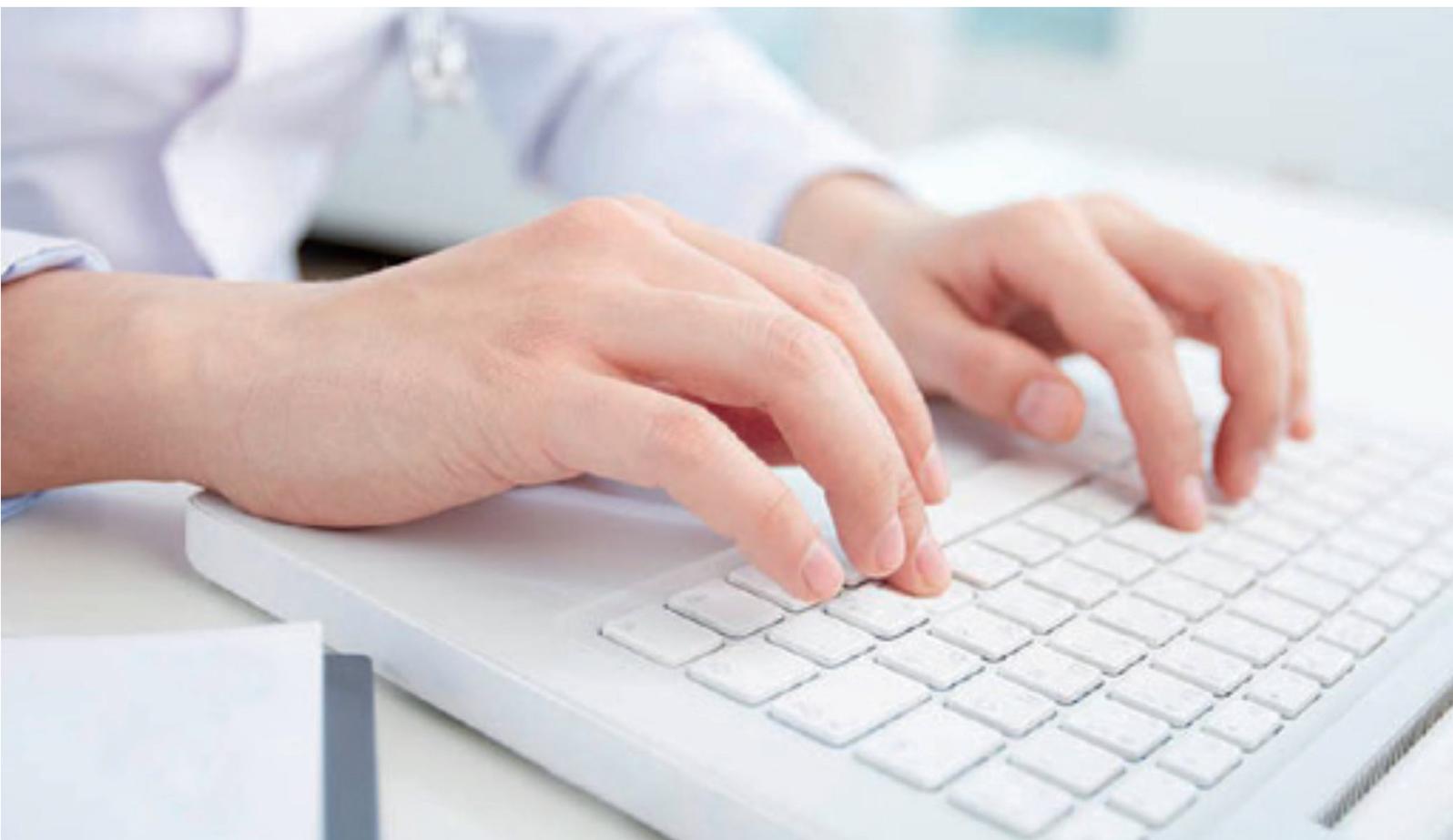


OBSERVATORIO SOCIOECONÓMICO Y COMPORTAMENTAL (OSEC)

PRIMER INFORME

PERCEPCIÓN DE RIESGO, DE LA EFECTIVIDAD DE MEDIDAS Y
ADHERENCIA A MEDIDAS

23 de Marzo de 2021





OBSERVATORIO SOCIOECONÓMICO Y COMPORTAMENTAL (OSEC)

PRIMER INFORME - PERCEPCIÓN DE RIESGO, DE LA EFECTIVIDAD DE MEDIDAS Y ADHERENCIA A MEDIDAS

Presentación

El presente Informe surge del acuerdo de trabajo entre el **Observatorio Socioeconómico y Comportamental (OSEC)** y la **Usina de Percepción Ciudadana**, impulsada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) con el apoyo técnico de La diaria datos y docentes del Instituto de Estadística de la Universidad de la República (UdelaR). A partir del mes de noviembre de 2020 se dio un aumento creciente en el número de casos de COVID-19 positivos. Se vio entonces con claridad la importancia de estudiar los factores comportamentales implicados en la prevención de la pandemia, a nivel micro, meso y macrosocial. En ese momento, se propuso en el **Grupo Asesor Científico Honorario (GACH)** la conveniencia de evaluar variables tales como la percepción del riesgo y el cumplimiento de las medidas no farmacológicas. En diciembre, los Dres. Ricardo Bernardi y Fernando Filgueira impulsaron la creación del **OSEC**, como grupo específico para aportar en dimensiones que requerían de un examen más exhaustivo.

El **OSEC** está integrado por investigadores de distintas disciplinas de las ciencias sociales y humanas, mayormente vinculados a la Universidad de la República e investigadores independientes. Es coordinado por el Dr. Fernando Filgueira (UMAD, Facultad de Ciencias Sociales), la Dra. Alejandra López (Instituto Psicología de la Salud, Facultad de Psicología) y el Dr. Ricardo Bernardi (Academia Nacional de Medicina). Las instituciones proponentes forman parte de la Red de investigación en Ciencias Sociales para enfrentar las secuelas de la pandemia (RISEP), recientemente convocada por la Coordinadora Residente de las Naciones Unidas, CONICYT y la Academia Nacional de Ciencias.

El equipo comportamental del OSEC ha desarrollado un intenso trabajo de revisión de literatura científica de alto impacto a nivel internacional y de instrumentos e indicadores probados en otros contextos para su uso en nuestro país. Ha identificado y diseñado un set de indicadores específicos



para monitorear dimensiones relevantes como percepción de riesgo, percepción de efectividad de medidas, adherencia a medidas, y efectos en salud mental, entre otros. En acuerdo con la Usina de Percepción Ciudadana desarrolló el cuestionario para el relevamiento de datos cuyos resultados se presentan en este primer informe.

Estudio de Percepción de riesgo y de efectividad de Medidas no Farmacológicas

La Usina de Percepción Ciudadana se inició durante 2020 y desde entonces ha monitoreado la opinión de la población mediante una encuesta de panel realizado a una muestra representativa de 400 casos de la población nacional mayor de 18 años. La composición del Panel fue definida según sexo y estratos de edad. Se emplea el índice de nivel socioeconómico INSE como variable de control del Instituto Nacional de Estadística. Las respuestas son recogidas mediante protocolos automatizados de pregunta/respuesta vía WhatsApp y monitoreadas mediante llamadas telefónicas.

A pedido del OSEC, en febrero de 2021, se incluyeron bloques de preguntas en el Panel con la siguiente distribución.

- 1- Percepción de Riesgo COVID-19 + Efectividad de medidas no farmacológicas
- 2- Adherencia a medidas

El set de preguntas fue preparado por el equipo del OSEC a partir de una exhaustiva revisión de la literatura internacional disponible y en consideración de la ausencia de información a nivel nacional sobre estas dimensiones.

El informe presenta los datos obtenidos en la aplicación de las dos mediciones, cuyos contenidos abordaron temas vinculados a la percepción de riesgo del COVID-19 y de efectividad de las medidas no farmacológicas y la adherencia a las mismas. Los resultados obtenidos deben ser analizados en el contexto epidemiológico-país en el cual tuvo lugar la recolección de datos. El registro de casos entre 7 y 21 de febrero fue de 499-654 casos diarios (el 8/2 los casos fueron 342). La primera medición se llevó a cabo entre el día lunes 8 y viernes 12 de febrero de 2021 y la segunda entre el día lunes 15 y domingo 21 de febrero de 2021.



Una nueva medición de estas dos dimensiones se realizará en la semana del 22 al 28 de marzo (dimensión 1) y del 29 al 4 de abril (dimensión 2).

Preguntas / relevamiento

La primera medición incluyó las siguientes preguntas:

1. En una escala del 1 al 7, donde 1 es “Nada preocupado” y 7 es “Muy preocupado”, ¿en qué medida le preocupa personalmente la situación del coronavirus/COVID-19 en Uruguay?
2. En una escala del 1 al 7, donde 1 es “Nada probable” y 7 es “Muy probable”, ¿qué probabilidad cree que tiene de contagiarse con coronavirus/COVID-19 en los próximos 6 meses?
3. En una escala del 1 al 7, donde 1 es “Nada probable” y 7 es “Muy probable”, ¿qué tan probable es que sus familiares y amigos que viven en Uruguay se contagien con coronavirus/COVID-19 en los próximos 6 meses?
4. En una escala del 1 al 7, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 7 es “Muy de acuerdo”, ¿en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación?
- “El coronavirus/COVID-19 afectará a mucha gente en Uruguay”
5. En una escala del 1 al 7, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 7 es “Muy de acuerdo”, ¿en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación?
- “Probablemente me enferme de coronavirus/COVID-19”
6. En una escala del 1 al 7, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 7 es “Muy de acuerdo”, ¿en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación?
- “Enfermar de coronavirus/COVID-19 puede ser grave”



7. Teniendo en cuenta la situación actual de la pandemia de COVID-19 en Uruguay: ¿cuál cree que es la eficacia de las siguientes medidas? (no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- *Cerrar escuelas y liceos*
- *Cerrar bares y restaurantes*
- *Cerrar todos los comercios excepto los supermercados y las farmacias*
- *No permitir las visitas en los hospitales y residenciales de ancianos*
- *Obligar a todas las personas que NO trabajen en tareas esenciales (ejemplo: personal de la salud, el transporte público, supermercados y las farmacias), a permanecer en casa excepto para realizar las compras básicas o cuando requieran atención médica urgente*
- *Uso universal del tapabocas*

La segunda medición contiene información sobre las siguientes preguntas:

1. Hay un gran debate mundial sobre las medidas que deberían tomarse para combatir la COVID-19. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay: (no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Obligación de llevar tapabocas en espacios públicos cerrados

2. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay: (no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Prohibición de concentraciones masivas

3. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay: (no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Inicio de clases presenciales en escuelas y liceos

4. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay: (no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Testeo obligatorio a maestros/profesores



5. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay:

(no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Apertura de fronteras

6. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay:

(no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Cancelación de reuniones pequeñas

7. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay:

(no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Educar y comunicarse activamente con la gente

8. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay:

(no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Que el gobierno proporcione asistencia económica a la gente más vulnerable

9. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay:

(no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Quedarse-en-casa

10. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay:

(no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Aumentar la capacidad de testeo actual



11. En una escala del 1 al 5, donde 1 es “Muy en desacuerdo” y 5 es “Muy de acuerdo”, indique su nivel de acuerdo con la aplicación de las siguientes medidas para Uruguay:

(no importa si se están aplicando o no en la actualidad)

- Reforzar el personal de salud (médicos, enfermeros etc.)

