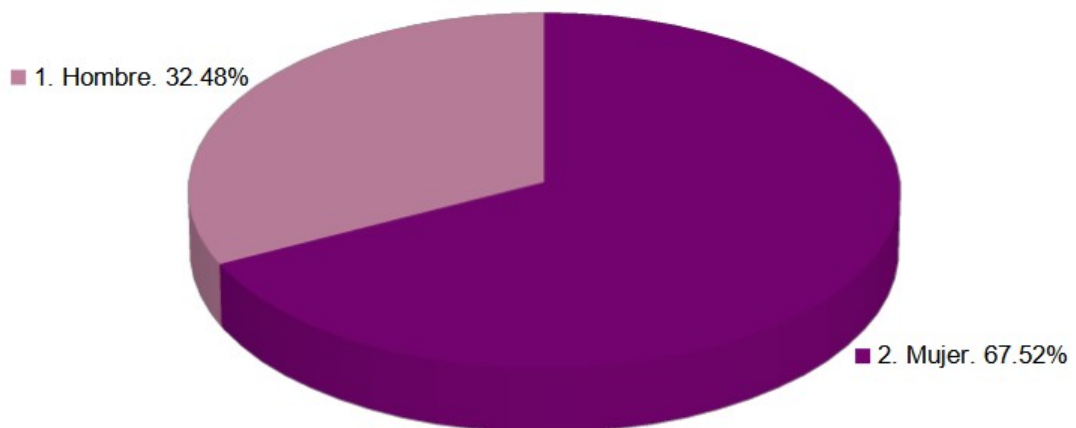


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8- Resultados.

Completaron el instrumento 456 sujetos, sin embargo, fueron incluidos en el estudio 428 debido a respuestas erróneas (edad: masculino) y localización geográfica no correspondiente (habitantes ajenos a la ciudad de Coronel Oviedo).

Gráfico N° 1. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo de acuerdo al sexo, 2021. (n=428)



Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

Del total de habitantes de Coronel Oviedo que participaron del estudio el 67, 52% (289) fueron del sexo femenino.



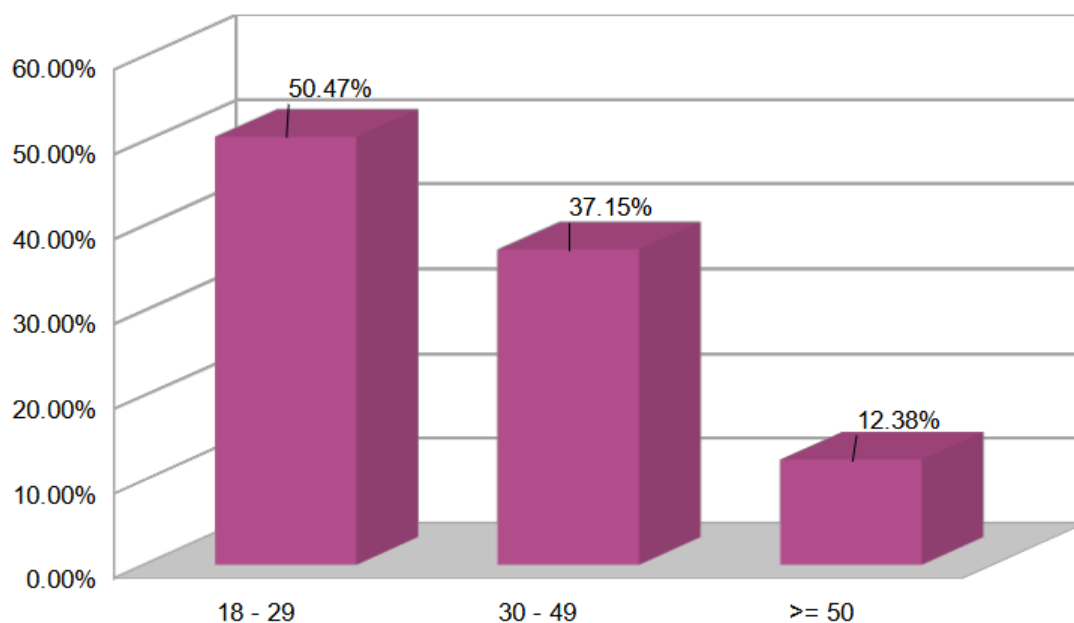
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 2. Distribución por intervalos de edades de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo, año 2021. (n=428)



Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

El 50,47% (216) de los sujetos que participaron del estudio tenían entre 18 y 29 años. Seguido de 37,15% (159) que tenían entre 30 y 49 años. La mediana de edad fue de 29 años comprendida entre 24 y 43 años, con una edad mínima de 18 años y máximo de 67 años.



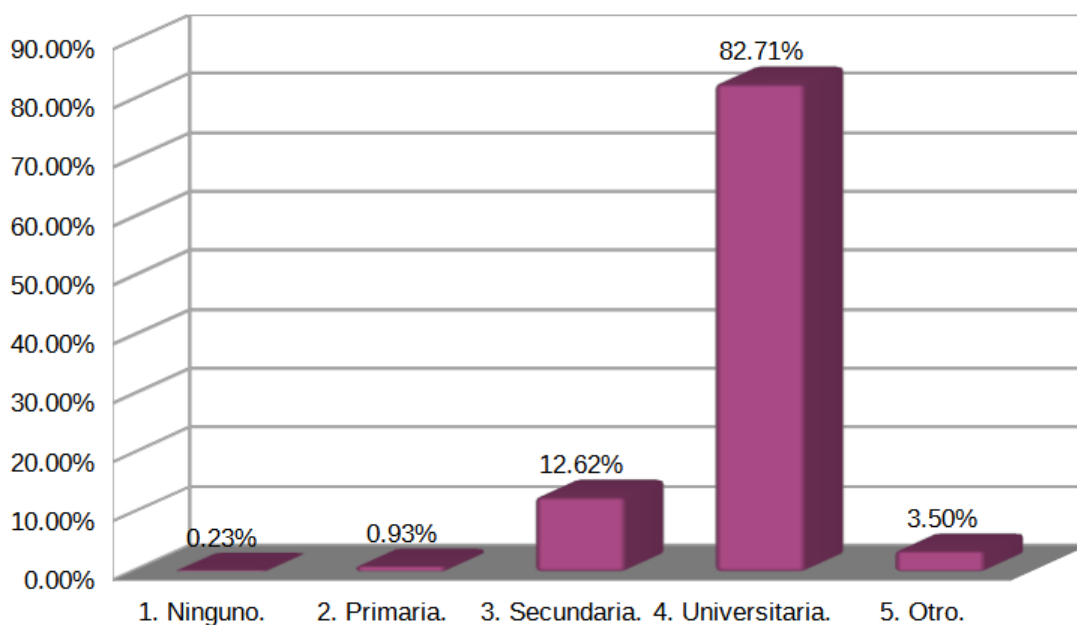
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 3. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según nivel educativo, año 2021. (n=428)



Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

Del total de participantes del estudio el 82,71% (354) tenían formación universitaria, seguido de 12,62% (54) que terminó la secundaria.



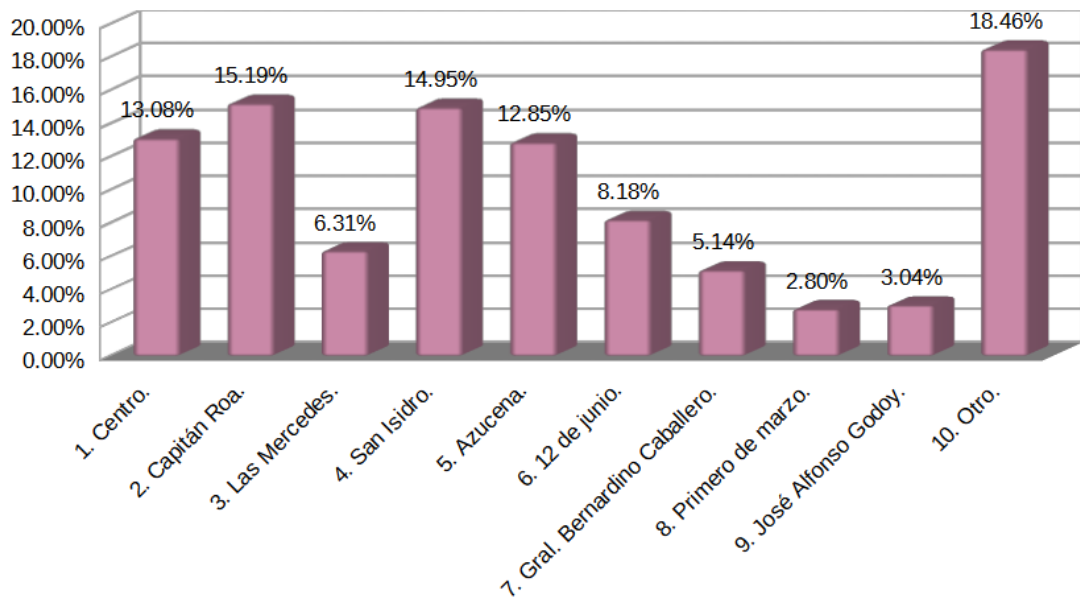
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 4. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según el barrio de residencia, año 2021. (n=428)



Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

En cuanto al lugar de residencia, del total de participantes del estudio el 15,19% (65) eran del barrio Capitán Roa, seguido del 14,95% (64) del barrio San Isidro, 13,08% (55) del barrio Centro y 12,85% (55) en el barrio Azucena.



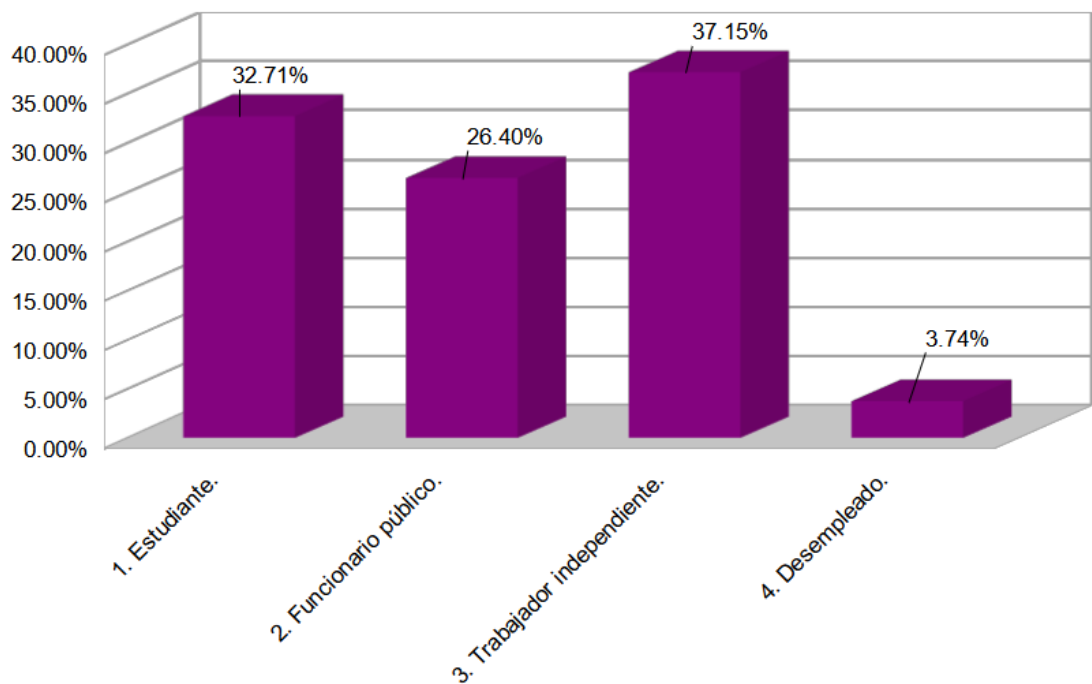
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 5. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según ocupación actual, año 2021. (n=428)



Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

El 37,15% (159) del total de la población se declaró como trabajador independiente, el 32,71 % (140) eran estudiantes exclusivos, el 26,40% (113) era funcionarios públicos y el 3,74% (16) se encontraban desempleados.



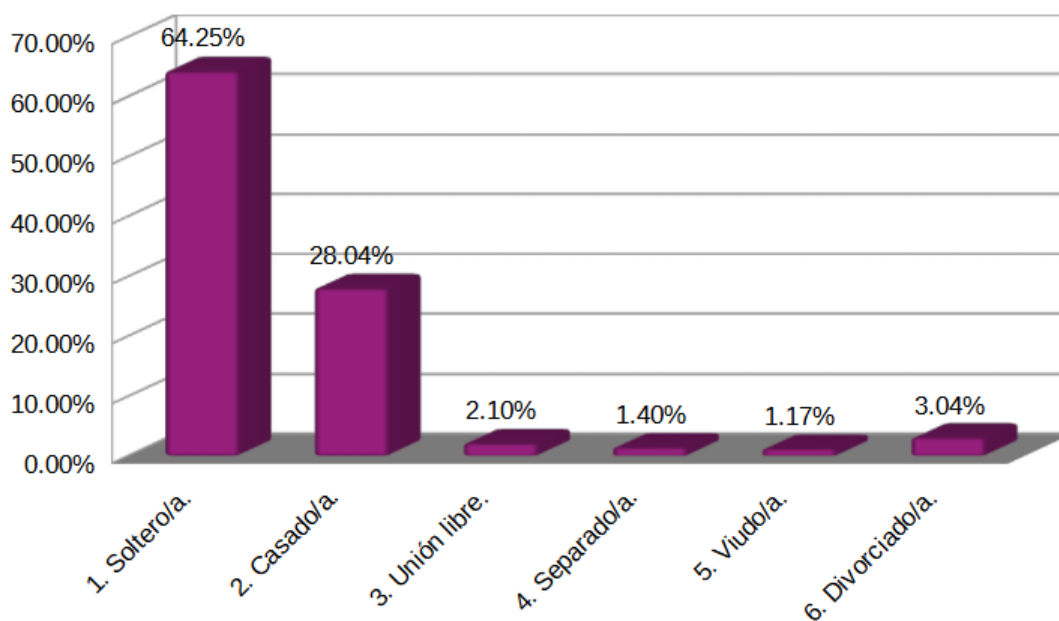
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 6. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según estado civil, año 2021. (n=428)



Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

Del total de la población de estudio, el 64,25% (275) estaba soltero/a, seguido del 28,04% (120) de casados/as y 3,04% (13) divorciados.