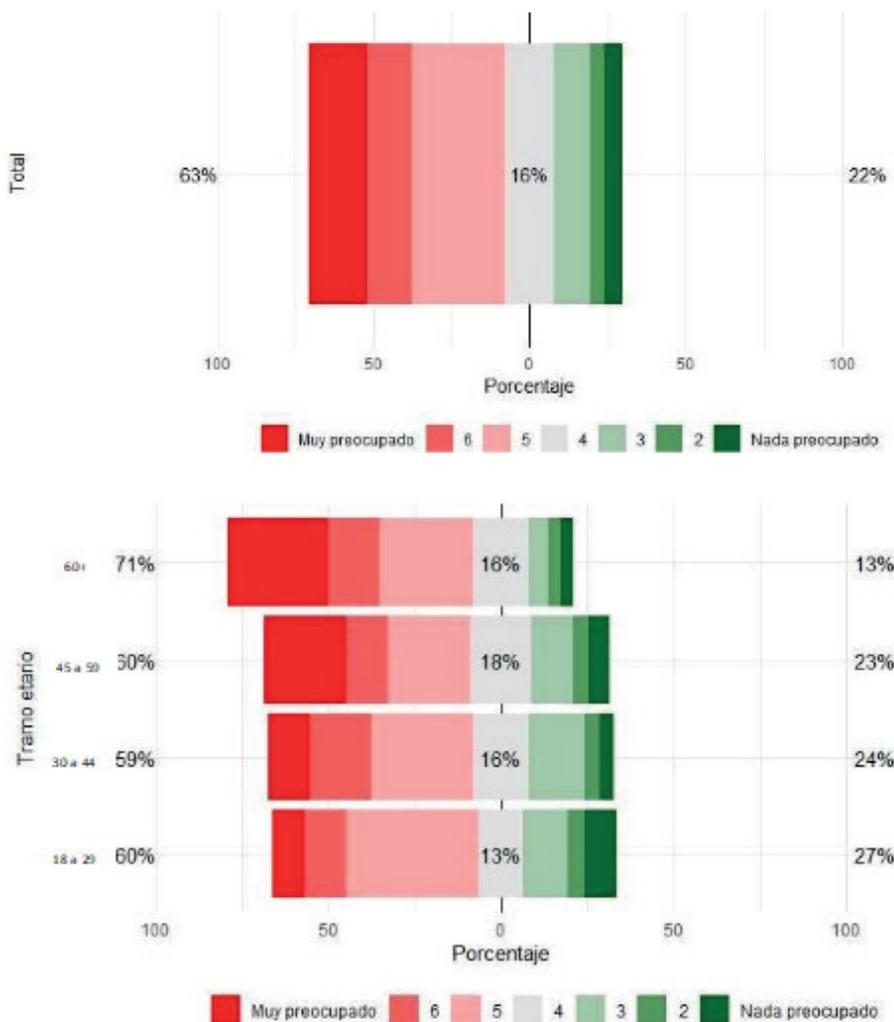
Las respuestas pueden ser desagregadas según:

- Tramos etarios.
- INSE.
- Interior/Montevideo.
- Sexo.
- Afinidad política.

Principales resultados

1. La preocupación personal sobre la situación del coronavirus/COVID-19 en Uruguay

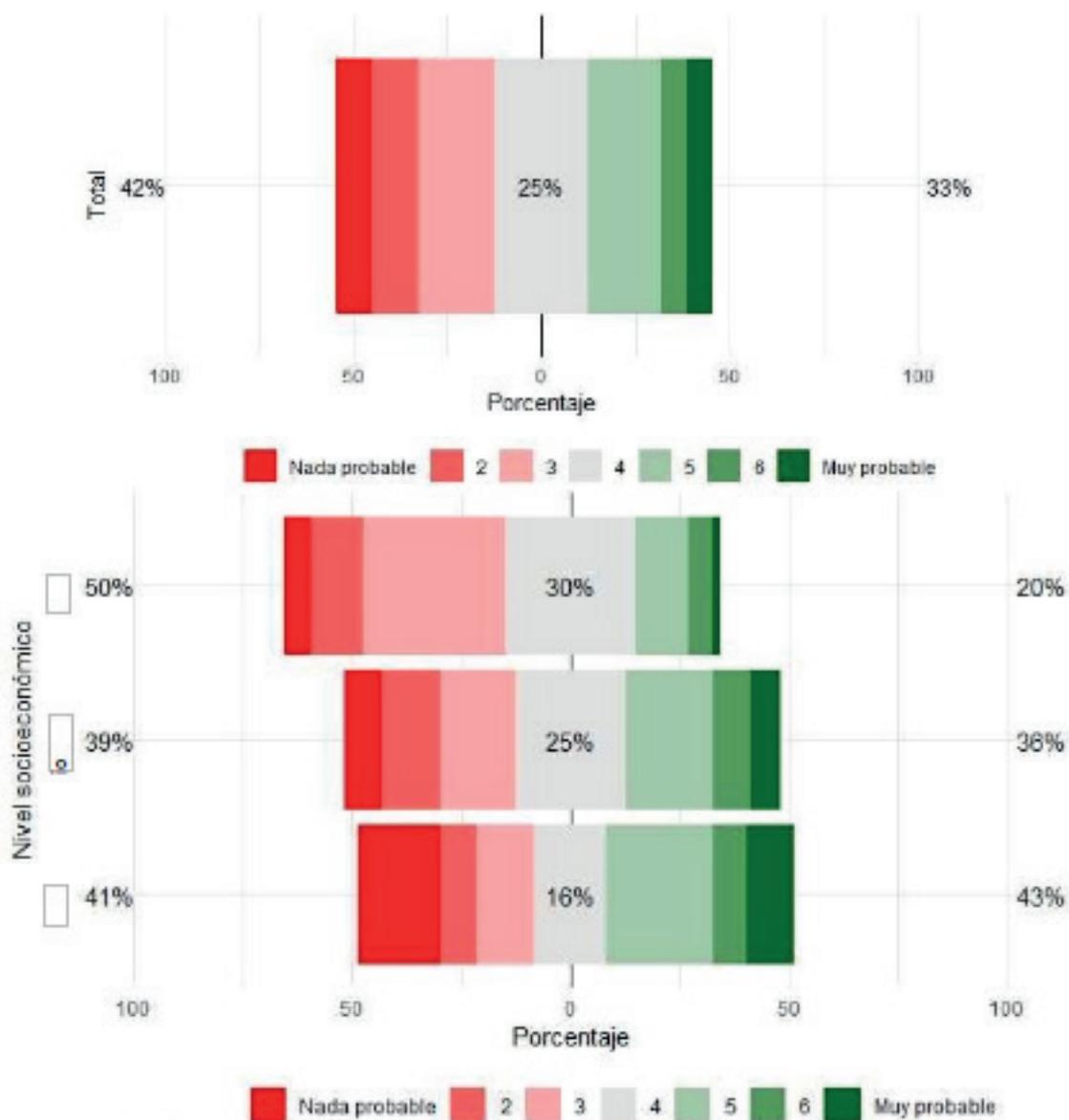
Dos de cada tres personas dicen estar personalmente preocupadas por la situación del COVID-19 en nuestro país. Una de cada cinco personas declara estar muy preocupada por la situación. La apertura por tramo etario nos muestra que la preocupación personal por la situación del coronavirus aumenta entre quienes tiene 60 años y más, llegando a ser siete de cada diez personas consultadas.



2. Percepción sobre la probabilidad de contagiarse con coronavirus/COVID-19 en los próximos 6 meses.

Una de cada tres personas consultadas cree que probablemente se contagie de coronavirus en los próximos 6 meses.

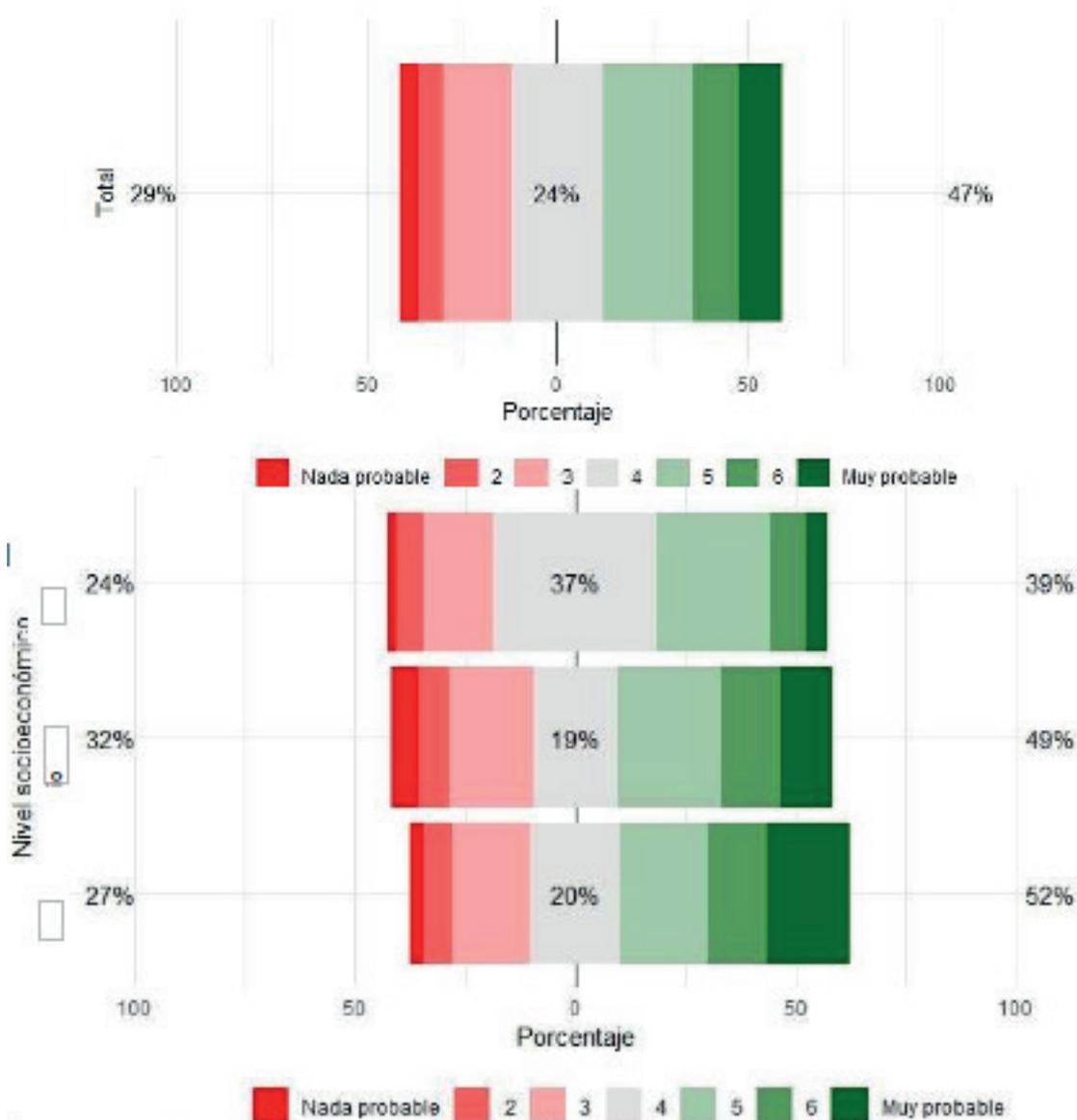
Al desagregar los datos según nivel socioeconómico de los participantes se constata que aquellos de nivel socioeconómico bajo son quienes consideran que tienen más probabilidades de contraer la enfermedad, veintitrés puntos porcentuales por encima de los participantes de nivel socioeconómico alto.



3. Percepción sobre la probabilidad de que familiares y amigos que viven en Uruguay se contagien con coronavirus/COVID-19 en los próximos 6 meses.

La mitad de la población manifiesta que probablemente familiares y amigos residentes en nuestro país se enfermen con COVID-19.