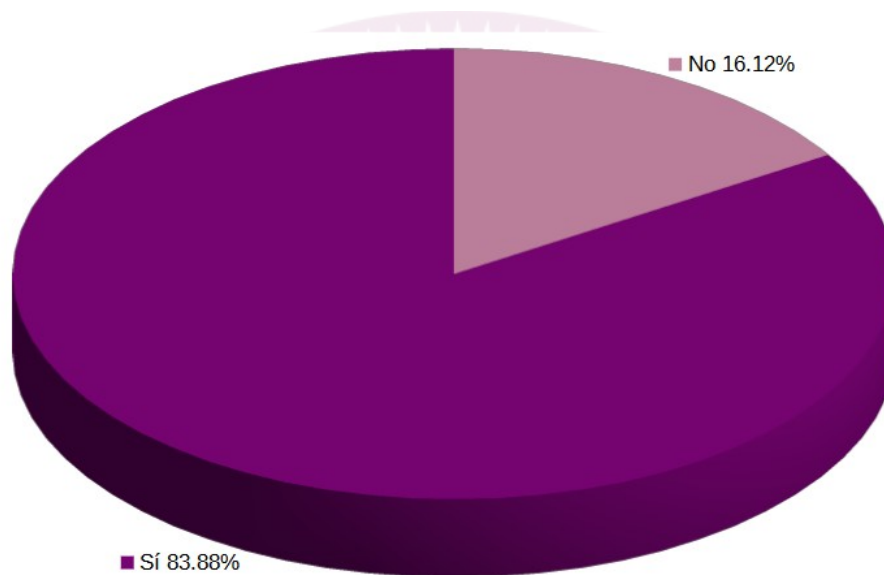
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 7. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo según estado de vacunación contra COVID-19, año 2021. (n=428)



Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

De entre los participantes del estudio el 83,88% (359) refirió haber recibido por lo menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 2. Distribución de la población de estudio de la ciudad de Coronel Oviedo de acuerdo al contexto social, 2021. (n=428)

Características		Número de participantes N (%)
Familiar/amigo sospechoso o confirmado con COVID-19	Sí	409 (95.56)
	No	19 (4.44)
Familiar/amigo expuesto a sospechoso o confirmado con COVID-19	Sí	347 (81.07)
	No	81 (18.93)
Condición de salud de los padres	A. Saludable.	229 (53,50)
	B. Regular.	190 (44,39)
	C. Malo.	3 (0,70)
	D. Muy malo.	6 (1,40)

Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

Desde el punto de vista social, del total de la población de estudio el 95,56% (409) de la población de estudio tuvo algún familiar/amigo sospechoso o con diagnóstico de COVID-19, el 81,07% (347) tuvo un familiar/amigo expuesto a un sospechoso o con diagnóstico de COVID-19 y el 53,50% (229) de los



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

encuestados consideran a sus padres saludables, seguido del 44,39% (190) con regular condición de salud.





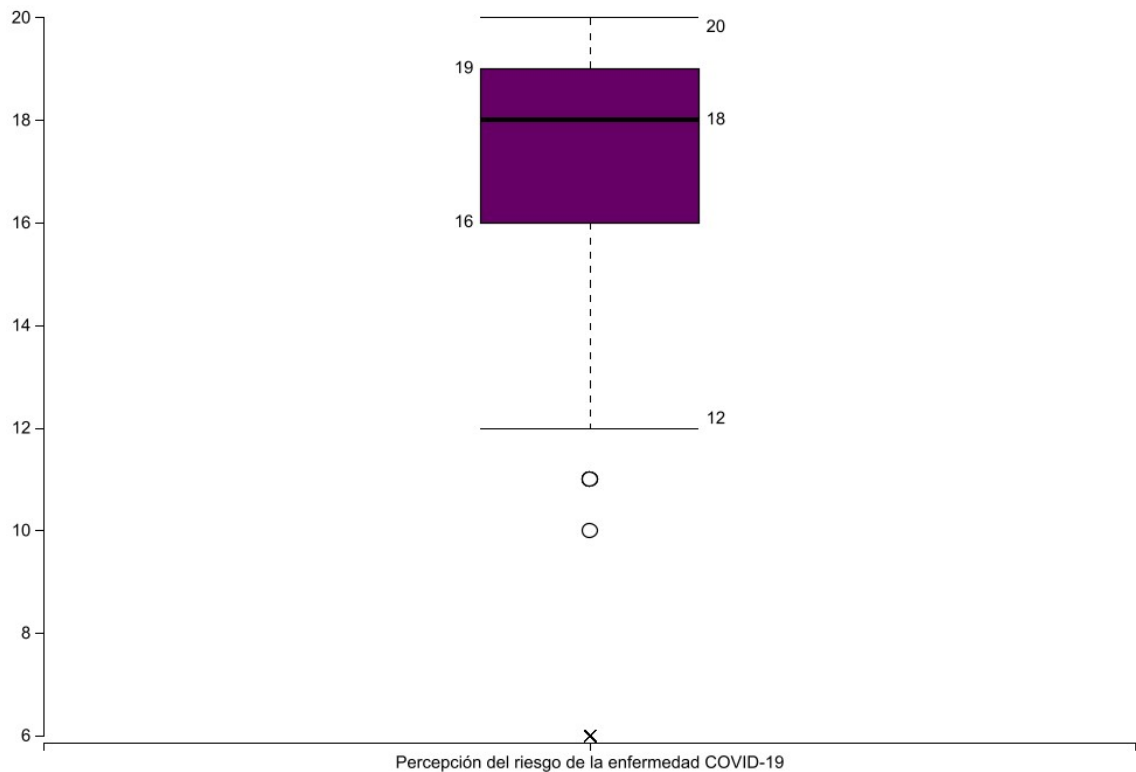
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 8. Percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 de los habitantes de la ciudad de Coronel Oviedo, 2021. (N=428)



Fuente: Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

El puntaje mínimo obtenido en la evaluación de la percepción del riesgo fue de 6 puntos y el máximo de 20 puntos, con una mediana de 18 puntos, el 50% de los puntajes obtenidos oscilaba entre 16 y 19 puntos.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N°3. Prueba de normalidad de Percepción del riesgo de COVID-19 en población de Coronel Oviedo, 2021. (n=428)

Test de Shapiro-Wilk		
Percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19	Estadístico (W)	p-Valor
	0.894	0.0000

Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

La puntuación de la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 no sigue una distribución normal ($p < 0,05$).

Tabla N°4. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en población de Coronel Oviedo, 2021. (n=428)

Nivel de conocimiento	Frecuencia absoluta (n)	Frecuencia relativa (%)
Adecuado	354	82,71
No adecuado	74	17,29

Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

La puntuación mínima obtenida en la evaluación del conocimiento sobre COVID-19 fue de 5 puntos y el máximo de 20 puntos con una mediana de 14 puntos, el 50% de los individuos obtuvo una puntuación comprendida entre 12 y 16 puntos. El 82,71% (354) de los participantes tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre el COVID-19.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N°5. Análisis bivariado de la percepción del riesgo con características demográficas, Coronel Oviedo, 2021. (n=428)

Características		Mean Rank	Median Rank	Valor p
Sexo	Hombre	201.014	229.5	0.1178
	Mujer	220.986	229,5	
Edad agrupada	18 - 29	194,74	146,5	0.003
	30 - 49	238.138	229.5	
	>= 50	224.123	229,5	
Barrio	1. Centro.	199.35	229,5	0.374
	2. Capitán Roa.	199,75	146,5	
	3. Las Mercedes.	246,20	229,5	
	4. San Isidro.	200,16	229,5	
	5. Azucena.	205,34	229,5	
	6. 12 de junio.	213,63	146,5	
	7. Gral. Bernardino Caballero.	244,71	229,5	
	8. Primero de marzo.	228,04	229,5	
	9. José Alfonso Godoy.	270,70	322,5	
	10. Otro.	225.20	229,5	
Ocupación	1. Estudiante.	186.94	146,5	0.0102
	2. Funcionario público.	233,43	229,5	
	3. Trabajador independiente.	225.86	229,5	
	4. Desempleado.	209,03	229,5	
Estado civil	1. Soltero/a.	209,25	229,5	0.24
	2. Casado/a.	222,04	229,5	
	3. Unión libre.	236,28	322,5	
	4. Separado/a.	258,17	229,5	
	5. Viudo/a.	319,1	322,5	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	6. Divorciado/a.	180,62	146,5	
Nivel educativo	1. Ninguno.	322,5	322,5	0.707
	2. Primaria.	229,5	229,5	
	3. Secundaria.	199,47	229,5	
	4. Universitaria.	217.087	229,5	
	5. Otro.	196.37	146,5	
Vacunación	Sí	215.334	229,5	0.750
	No	210.159	229,5	

Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

En el análisis bivariado entre la percepción del riesgo de contraer la enfermedad y las características demográficas se observó diferencias estadísticamente significativas según: el rango etario y la ocupación ($p < 0,05$).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N°6. Análisis bivariado de la percepción del riesgo con factores del contexto social, Coronel Oviedo, 2021. (n=428)

Características		Mean Rank	Median Rank	Valor P
Familiar/amigo sospechoso o confirmado con COVID-19	Sí	216,94	229,5	0.0587
	No	162,05	146,5	
Familiar/amigo expuesto a sospechoso o confirmado con COVID-19	Sí	216,07	229,5	0.719
	No	207,75	229,5	
Condición de salud de los padres	A. Saludable.	208,92	229,5	0.005
	B. Regular.	214,51	229,5	
	C. Malo.	373,17	398,5	
	D. Muy malo.	347,83	322,5	

Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

De acuerdo al análisis bivariado entre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y el contexto social, se observó diferencias significativas según el estado de salud de los padres ($p < 0,05$).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 7. Análisis bivariado de la percepción de riesgo con conocimientos sobre COVID-19, Coronel Oviedo, 2021. (n=428)

Características		Mean Rank	Median Rank	Minimun u-Value	Maximun u-Value	Valor P
Nivel de conocimiento.	Adecuado.	220,94	229,5	10.819,0	15.377,0	0.018
	No adecuado	183,70	146,5			

Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

Sé observó diferencias estadísticamente significativas en la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 según el nivel de conocimiento ($p=0,018$).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 8. Regresión lineal multivariable de la percepción del riesgo de COVID-19 entre los sujetos de estudio, Coronel Oviedo, 2021. (n=428)

Características		Modelo	
		Valor B	Valor P
Edad	30- 49 años	0,433	0,13
	≥50 años	0,331	0,38
Ocupación	Funcionario Público	0,33	0,341
	Trabajador independiente	0,334	0,264
	Desempleado	0,283	0,603
Familiar/amigo sospechoso o confirmado con COVID-19		1,023	0,036
Condición de salud de los padres	Regular	0,029	0,885
	Malo	1,783	0,134
	Muy malo	1,814	0,032
Nivel de conocimiento	No adecuado	-0,759	0,004
R ²	0,0728		
R ² ajustado	0,0506		

Fuente: Cuestionario utilizado como instrumento de recolección de datos sobre la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y factores asociados.

En el análisis multivariable arrojó que tener un familiar/amigo sospechoso o confirmado con COVID-19 ($p=0,036$), muy mala condición de salud de los padres ($p= 0,032$) se asoció a una mayor percepción del riesgo. El conocimiento inadecuado sobre la enfermedad se asoció con una menor percepción del riesgo ($p= 0,004$).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9- Discusión

Tras un año de la pandemia por el COVID-19, la OMS ha declarado que sigue siendo una emergencia de salud pública mundial (48) pese a la rápida fabricación y autorización de emergencia de las vacunas contra el COVID-19, debido al escaso suministro de las mismas con escasa cobertura en países en desarrollo.

Es un conocimiento consolidado que la propagación de la enfermedad COVID-19 se ve afectada por la voluntad de las personas de adoptar conductas preventivas de salud pública, que a menudo se asocian con la percepción pública del riesgo de contraer la enfermedad, en este estudio se presenta un análisis sobre percepción de riesgo en una población de Coronel Oviedo, Paraguay.

Bavel et al. (17), concluyeron que a medida que aumenta el número de muertes por la enfermedad en todo el mundo, es cada vez más importante comprender la percepción pública del riesgo. La política de salud actual está puesta en la vacunación contra la enfermedad, sin embargo, en diversos países, en especial los países en desarrollo, la cobertura de la vacuna aun no es suficiente por lo que las medidas de distanciamiento social y cuidados de higiene siguen vigentes. Por lo tanto, el éxito de las políticas para frenar la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

transmisión rápida de una enfermedad altamente infecciosa depende, en parte, que el público tenga una percepción precisa de los factores de riesgo personales y sociales (12).

A inicios de la pandemia, Dryhurst S et al (12) encontrado altos niveles de preocupación por la enfermedad COVID-19 que en 10 países de Europa, América y Asia, en nuestro estudio la percepción de riesgo general encontrada fue alta (Mediana de 18 puntos en una escala de 20), similar al resultado publicado por Yani Ding et al.(media de $14,965 \pm 2,003$) (13), mencionando que la población fue distinta, ya que el estudio aludido se realizó en estudiantes de medicina de China; sin embargo, nuestro resultado es relativamente mayor a lo encontrado por Ríos González CM, Ríos González DN a nivel nacional en Paraguay (Media $12,1 \pm 1,6$), hace un año (14). El aumento de la percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 se podría explicar por el tiempo transcurrido entre ambos estudios, tiempo en el cual a nivel país se han hecho masivas campañas de concienciación sobre dicha patología, además del aumento de información sobre las secuelas a largo plazo.