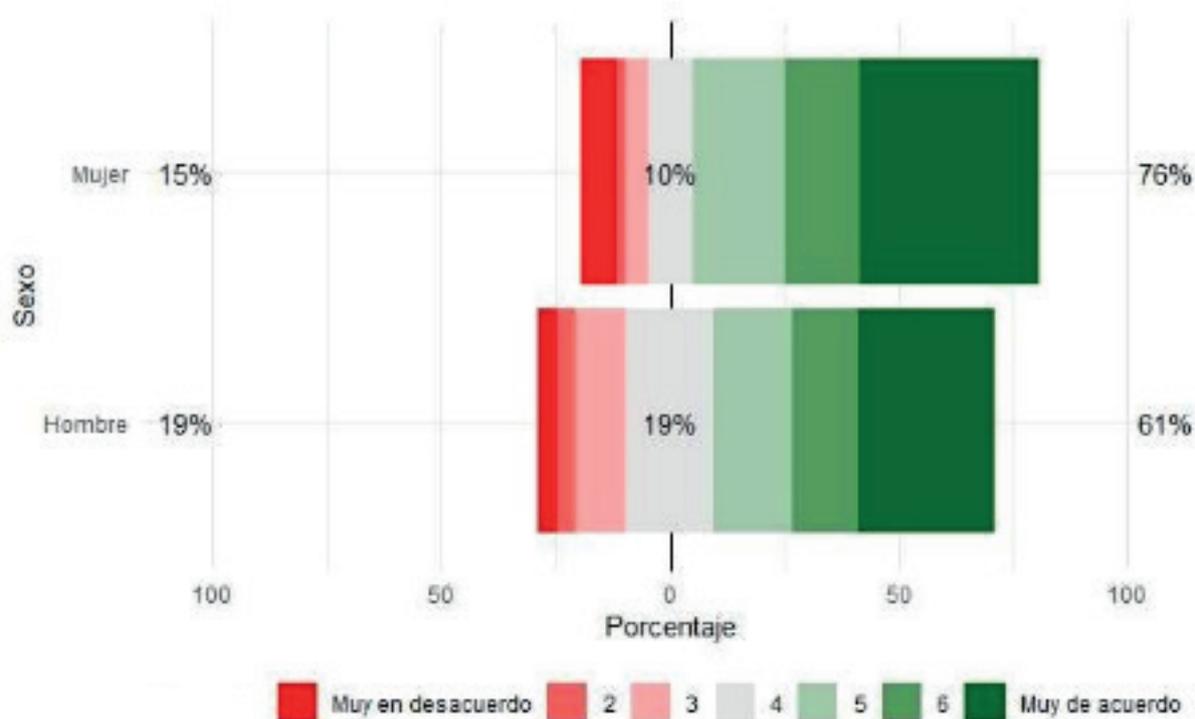
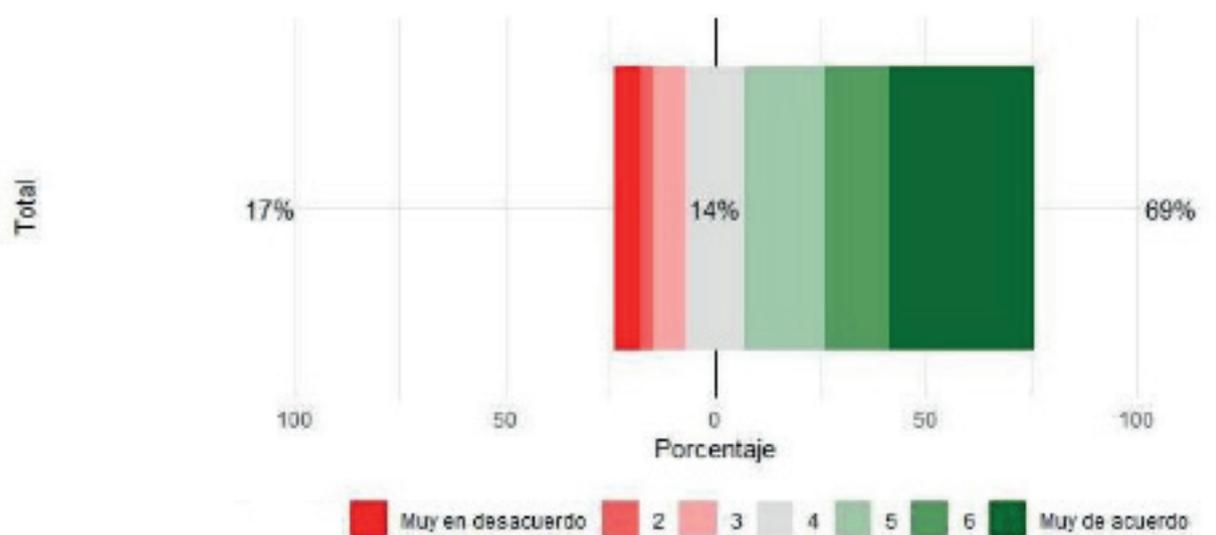
Las personas de nivel socioeconómico bajo son quienes perciben mayor probabilidad de que vínculos cercanos se contagien con coronavirus.



4. “El coronavirus/COVID-19 afectará a mucha gente en Uruguay”

Siete de cada diez uruguayos, manifiesta cierto grado de acuerdo con que el coronavirus afectará a mucha gente en nuestro país.

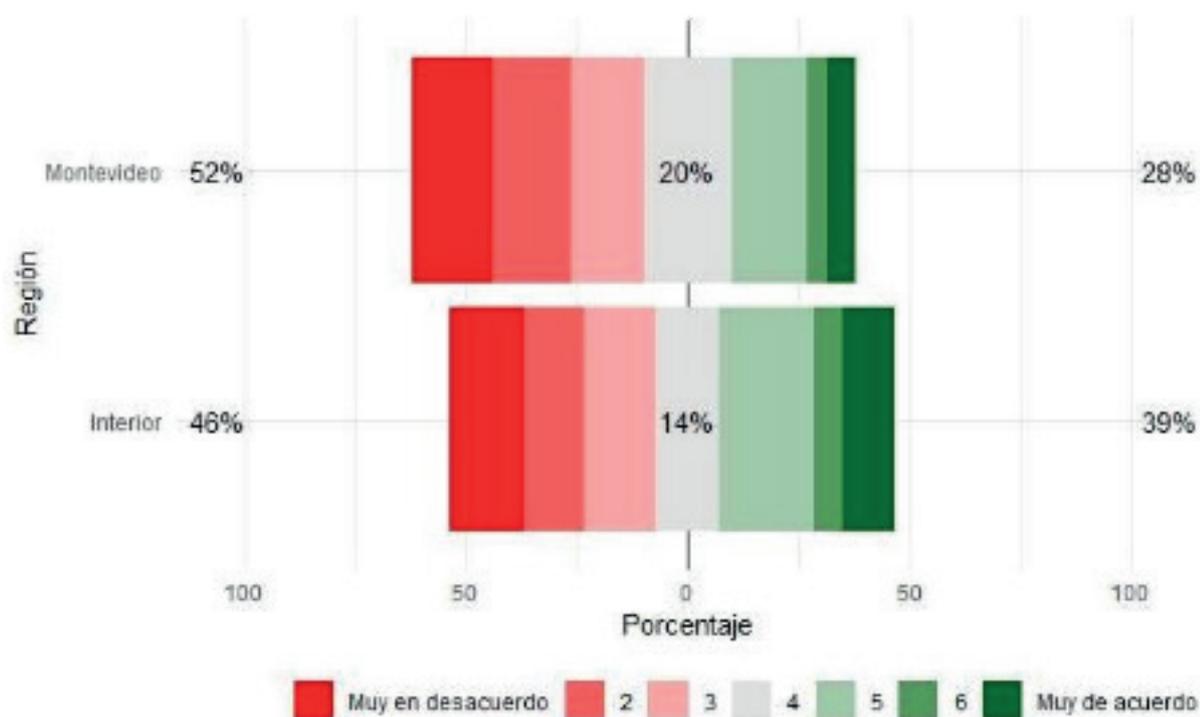
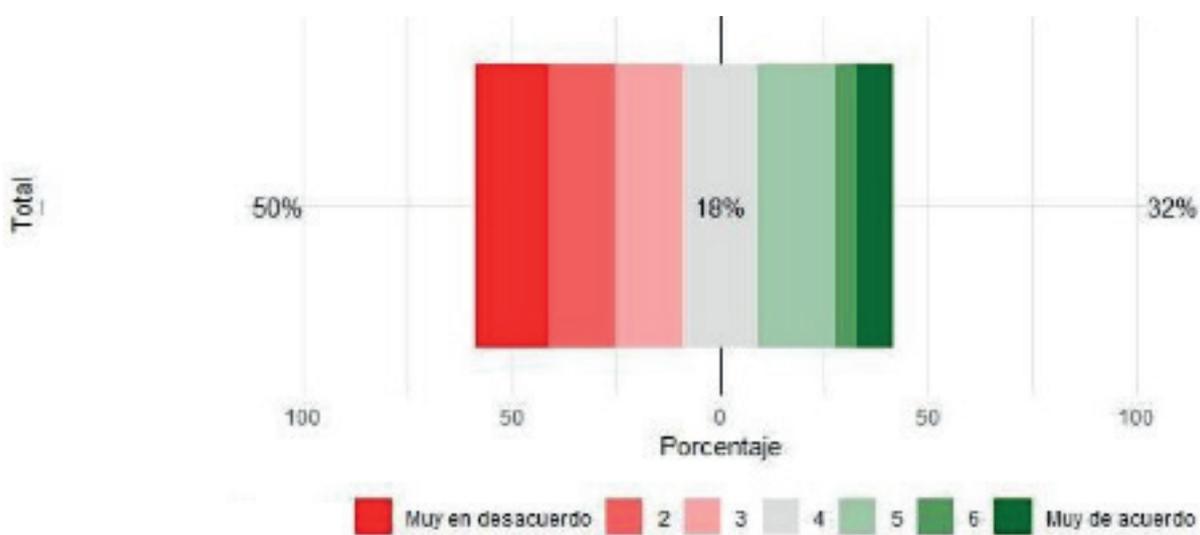
Las mujeres son quienes muestran una perspectiva más negativa sobre la situación, dado que tres de cada cuatro revelan estar de acuerdo con que la pandemia afectará a muchas personas en Uruguay.



5. “Probablemente me enferme de coronavirus/COVID-19”

La mitad de las personas muestran cierto grado de desacuerdo con la afirmación de que probablemente se enfermen de COVID-19.