Otro punto interesante encontrado en esta investigación es que la mayoría de los participantes del estudio tenían un adecuado nivel de conocimiento y que el conocimiento inadecuado se asoció con una menor percepción del riesgo, similar a los publicado en otro estudio que destaca que



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

el conocimiento no adecuado sobre el uso correcto de la mascarilla se asoció con una baja percepción de riesgo ($p = 0,001$) (14).

La regresión lineal multivariable mostró que había una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes de percepción de riesgo en los participantes que tenían muy mala condición de salud de los padres y un familiar/amigo sospechoso o confirmado con COVID-19, es interesante destacar el último punto ya que coincide con lo encontrado en otros estudios (12–14); esto se podría explicar debido a que con una experiencia cercana con el virus, la comprensión de la situación es más factible, y con mayor peso en el entorno social. Al mismo tiempo, se diferencia de los resultados de Ríos González CM, Ríos González DN (14) y Yani Ding et al.(13) que encontraron una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes de percepción de riesgo en solteros y residentes en el área metropolitana.

El estudio presentó varias limitaciones, primero, la utilización de encuesta en línea y un muestreo no probabilístico, por lo que existe una falta de representatividad del estudio y resulta difícil calcular la tasa de respuesta; sin embargo, no se ofreció ningún tipo de recompensa a los participantes que completaron el cuestionario. El diseño del estudio fue transversal en lugar de longitudinal, lo que conlleva incapacidad de estimar los cambios más precisos en la percepción del riesgo a lo largo del tiempo, haciendo que la relación entre las variables y la percepción del riesgo sea más bien tentativa.



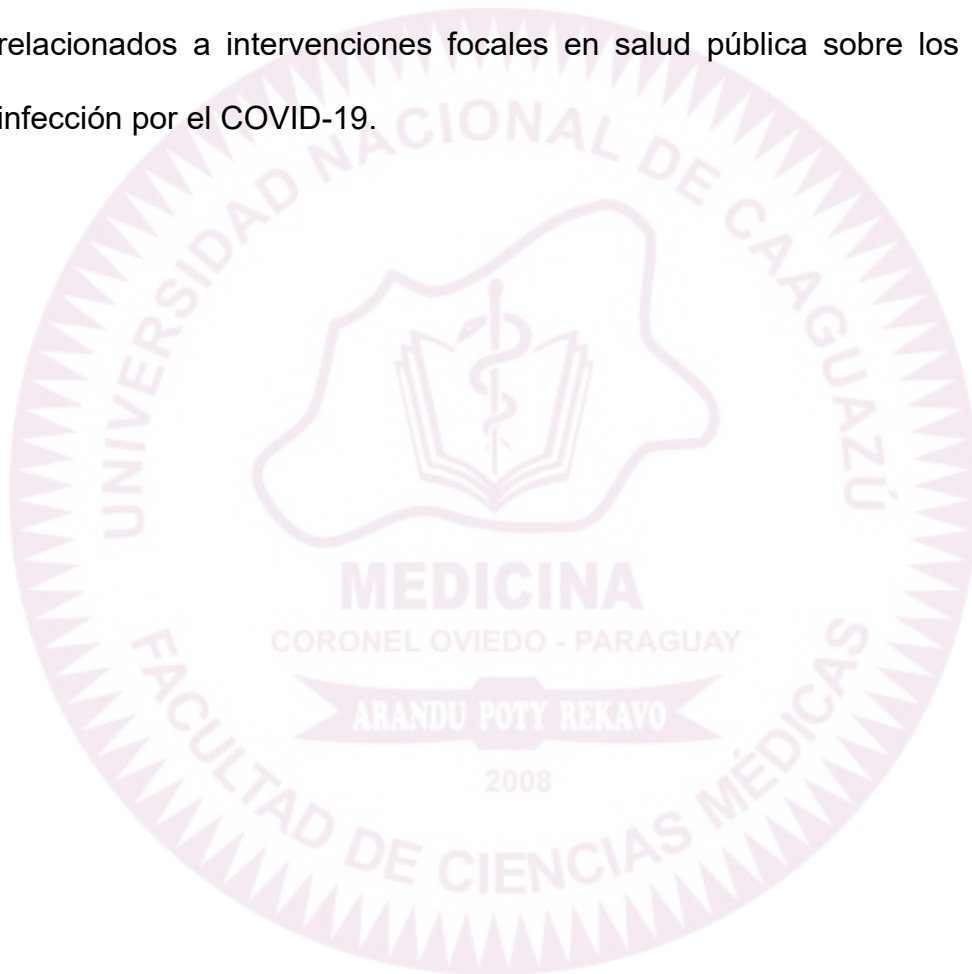
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

El alcance de estudio es a nivel local, puesto que fueron encuestados habitantes de una ciudad que tuvieron acceso al instrumento. Los resultados del estudio se pondrían aprovechar para la toma de decisiones en aspectos relacionados a intervenciones focales en salud pública sobre los riesgos de infección por el COVID-19.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10- Conclusión

Con la finalización del presente trabajo es posible indicar que la percepción del riesgo de contraer la enfermedad COVID-19 en habitantes de la ciudad de Coronel Oviedo en el año 2021 fue alta.

A un poco más de un año del inicio de la pandemia el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 fue elevado, con 82,71% (354) de conocimiento adecuado.

Las pruebas no paramétricas empleadas en el análisis bivariado mostraron que entre los factores sociodemográficos había una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes de percepción de riesgo en el rango etario, la ocupación y condición de salud de los padres.

En el análisis multivariado tener un familiar/amigo sospechoso o confirmado con COVID-19 y una muy mala condición de salud de los padres se asoció a una mayor percepción del riesgo. Mientras que el nivel de conocimiento inadecuado sobre la enfermedad se asoció con una menor percepción del riesgo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11- Recomendaciones

- Conducir un estudio con un diseño longitudinal tomando una mayor cantidad de observaciones para determinar mejores asociaciones.
- Continuar con las campañas informativas sobre la enfermedad COVID-19 y la puesta en marcha de las medidas de distanciamiento social e higiene.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12- Referencias Bibliográficas.

1. World Health Organization Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. 2020. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/qadetail/coronavirus-disease-covid-19>.
2. OMS/OPS. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Oms. 2020. p. 1. Available from: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>.
3. González Gacel JF, Soler Sánchez YM, Pérez Rosabal E, González Sábado RI, Pons Delgado SV. Percepción de riesgo ante la COVID-19 en pobladores del municipio Manzanillo. Multimed [Internet]. 2021;25(1).
4. Romagnani P, Gnone G, Guzzi F, Negrini S, Guastalla A, Annunziato F, et al. The COVID-19 infection: lessons from the Italian experience. J Public Health Policy [Internet]. 2020 Sep 1;41(3):238–44.
5. Rodriguez-Morales AJ, Cardona-Ospina JA, Gutiérrez-Ocampo E, Villamizar-Peña R, Holguin-Rivera Y, Escalera-Antezana JP, et al. Clinical, laboratory and imaging features of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. Vol. 34, Travel Medicine and Infectious Disease. Elsevier USA; 2020.
6. Valdés García LE, León Bueno D, Neira Palacios A, Jaqueman Dussac Y. Características clinicoepidemiológicas de pacientes con evolución asintomática de la COVID-19 en la provincia de Santiago de Cuba.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

MEDISAN. 2020;24(5):810–22.

7. WHO. Coronavirus (COVID-19). Dashboard With Vaccination Data. WHO. 2021. p. 1–5. Available from: <https://covid19.who.int/>
8. Ríos AM. Coronavirus en Latinoamérica: países con más casos. STATISTA. 2021. p. 1.
9. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Reporte Paraguay MSPBS COVID19. 2020. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/reportes-covid19.html>
10. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Nueva variante de SARS-CoV-2 circula en varios departamentos del país. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/portal/22870/nueva-variante-de-sars-cov-2-circula-en-varios-departamentos-del-pais.html>
11. Choappa RC, Mora EL. SARS-CoV-2 : La emergencia de variantes y su impacto en el control de la pandemia. 2021;36(1):1–3.
12. Dryhurst S, Schneider CR, Kerr J, Freeman ALJ, Recchia G, Van Der Bles AM, et al. Risk perceptions of COVID-19 around the world. J Risk Res 2020. ;23:994–1006.
13. Ding Y, Du X, Li Q, Zhang M, Zhang Q, Tan X, et al. Risk perception of coronavirus disease 2019 (COVID-19) and its related factors among college students in China during quarantine. Vol. 15, PLoS ONE. Public Library of Science; 2020.
14. Rios González CM, Rios González DN. Percepción del riesgo de la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados en Paraguay. Rev. Nac. (Itauguá). 2020;12(2):004-015.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

15. Muñiz C, Corduneanu VI. Percepción de riesgo y consumo mediático durante el inicio de la pandemia de COVID-19 en México. Más Pod local. 2020;(41):44–7.
16. Mora-Rodríguez A, Melero-López I. News consumption and risk perception of Covid-19 in Spain. Comunicar. 2021 Jan 1;29(66):72–81.
17. Bavel JJV, Baicker K, Boggio PS, Capraro V, Cichocka A, Cikara M, et al. Using social and behavioural science to support COVID-19 pandemic response. Vol. 4, Nature Human Behaviour. Nature Research; 2020. p. 460–71.
18. WHO. Clinical management Clinical management Living guidance COVID-19. World Heal Organ. 2021;(January). Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-1>
19. Coronavirus (CoV) GLOBAL [Internet]. [cited 2021 May 22]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
20. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Primer caso del nuevo coronavirus en el Paraguay 2020. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/portal/20535/primer-caso-del-nuevo-coronavirus-en-el-paraguay.html>
21. Somsen GA, van Rijn C, Kooij S, Bem RA, Bonn D. Small droplet aerosols in poorly ventilated spaces and SARS-CoV-2 transmission. Vol. 8, The Lancet Respiratory Medicine. Lancet Publishing Group; 2020. p. 658–9.
22. Burke RM, Midgley CM, Dratch A, Fenstersheib M, Haupt T, Holshue M, et al. Active Monitoring of Persons Exposed to Patients with Confirmed COVID-19 — United States, January–February 2020. MMWR Morb



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Mortal Wkly Rep. 2020 Mar 6 ;69(9):245–6.

23. Ong SWX, Tan YK, Chia PY, Lee TH, Ng OT, Wong MSY, et al. Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a Symptomatic Patient. Vol. 323, JAMA - Journal of the American Medical Association. American Medical Association; 2020. p. 1610–2.
24. Liu Y, Yan LM, Wan L, Xiang TX, Le A, Liu JM, et al. Viral dynamics in mild and severe cases of COVID-19. Vol. 20, The Lancet Infectious Diseases. Lancet Publishing Group; 2020. p. 656–7.
25. Quesada JA, López-Pineda A, Gil-Guillén VF, Arriero-Marín JM, Gutiérrez F, Carratala-Munuera C. Incubation period of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. Vol. 221, Revista Clinica Espanola. Elsevier Doyma; 2021. p. 109–17.
26. Kimball A, Hatfield KM, Arons M, James A, Taylor J, Spicer K, et al. Asymptomatic and Presymptomatic SARS-CoV-2 Infections in Residents of a Long-Term Care Skilled Nursing Facility — King County, Washington, March 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020 Apr 3;69(13):377–81.
27. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020 Feb 15 ;395(10223):497–506.
28. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. Lancet. 2020 Feb 15;395(10223):507–13.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

29. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients with 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China. JAMA - J Am Med Assoc. 2020 Mar 17;323(11):1061–9.
30. Tong JY, Wong A, Zhu D, Fastenberg JH, Tham T. The Prevalence of Olfactory and Gustatory Dysfunction in COVID-19 Patients: A Systematic Review and Meta-analysis. Vol. 163, Otolaryngology - Head and Neck Surgery (United States). SAGE Publications Inc.; 2020. p. 3–11.
31. Favas TT, Dev P, Chaurasia RN, Chakravarty K, Mishra R, Joshi D, et al. Neurological manifestations of COVID-19: a systematic review and meta-analysis of proportions. Neurol Sci. 2020 Dec 1;41(12):3437–70.
32. Abdullahi A, Candan SA, Abba MA, Bello AH, Alshehri MA, Afamefuna Victor E, et al. Neurological and musculoskeletal features of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. Vol. 11, Frontiers in Neurology. Frontiers Media S.A.; 2020. p. 687.
33. McMichael TM, Currie DW, Clark S, Pogojans S, Kay M, Schwartz NG, et al. Epidemiology of Covid-19 in a Long-Term Care Facility in King County, Washington. N Engl J Med. 2020 May 21;382(21):2005–11.
34. World Health Organization. Clinical Care Severe Acute Respiratory Infection: toolkit. COVID adaptation. WHO Technical Report Series. 2020. Available from: <https://www.who.int/publications-detail/clinical-care-of-severe-acute-respiratory-infections-toolkit>
35. Buitrago-Garcia D, Egli-Gany D, Counotte MJ, Hossmann S, Imeri H, Ipekci AM, et al. Occurrence and transmission potential of asymptomatic and presymptomatic SARS-CoV-2 infections: A living systematic review and meta-analysis. Vol. 17, PLoS Medicine. Public Library of Science;



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2020. p. e1003346.