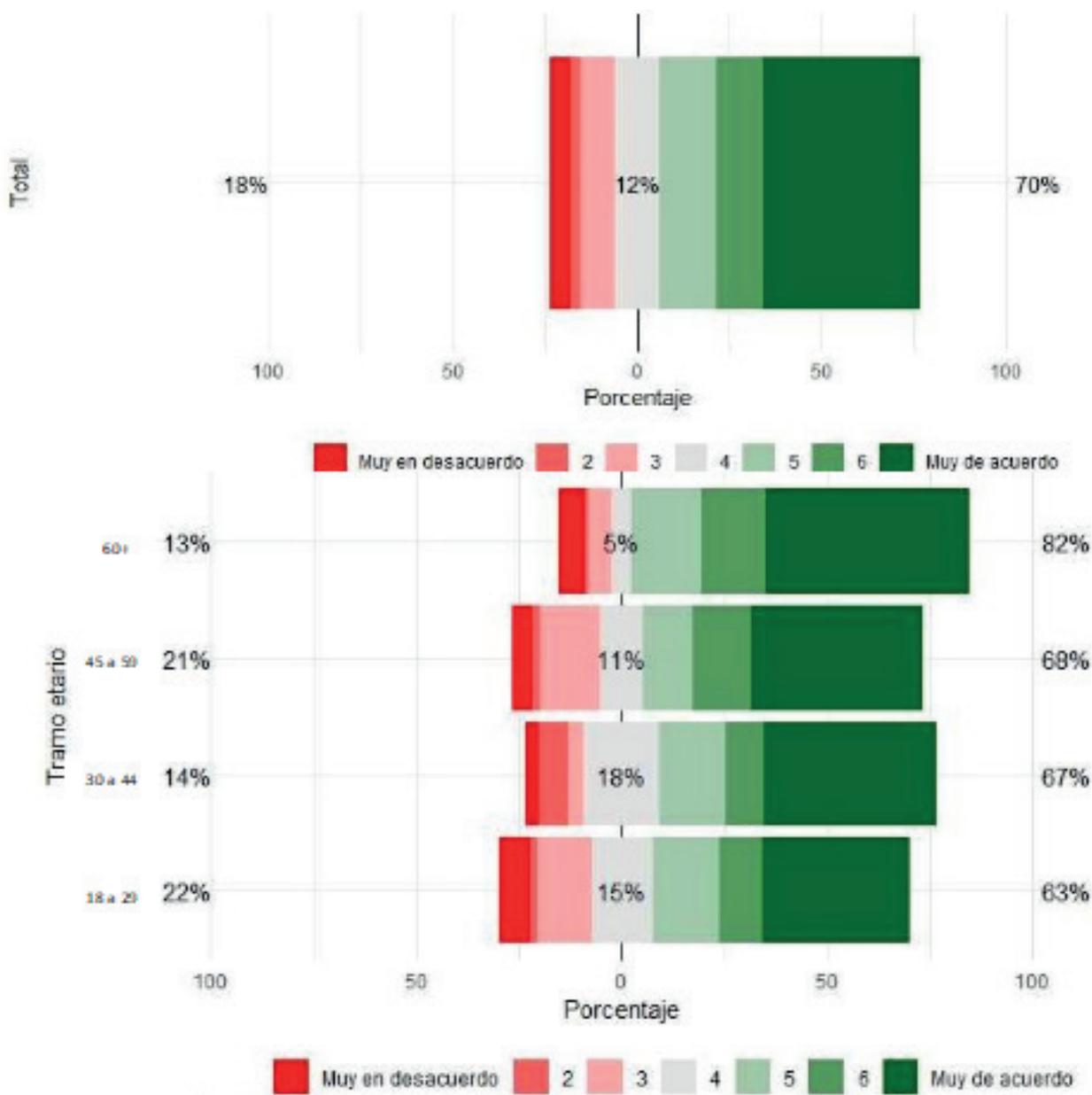
En Montevideo se observan mayores niveles de desacuerdo con la afirmación en cuestión en comparación con el interior del país.



6. “Enfermar de coronavirus/COVID-19 puede ser grave”

Siete de cada diez personas manifiestan cierto grado de concordancia con la afirmación de que enfermarse de COVID-19 puede ser muy grave. Cuatro de cada diez creen que contraer la enfermedad es muy grave.

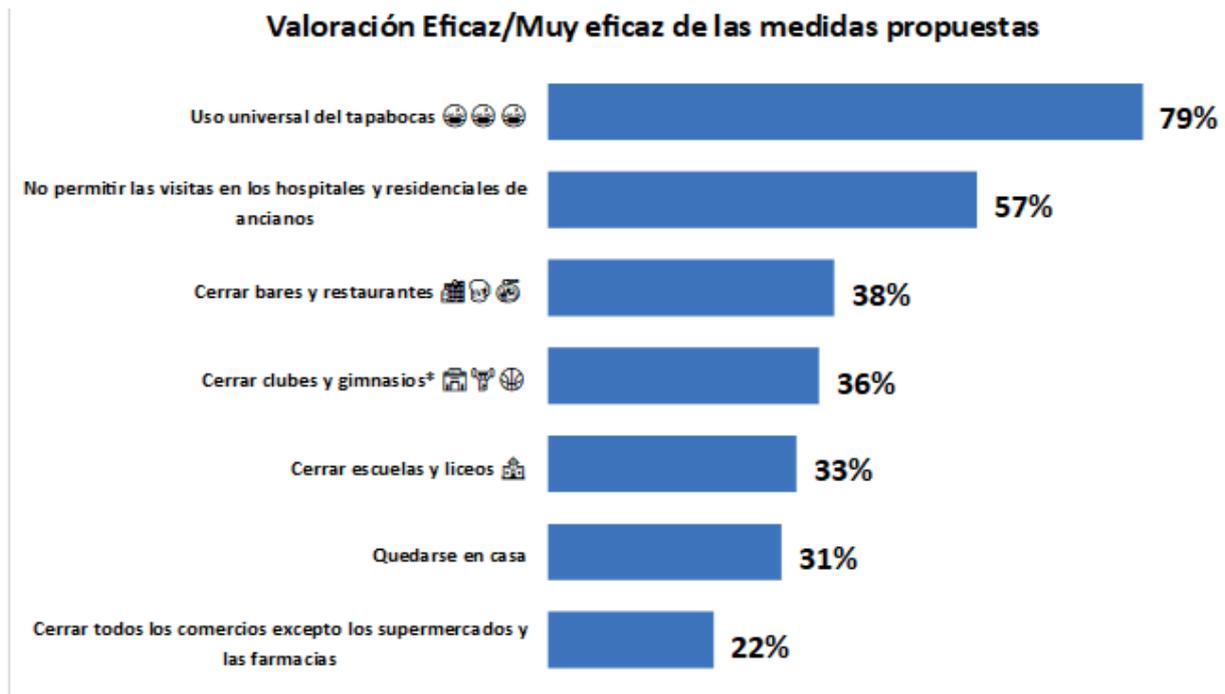
La apertura por tramos etarios muestra que la percepción de gravedad de contraer coronavirus aumenta cuanto mayor es quien responde. De esta manera, la población de 60 años y más es la que presenta mayor nivel de acuerdo con la afirmación de que enfermarse de COVID-19 puede ser grave. Percepción de la eficacia de medidas ante la situación actual de pandemia ocasionada por el COVID-19 puede ser grave.



7. Percepción de la eficacia de medidas ante la situación actual de pandemia ocasionada por el COVID-19

De las diferentes medidas que se pusieron a consideración, el uso obligatorio del tapabocas resulta ser la de mayor percepción de eficacia por parte de la ciudadanía, ya que ocho de cada diez perciben que es una medida eficaz o muy eficaz. No permitir las visitas en los hospitales y residenciales de ancianos, y cerrar bares y restaurantes son otras medidas con altos niveles de percepción de eficacia. Mientras que para la primera medida 57% cree que es una propuesta eficaz o muy eficaz, 38% considera lo mismo para la segunda.

Por otra parte, la propuesta que reúne los niveles más bajos de percepción de eficacia es el cierre de todos los comercios excepto supermercados y farmacias, donde 34% de las personas cree que es una medida para nada eficaz. En esta línea, cuatro de cada diez personas creen que cerrar escuelas y liceos es una medida para nada eficaz o apenas eficaz, cifra que se repite para el caso de obligar a todas las personas que NO trabajen en tareas esenciales (ejemplo: personal de la salud, el transporte público, supermercados y las farmacias) a permanecer en casa excepto para realizar las compras básicas o cuando requieran atención médica urgente.

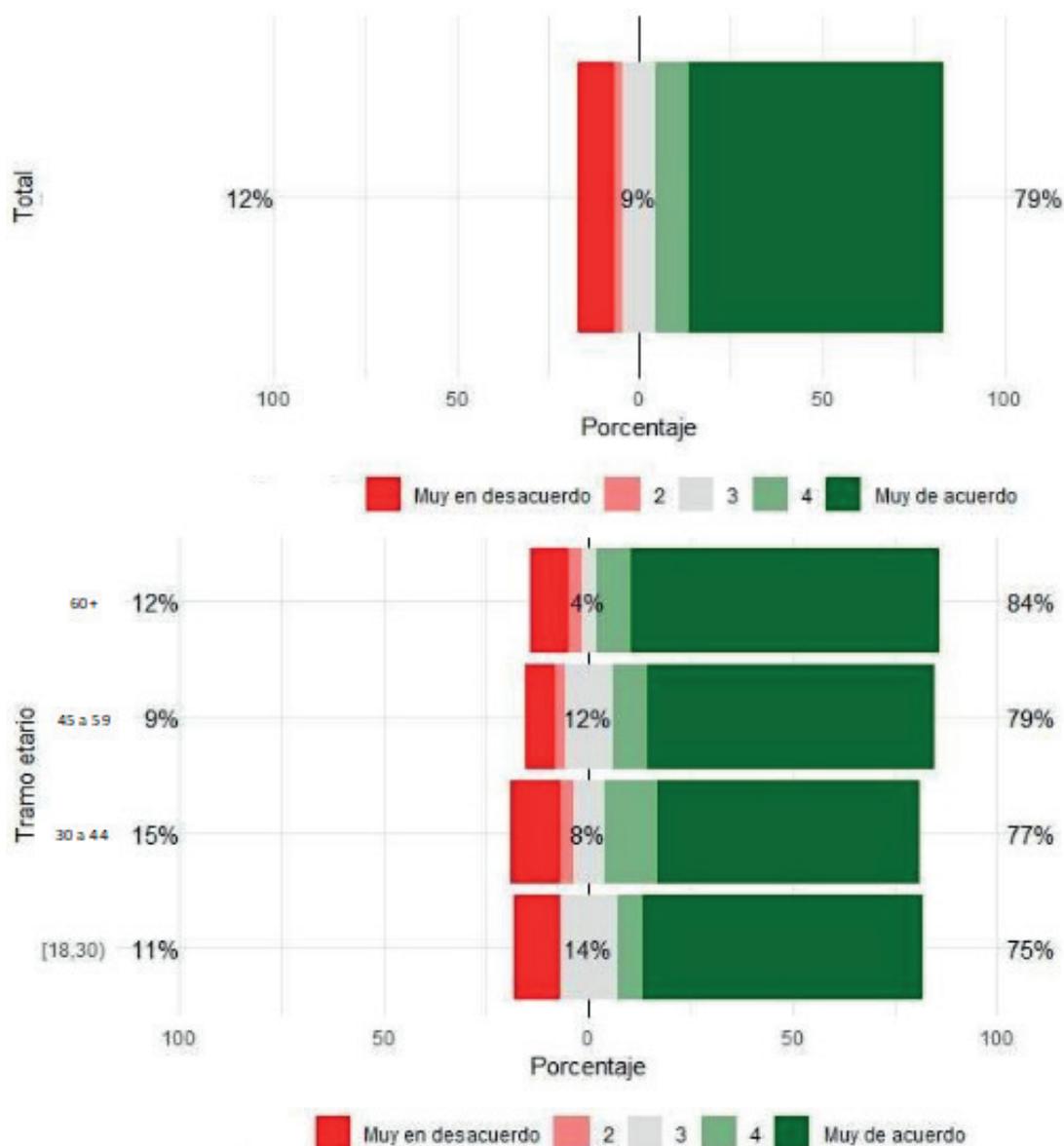


8. Adherencia a las medidas

Se evaluó la adhesión de la ciudadanía a 11 medidas diferentes, ya sea que se estén aplicando en la actualidad o no en nuestro país.

Obligación de llevar tapabocas en espacios públicos cerrados

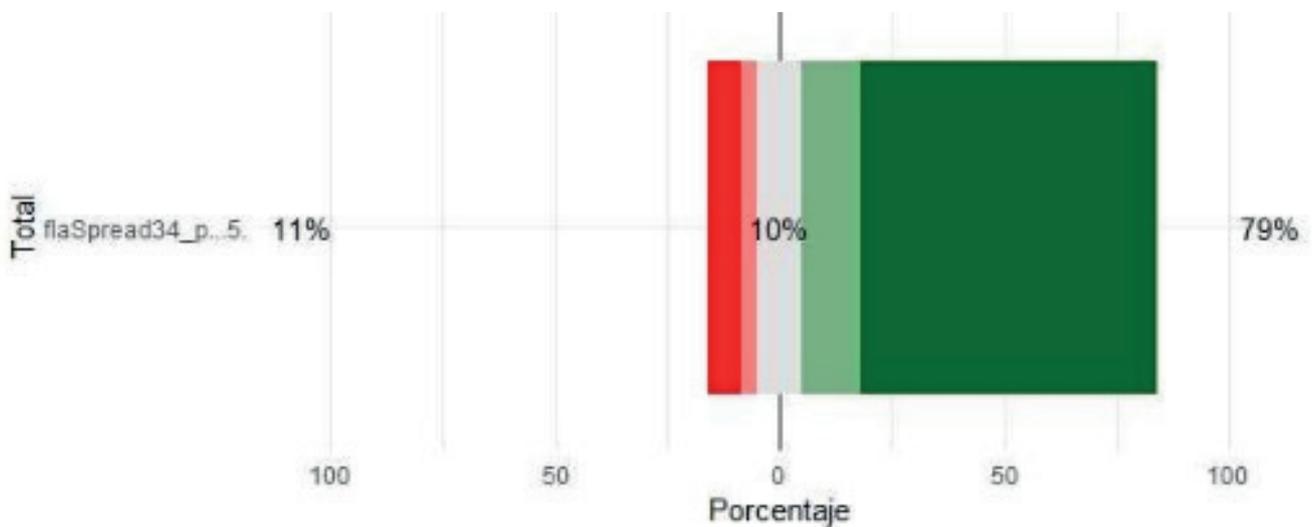
Ocho de cada diez personas opinan favorablemente sobre la posibilidad de llevar tapabocas en espacios públicos cerrados. Entre las personas que muestran algún grado de acuerdo con la medida, el 90% dice estar Muy de acuerdo con la misma. En la apertura de los datos por edad se observa una amplia adhesión al uso de tapabocas en espacios públicos cerrados en todos los tramos etarios, aunque la adhesión aumenta cuanto mayor es la edad de quien responde.



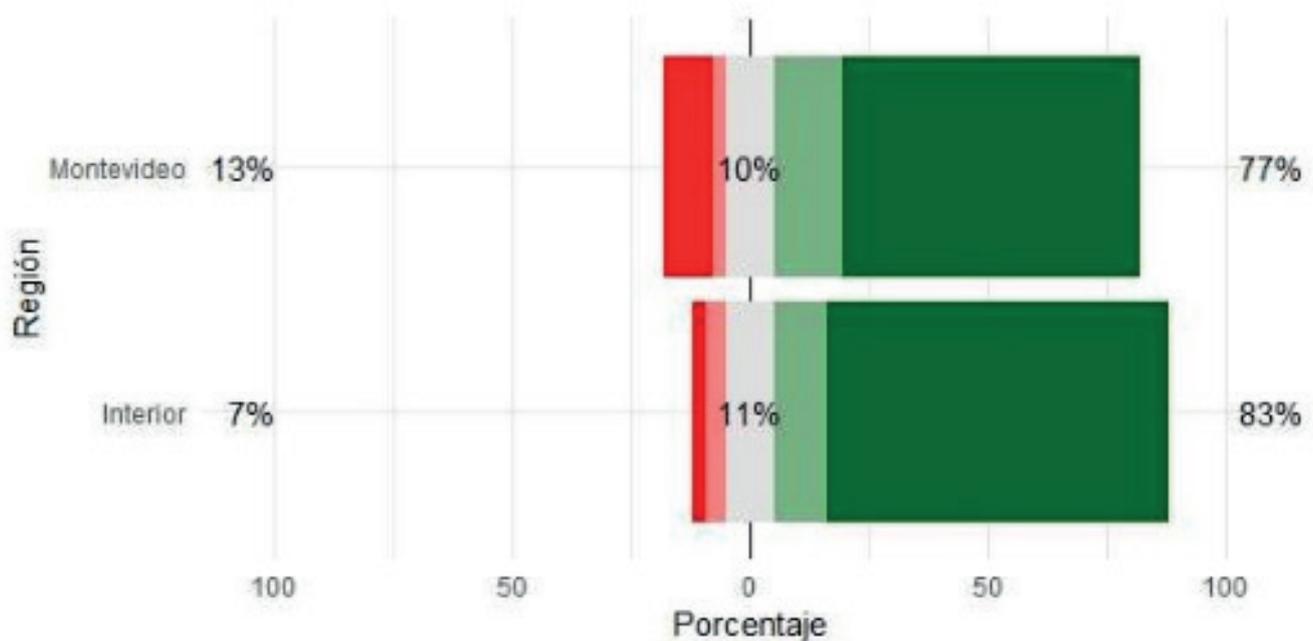
Prohibición de concentraciones masivas

La amplia mayoría de las personas está de acuerdo con la prohibición de concentraciones masivas (79%), donde 2 de cada 3 personas dice estar Muy de acuerdo con dicha medida.

Al observar los datos según la distribución territorial que distingue entre habitantes de Montevideo y del interior del país, los primeros muestran menos adhesión a la prohibición de concentraciones masivas que los segundos. De cualquier manera, la adhesión es muy alta en ambas categorías.



Leyenda ■ Muy en desacuerdo ■ 2 ■ 3 ■ 4 ■ Muy de acuerdo

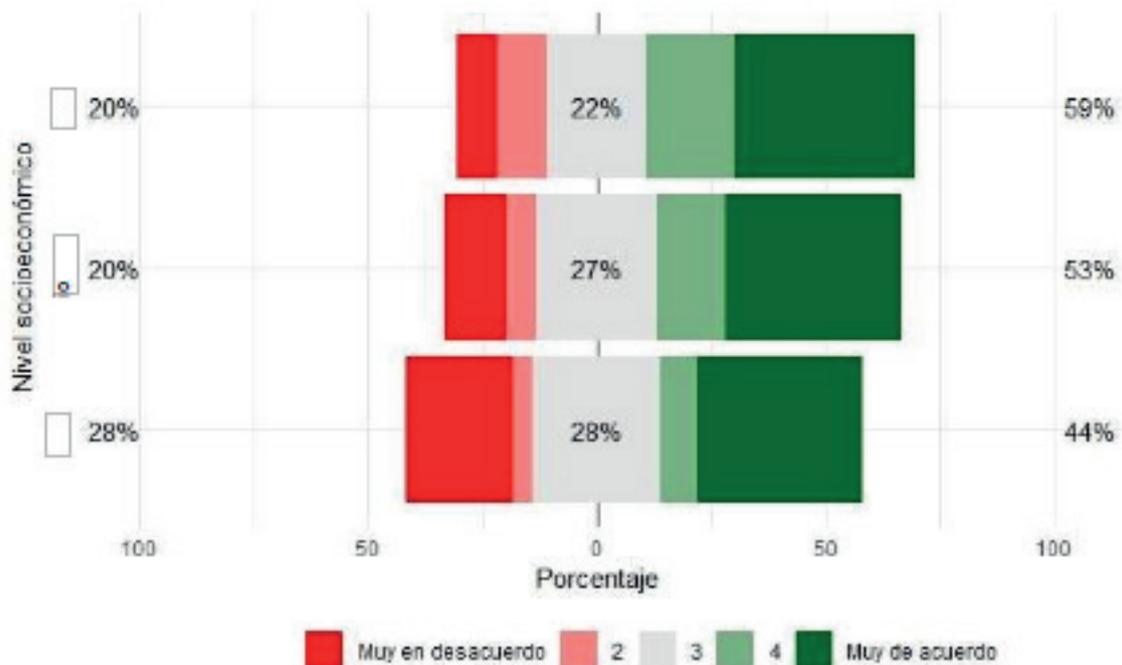
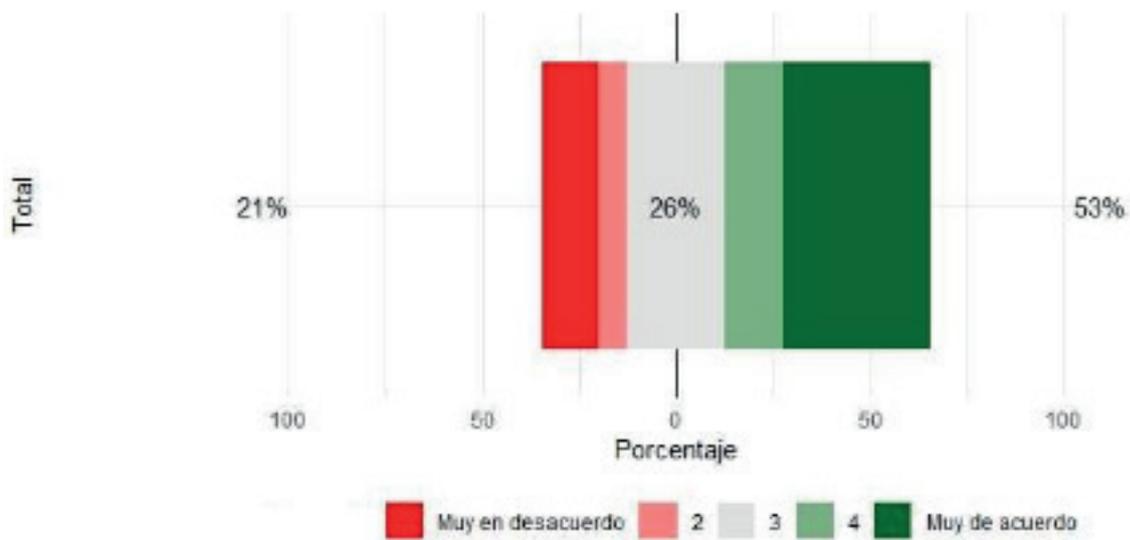