36. Byambasuren O, Cardona M, Bell K, Clark J, McLaws M-L, Glasziou P. Estimating the extent of asymptomatic COVID-19 and its potential for community transmission: systematic review and meta-analysis. *Off J Assoc Med Microbiol Infect Dis Canada*. 2020 Sep 13;2020.05.10.20097543.
37. Hua W, Xiaofeng L, Zhenqiang B, Jun R, Ban W, Liming L. Consideration on the strategies during epidemic stage changing from emergency response to continuous prevention and control. *Chinese J Endem*. 2020 Feb 1 ;41(2):297–300.
38. Organización Mundial de la Salud. Antigen-detection in the diagnosis of SARS-CoV-2 infection using rapid immunoassays Interim guidance. *World Heal Organ*. 2020;(September):9.
39. WHO. IMAI district clinician manual: Hospital care for adolescents and adults. WHO. World Health Organization; 2014. Available from: <https://www.who.int/hiv/pub/imai/imai2011/en/>
40. WHO. Pocket Book of Hospital Care for Children: Guidelines for the Management of Common Childhood Illnesses. Guidelines for the management of common illnesses. World Health Organization; 2013. 125–143 p.
41. Wang QQ, Xu R, Volkow ND. Increased risk of COVID-19 infection and mortality in people with mental disorders: analysis from electronic health records in the United States. *World Psychiatry*. 2021 Feb 1;20(1):124–30.
42. Yupari IL, Bardales Aguirre L, Rodriguez Azabache J, Barros Sevillano J, Rodríguez Díaz A. Risk Factors for Mortality from COVID-19 in



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Hospitalized Patients: A Logistic Regression Model. Rev la Fac Med Humana. 2021 Jan 12;21(1):19–27.
43. Greenhalgh T, Knight M, A'Court C, Buxton M, Husain L. Management of post-acute covid-19 in primary care. BMJ. 2020 Aug 11;370.
 44. Castillo JG, Machuca MJR, Casarus MA, García AS. SARS-CoV-2 infection sequels: A problem that must be addressed. Vol. 148, Revista Medica de Chile. Sociedad Medica de Santiago; 2020. p. 1373–4.
 45. Milken Institute. Rastreador de vacunas COVID-19 Milken institute web. 2020. Available from: <https://www.covid-19vaccinetracker.org/>
 46. Paek H-J, Hove T. Risk Perceptions and Risk Characteristics. In: Oxford Research Encyclopedia of Communication. Oxford University Press; 2017
 47. McEachan R, Taylor N, Harrison R, Lawton R, Gardner P, Conner M. Meta-Analysis of the Reasoned Action Approach (RAA) to Understanding Health Behaviors. Ann Behav Med. 2016 Aug 1;50(4):592–612.
 48. Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización de la estrategia frente a la COVID-19. 2020;1–17.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo

13.1- Instrumento de recolección de datos

Cuestionario sobre Percepción de riesgo COVID-19

¡Hola, estimado participante! Para comprender su percepción de riesgo sobre la Enfermedad COVID-19 se lanzó esta encuesta en línea. Tómese unos minutos para participar y transmitir los hallazgos, que son de gran importancia para la prevención de epidemias y la educación sanitaria en el futuro. ¡Muchas gracias!

	Sección I - Información básica
A1	1. Su sexo: [opción única] * <input type="checkbox"/> 1= Hombre <input type="checkbox"/> 2= Mujer
A2	2. Su edad [complete los espacios en blanco] * _____
A3	3. Nivel educativo: [complete el espacio en blanco] * _____
A4	4. Su residencia está ubicada en el barrio: [complete el espacio en blanco] * _____
A5	5. Ocupación [opción única] * <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Funcionario público <input type="checkbox"/> Trabajador independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> otros
A6	6. Estado civil [elección única] * <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado
A7	¿Has recibido la vacuna contra el COVID-19?



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------

Sección II - Contexto social

B1	7. Hasta la fecha, ¿han diagnosticado a mi familia y amigos, o a mí COVID-19? [opción múltiple] * <input type="checkbox"/> A. yo mismo <input type="checkbox"/> B. familia o parientes <input type="checkbox"/> C. amigos <input type="checkbox"/> D. otras personas que conoces <input type="checkbox"/> E. no
-----------	---

B2	8. Hasta la fecha ¿He entrado yo, mi familia o amigos en contacto con una persona o un paciente sospechoso infectado con COVID-19? [opción múltiple] * <input type="checkbox"/> A. yo mismo <input type="checkbox"/> B. familia o parientes <input type="checkbox"/> C. amigos <input type="checkbox"/> D. otras personas que conoces <input type="checkbox"/> E. No
-----------	--

B3	9. Destaque la percepción sobre el estado de salud general de sus padres [opción única] * <input type="checkbox"/> A. Saludable <input type="checkbox"/> B. Regular <input type="checkbox"/> C. Malo <input type="checkbox"/> D. Muy malo
-----------	---

Sección III - Conocimiento de COVID-19

Las siguientes preguntas se basan en su conocimiento de COVID-19. Elija una respuesta adecuada a su situación. (La puntuación total es 20)

C1	10. Según su conocimiento, ¿cuáles son las formas de transmisión de la COVID-19? [opción múltiple] * 0 = no, 1 = sí (1 punto) (Los participantes obtienen 1 punto por todas las respuestas correctas). <input type="checkbox"/> A. transmisión de gotas <input type="checkbox"/> B. transmisión de contacto <input type="checkbox"/> C. transmisión de mosquitos <input type="checkbox"/> D. transmisión bucal fecal <input type="checkbox"/> E. no lo se Las respuestas correctas son A y B.
-----------	---