■ Muy en desacuerdo ■ 2 ■ 3 ■ 4 ■ Muy de acuerdo

Inicio de clases presenciales en escuelas y liceos

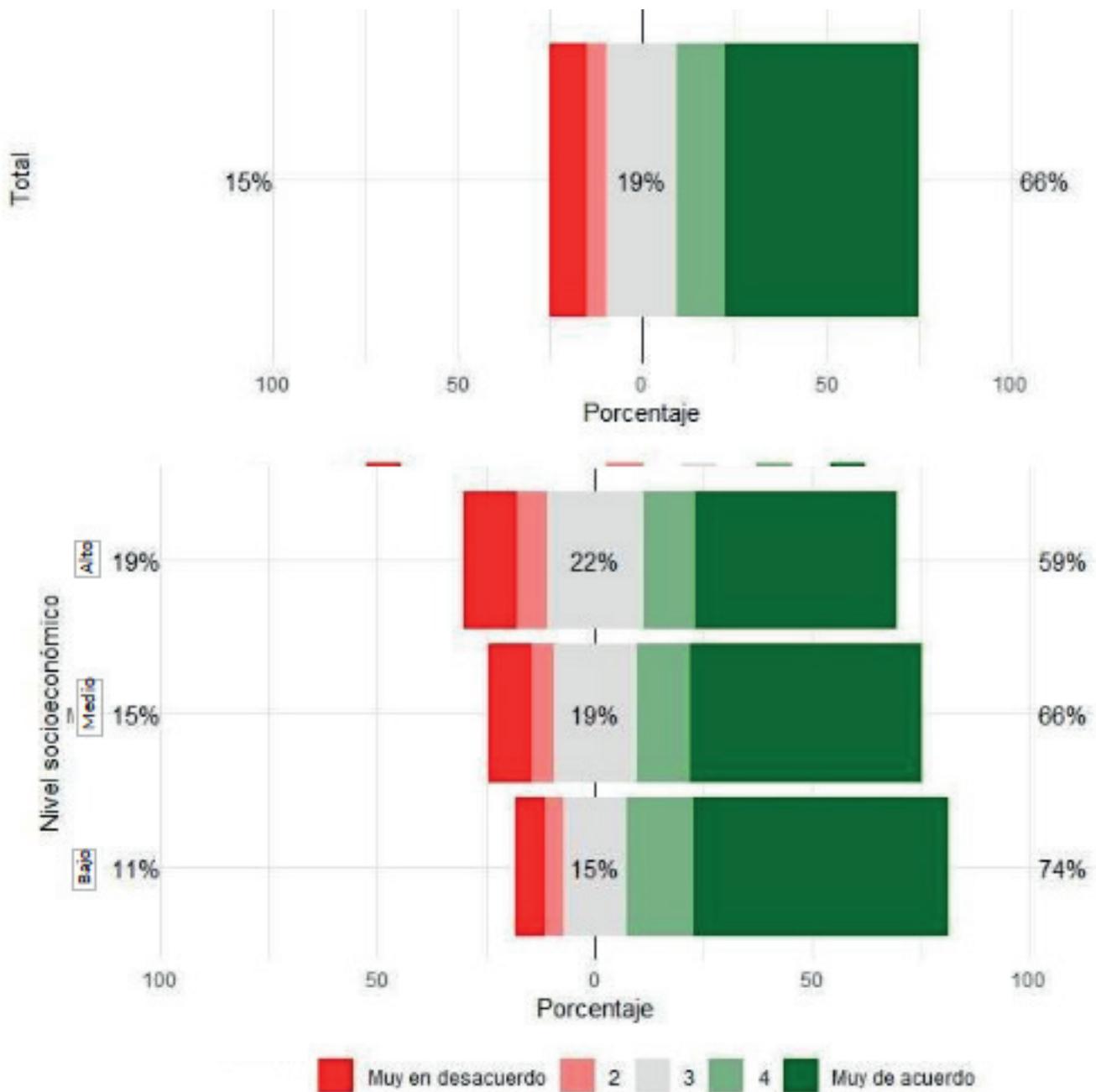
Más de la mitad de la ciudadanía está de acuerdo con el inicio de las clases presenciales en escuelas y liceos.

El análisis por nivel socioeconómico muestra que a medida que aumenta el nivel socioeconómico de las personas, crece la adhesión a esta medida.



Testeo obligatorio a maestros/profesores

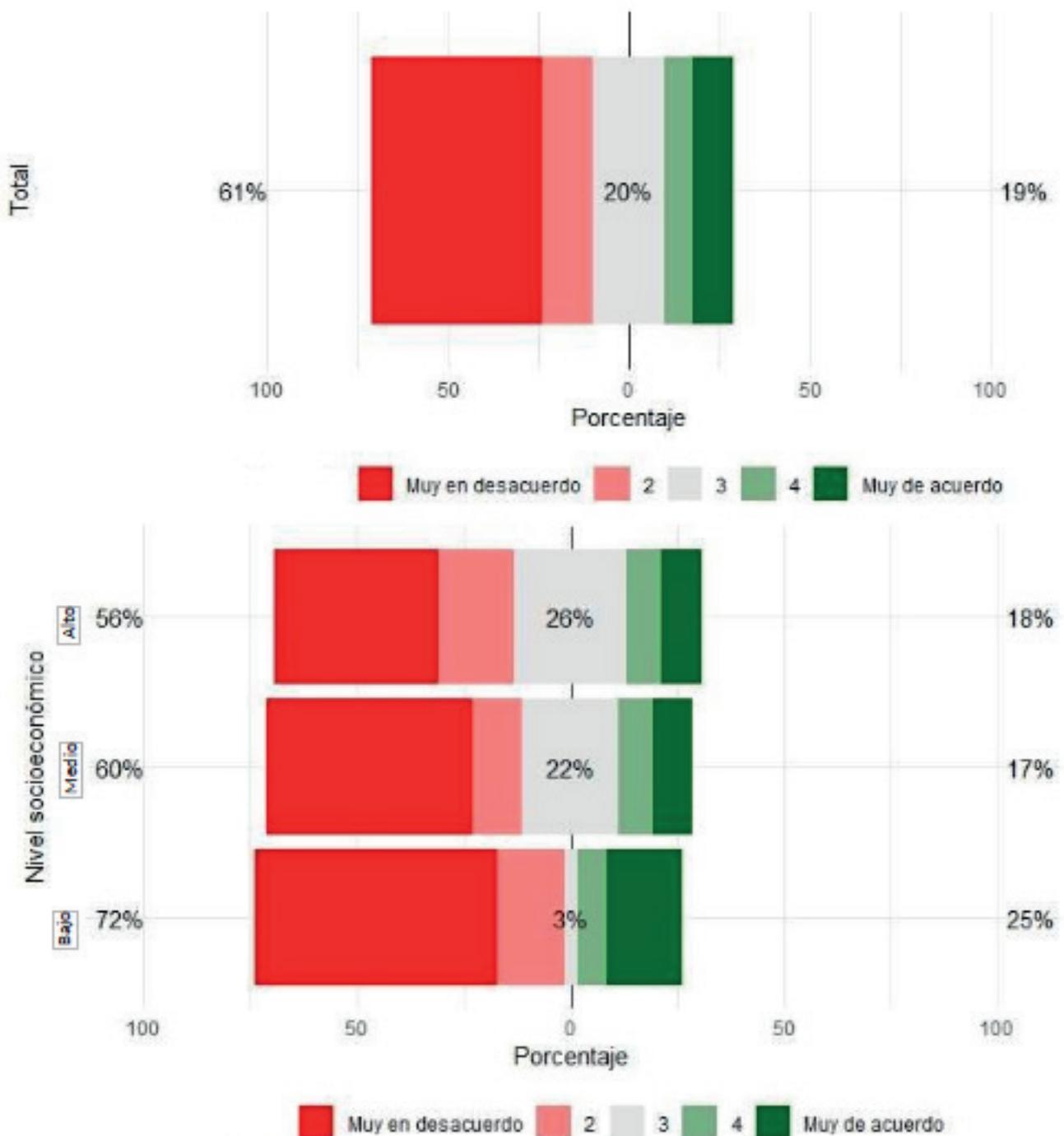
Dos de cada tres personas están de acuerdo con el testeo obligatorio a maestros y/o profesores. Para el caso de esta medida, el análisis por nivel socioeconómico muestra que a medida que desciende el nivel socioeconómico aumenta la adhesión al testeo obligatorio a maestros/profesores.



Apertura de fronteras

Tres de cada cinco personas se manifiestan en desacuerdo con la apertura de fronteras.

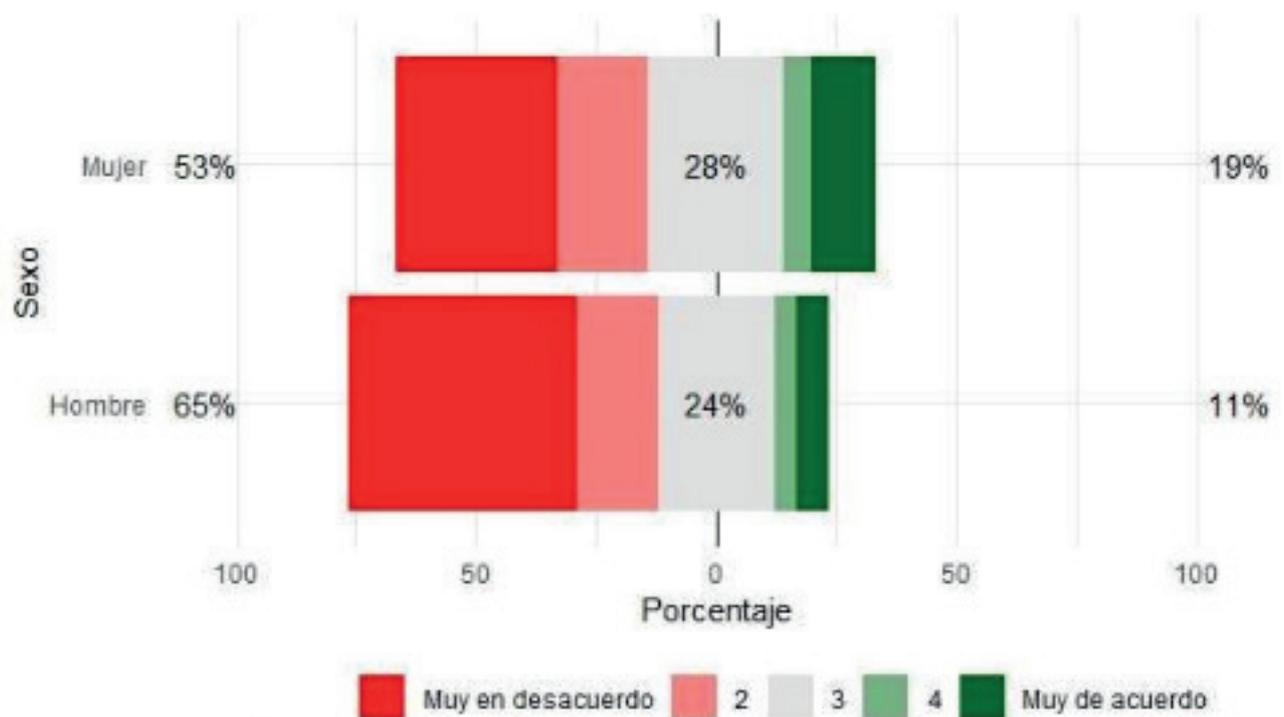
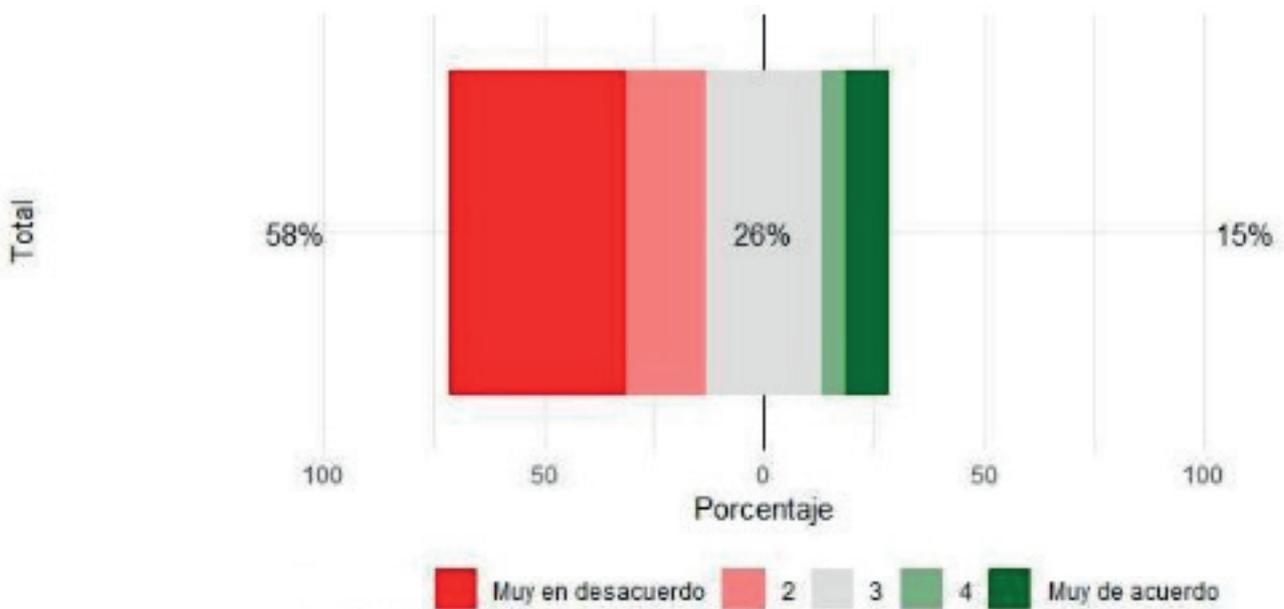
La apertura de datos por nivel socioeconómico muestra que aquellas personas de menor nivel socioeconómico son quienes expresan mayores niveles de desacuerdo con la apertura de fronteras (72%). Sin embargo, es también este estrato donde se encuentra el mayor nivel de aprobación de dicha medida (25%).