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

C2	<p>11. Usted sabe quiénes son susceptibles a la COVID-19 [elección única] *</p> <p>0 = no, 1 = sí (1 punto) (Los participantes obtienen 1 punto por todas las respuestas correctas)</p> <p><input type="checkbox"/>A. niños susceptibles <input type="checkbox"/>B. personas jóvenes y de mediana edad susceptibles</p> <p><input type="checkbox"/>C. personas de mediana edad susceptibles <input type="checkbox"/>D. los ancianos son susceptibles</p> <p><input type="checkbox"/>E. la población en general es susceptible <input type="checkbox"/>F. no lo sé</p> <p>La respuesta correcta es E.</p>
C3	<p>12. ¿Qué sabe acerca de los síntomas comunes de la COVID-19? [opción múltiple] *</p> <p>0 = no, 1 = sí (1 punto) (Los participantes obtienen 1 punto por todas las respuestas correctas)</p> <p><input type="checkbox"/>A. tos seca <input type="checkbox"/>B. fiebre <input type="checkbox"/>C. dificultad para respirar, incluso dificultad</p> <p><input type="checkbox"/>D. fatiga <input type="checkbox"/>E. pobre espíritu, poco apetito <input type="checkbox"/>F. No sé</p> <p>Las respuestas correctas son A, B, C, D y E.</p>
C4	<p>13. ¿Cuál de las siguientes crees que es una medida eficaz para prevenir la infección por COVID-19? [opción múltiple] * 0 = no 1 = sí (9 puntos) (Los participantes obtienen 1 punto por cada elección correcta; los participantes no eligen una opción incorrecta para obtener 1 punto).</p> <p><input type="checkbox"/>A. salir lo menos posible, no asistir a fiestas</p> <p><input type="checkbox"/>B. evitar el contacto con los repatriados y la fiebre</p> <p><input type="checkbox"/>C. lavarse las manos con desinfectante para manos, jabón, etc.</p> <p><input type="checkbox"/>D. Abra las ventanas con frecuencia para ventilar</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	<p><input type="checkbox"/> E. use una máscara cuando salga</p> <p><input type="checkbox"/> F. Tome cloro, ivermectina, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> G. Vinagre de fumigación</p> <p><input type="checkbox"/> H. use alcohol para desinfectar la ropa, los efectos personales, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> I. Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo de papel o con el codo al estornudar o toser.</p> <p>Las respuestas correctas son A, B, C, D, E, H e I.</p>
C5	<p>14. ¿Sabe cómo lavarse las manos correctamente? [opción única] * (3 puntos) (A, B por 1 punto; C por 2 puntos; D, E por 3 puntos)</p> <p><input type="checkbox"/> A. ignorancia total <input type="checkbox"/> B. un poco de conocimiento <input type="checkbox"/> C. conocimientos generales</p> <p><input type="checkbox"/> D. saber mucho. <input type="checkbox"/> E. saber mucho</p>
C6	<p>15. ¿Conoce la forma correcta de usar una mascarilla? [opción única] * (3 puntos) (A, B por 1 punto; C por 2 puntos; D, E por 3 puntos)</p> <p><input type="checkbox"/> A. ignorancia total <input type="checkbox"/> B. un poco de conocimiento <input type="checkbox"/> C. conocimientos generales</p> <p><input type="checkbox"/> D. saber mucho. <input type="checkbox"/> E. saber mucho</p>
C7	<p>16. ¿Qué crees que es cierto sobre COVID-19? [opción múltiple] * (2 puntos) (Los participantes obtienen 1 punto por cada elección correcta).</p> <p><input type="checkbox"/> A. El período de incubación suele ser de 3 a 7 días, y el más largo no supera los 14 días.</p> <p><input type="checkbox"/> B. COVID-19 también es infeccioso durante el período de incubación</p> <p><input type="checkbox"/> C. No lo sé.</p> <p>Las respuestas correctas son A y B.</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Sección IV- Percepción del riesgo.

La siguiente pregunta es sobre su actitud hacia COVID-19. No hay respuesta correcta o incorrecta. Elija la respuesta más adecuada según sus propios sentimientos. (Las opciones similares en la pregunta de actitud se asignan a: 1 punto = Totalmente en desacuerdo; 2 puntos = en desacuerdo, 3 puntos = indeciso/dudoso, 4 puntos = De acuerdo, 5 puntos = totalmente de acuerdo, y la puntuación total es 20 puntos).

D1	17. Incluso si una persona goza de buena salud, puede estar infectada con la COVID-19* <input type="checkbox"/> A. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> B. En desacuerdo. <input type="checkbox"/> C. Indeciso/dudoso <input type="checkbox"/> D. De acuerdo <input type="checkbox"/> E. Totalmente de acuerdo.
D2	18. Soy más susceptible a contagiarme de COVID-19 que cualquier otra persona * <input type="checkbox"/> A. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> B. En desacuerdo. <input type="checkbox"/> C. Indeciso/dudoso <input type="checkbox"/> D. De acuerdo <input type="checkbox"/> E. Totalmente de acuerdo.
D3	19. Alguien me recordó una vez que tuviera cuidado con el COVID-19 * <input type="checkbox"/> A. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> B. En desacuerdo. <input type="checkbox"/> C. Indeciso/dudoso <input type="checkbox"/> D. De acuerdo <input type="checkbox"/> E. Totalmente de acuerdo.
D4	20. Me preocuparía que mi familia se contagie de la COVID-19* <input type="checkbox"/> A. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> B. En desacuerdo. <input type="checkbox"/> C. Indeciso/dudoso <input type="checkbox"/> D. De acuerdo <input type="checkbox"/> E. Totalmente de acuerdo.

¡Gracias de nuevo por su apoyo!



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2- Consentimiento informado.

Trabajo de Fin de Grado:" Percepción del riesgo de la enfermedad covid-19 y sus factores relacionados en habitantes de Coronel Oviedo, 2021."

Investigador Principal: Corina María Alderete Mendoza.

Dentro del marco de la realización del Trabajo de Fin de Grado para obtener el título de Médico Cirujano por la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú se realiza la siguiente investigación con el propósito de conocer la percepción del riesgo de contraer la enfermedad COVID-19 y sus factores relacionados durante la pandemia. La información obtenida, nos permitirá identificar factores fundamentales que relacionan con la percepción del riesgo y las conductas preventivas. Para ello, necesitamos que los/as participantes contesten a este cuestionario del que extraeremos la información.

Usted debe saber que:

- 1) Su participación en este estudio es totalmente voluntaria.
- 2) La participación o no participación no supondrá para usted ningún beneficio ni perjuicio.
- 3) Todos los datos obtenidos en este estudio serán confidenciales
- 4) La información obtenida únicamente se utilizará para los fines específicos del estudio.
- 5) Una vez que comience a contestar el cuestionario, es libre de abandonar el estudio en cualquier momento, no suponiendo ningún tipo de consecuencias para usted.

Si tiene dudas o preocupaciones acerca de su participación en la investigación, puede contactarse con la investigadora Corina Alderete quien responderá mis preguntas. El número de celular +595971 351131 y su dirección de correo es cmalderete84@fcmunca.edu.py

¿Acepta formar parte del estudio? Sí No



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 10 de junio de 2021.

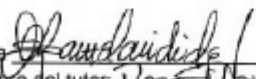
Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director
Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: "PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA ENFERMEDAD COVID-19 Y SUS FACTORES RELACIONADOS EN HABITANTES DE CORONEL OVIEDO, 2021.", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:
Nombres y apellidos completos: Corina María Alderete Mendoza.
No. Documento de identidad: 4 081 184.

Atentamente.

Firma 
Nombre del tutor: Rosalinda Sachelauidi
No. Documento de identidad: 819420





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.4- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor metodológico.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 09 de noviembre de 2021.

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios González, Director

Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.


En mi condición de tutor metodológico de la Tesis de grado titulado: "PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA ENFERMEDAD COVID-19 Y SUS FACTORES RELACIONADOS EN HABITANTES DE CORONEL OVIEDO, 2021.", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Corina María Alderete Mendoza.

No. Documento de identidad: 4081184

Atentamente.

Firma: 
Nombre del tutor: Rose Albina Sachelawidi
No. Documento de identidad: 819420





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5- Carta de declaración de conflicto de intereses.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



DOCUMENTOS DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019.

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis de grado o posgrado:

PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA ENFERMEDAD COVID-19 Y SUS FACTORES RELACIONADOS EN HABITANTES DE CORONEL OVIEDO, 2021.

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma:

Corina María Alderete Mendoza.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.8- Carta de autoría.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO

Yo, Corina María Alderete Mendoza, con documento de identificación número 4081184, y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Tesis de grado titulado PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA ENFERMEDAD COVID-19 Y SUS FACTORES RELACIONADOS EN HABITANTES DE CORONEL OVIEDO, 2021. Presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 23 de octubre de 2021.

Firma.: 