Cancelación de reuniones pequeñas

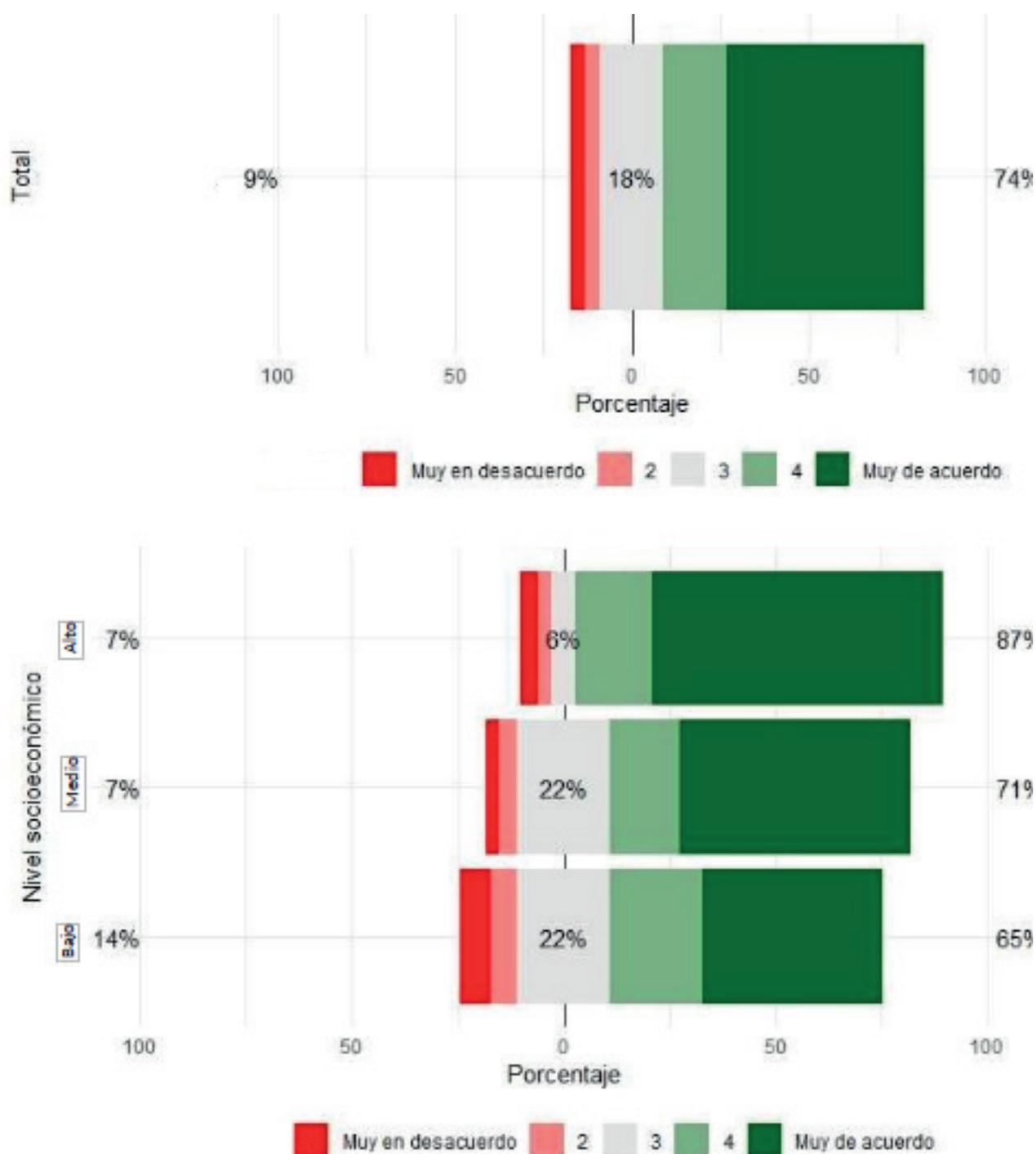
La cancelación de reuniones pequeñas es rechazada por la amplia mayoría de la ciudadanía. Cuatro de cada diez personas dicen estar “Muy en desacuerdo” con tal medida.

Mientras que 65% de los hombres están en desacuerdo con la cancelación de reuniones pequeñas, la cifra cae doce puntos porcentuales para el caso de las mujeres (53%). Una de cada cinco mujeres dice estar de acuerdo con cancelar reuniones pequeñas.



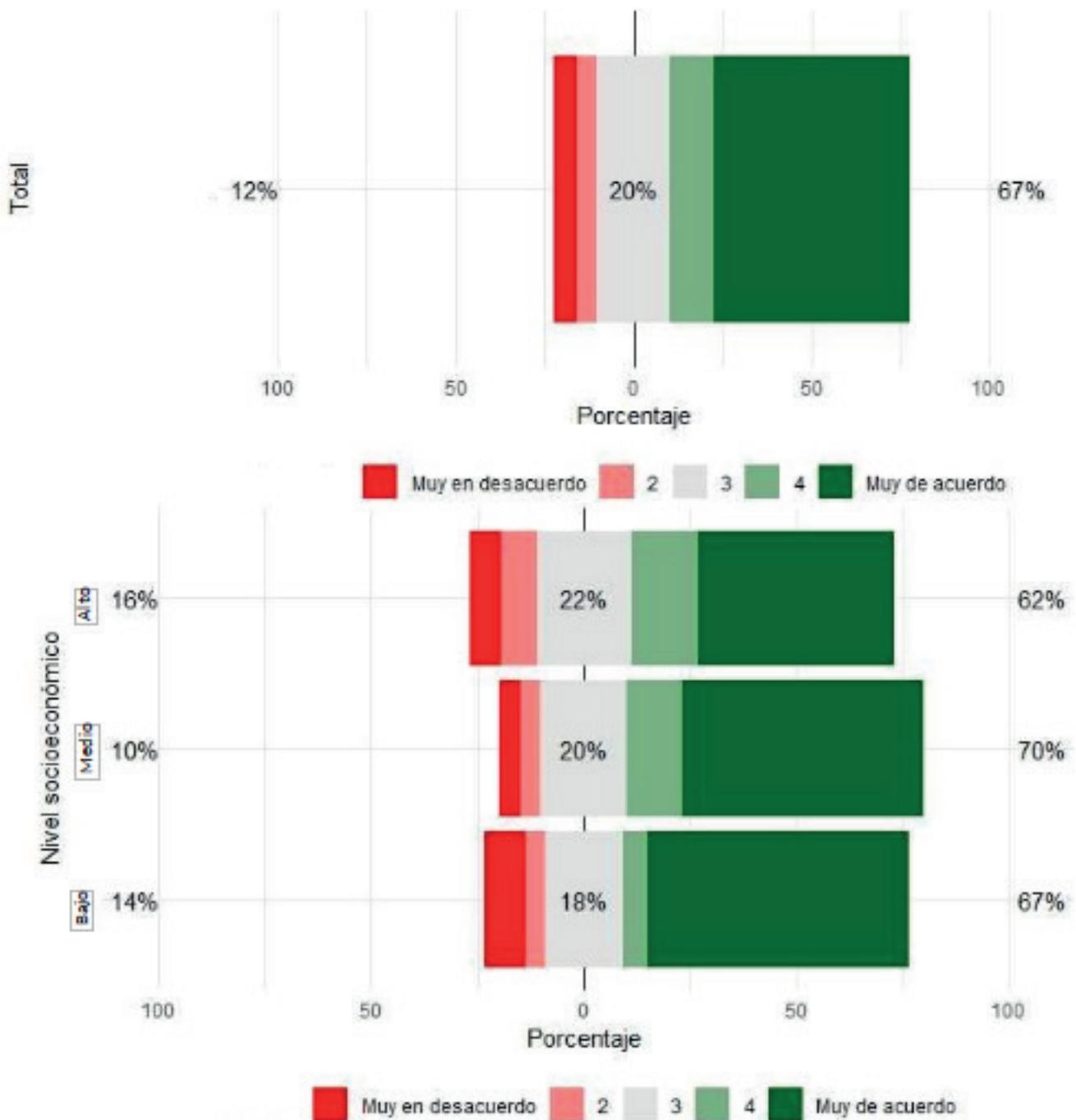
Educar y comunicarse activamente con la gente

Tres de cada cuatro personas dicen estar de acuerdo con educar y comunicarse activamente con la gente. Si bien existe una amplia adhesión a esta medida en los diferentes estratos socioeconómicos, las personas de menor nivel socioeconómico son quienes hacen menos acuerdo con esta medida, ubicándose veintidós puntos porcentuales por debajo de las respuestas afirmativas entre las personas de nivel socioeconómico alto.



Que el gobierno proporcione asistencia económica a la gente más vulnerable

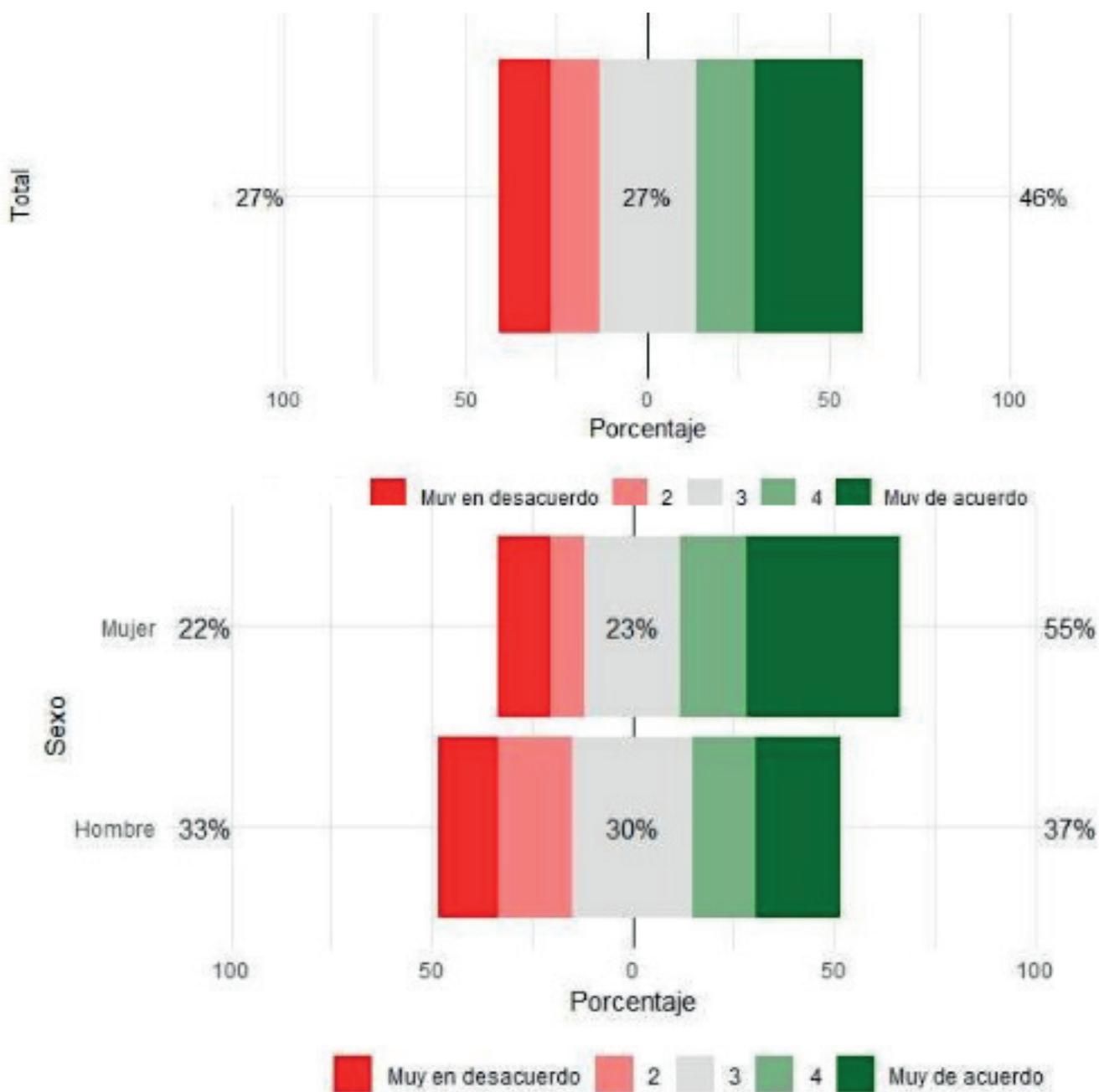
La amplia mayoría de la ciudadanía manifiesta estar de acuerdo con que el gobierno proporcione asistencia económica a la gente más vulnerable. Estos altos niveles de aprobación de dicha medida se mantienen en cada uno de los estratos socioeconómicos.



Quedarse-en-casa

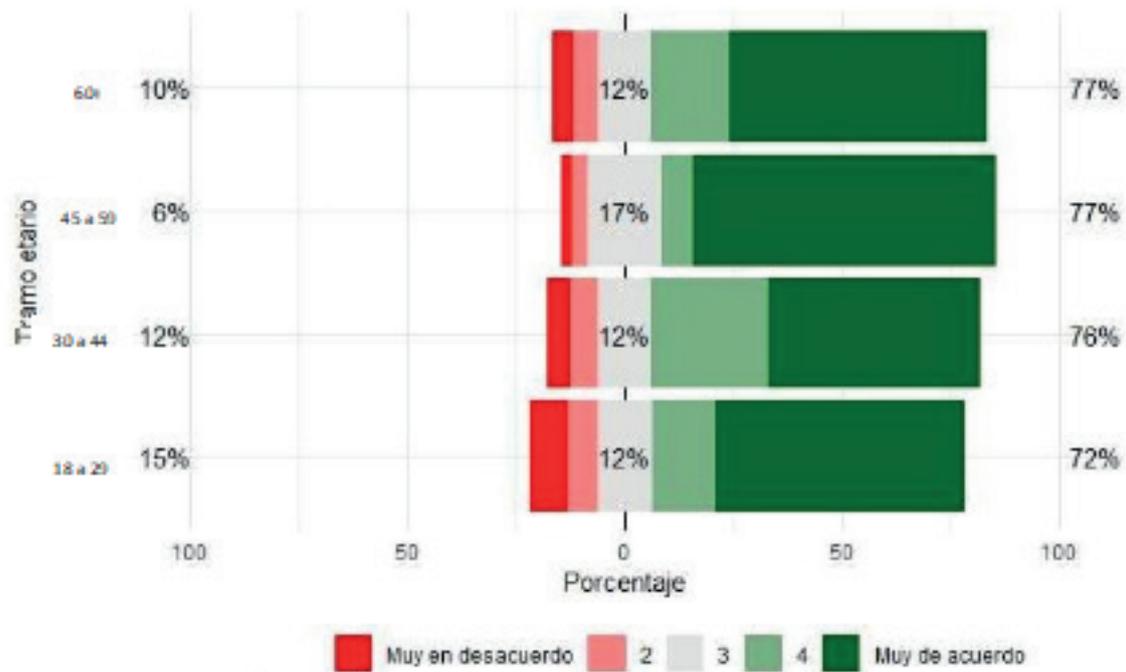
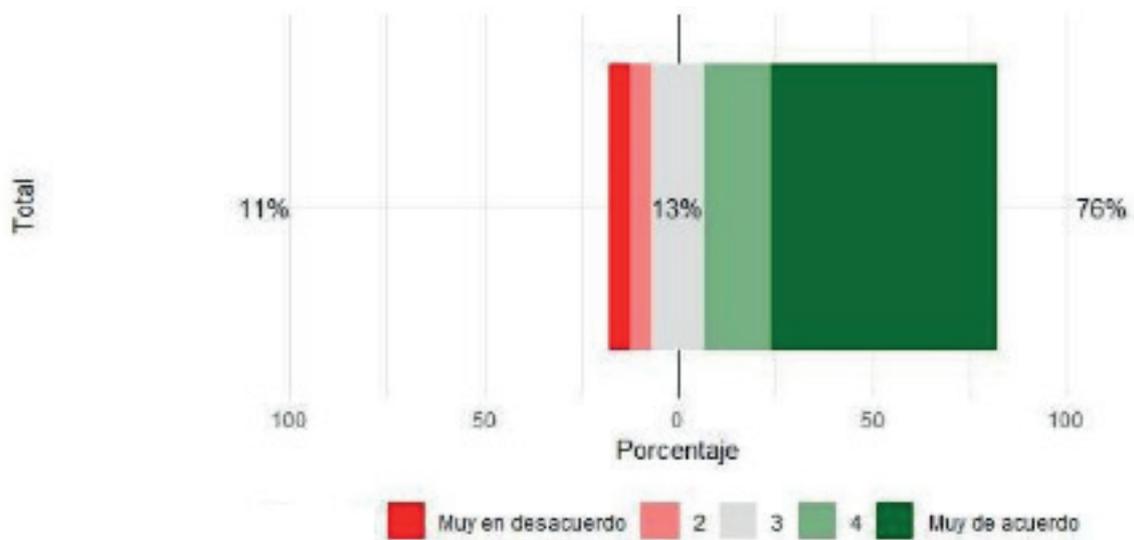
Menos de la mitad de las personas manifiestan estar de acuerdo con la medida de quedarse en casa. Tres de cada diez personas muestran algún grado de desacuerdo con tal medida.

La adhesión a quedarse en casa es significativamente mayor entre las mujeres, dado que 55% de estas dice estar de acuerdo con la medida, mientras que sólo 37% de los hombres adhieren.



Aumentar la capacidad de testeo actual

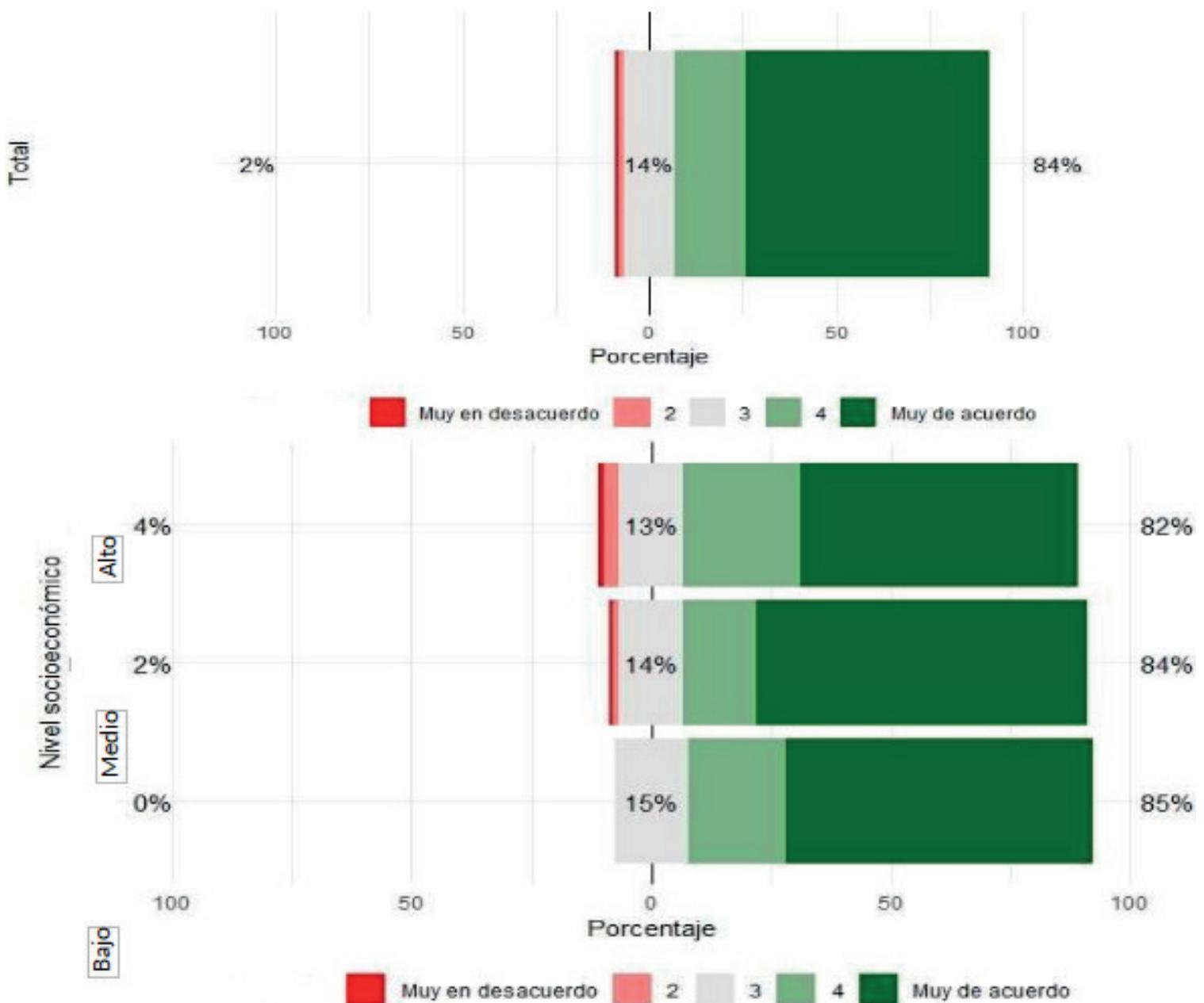
Tres de cada cuatro personas están de acuerdo con aumentar la capacidad de testeo actual. Los niveles de aprobación de dicha medida son igualmente altos en todos los tramos etarios.



Reforzar el personal de salud (médicos, enfermeros etc.)

Se trata de la medida con mayor aprobación por parte de la ciudadanía (84%). Sólo el 2% de la ciudadanía no está de acuerdo con reforzar el personal de salud.

La apertura por nivel socioeconómico muestra gran adhesión a esta medida en cada uno de los estratos.



Por OSEC
Dr. Ricardo Bernardi
(Academia Nacional de Medicina)

Dra. Alejandra López-Gómez
(Instituto Psicología de la Salud, Facultad de Psicología, Udelar)

Dr. Nicolas Brunet
(Instituto Psicología de la Salud, Facultad de Psicología, Udelar)

Dr. Nicolas Bagattini
(Society for Psychotherapy Research, Uruguay)

Dra. Denise Dogmanas
(Instituto Psicología Clínica, Facultad de Psicología, Udelar)

Montevideo, 23 de marzo de 2021