

Desarrollo de la Escala de Preocupación por el Contagio de COVID-19 (CoCo10 + 1): por contagiarse y por contagiar

Marcos Pascual-Soler^{1,2}; Raquel Gómez-Frías³; José Berríos-Riquelme⁴; Christian Montañez-Fernández³; Dolores Frías-Navarro³

¹ESIC Business & Marketing School. España, ²ESIC University. España, ³Universidad de Valencia. España, ⁴Universidad de Tarapacá. Chile.



Universidad Zaragoza



XVII Congreso de Metodología de las Ciencias Sociales y de la Salud

Desde 18-07-2022 Hasta 22-07-2022

Julio, 2022

Congreso AEMCCO Teruel @AEMCCO_Teruel

Objetivo: Desarrollar una escala para medir la preocupación por el contagio por COVID-19: los primeros informes y artículos publicados señalaban un nivel muy alto de preocupación por las consecuencias tan dramáticas del contagio.

Objetivo: Analizar predictores como género (mayor en las mujeres), percepción de tener riesgos por salud y trabajo/otros y conductas de evitación del contagio (higiene, distancia social, aislamiento, estar informado y opinión de vacunas).

Preocupación por el Contagio de COVID-19 (CoCo10 + 1): 10 ítems y 2 sub-escalas:

Escala de respuesta: desde 1 (no me preocupa nada) a 10 (me preocupa muchísimo).

-Preocupación por el Contagio Personal/familiar (PCP), 5 ítems. Media: 37.01, DT: 10.30.

-Preocupación por Contagiar a los Demás (PCD), 5 ítems. Media: 38.12, DT: 11.52.

Diseño intra, $F(1, 150) = 4.6, p = .034$



SERGIO

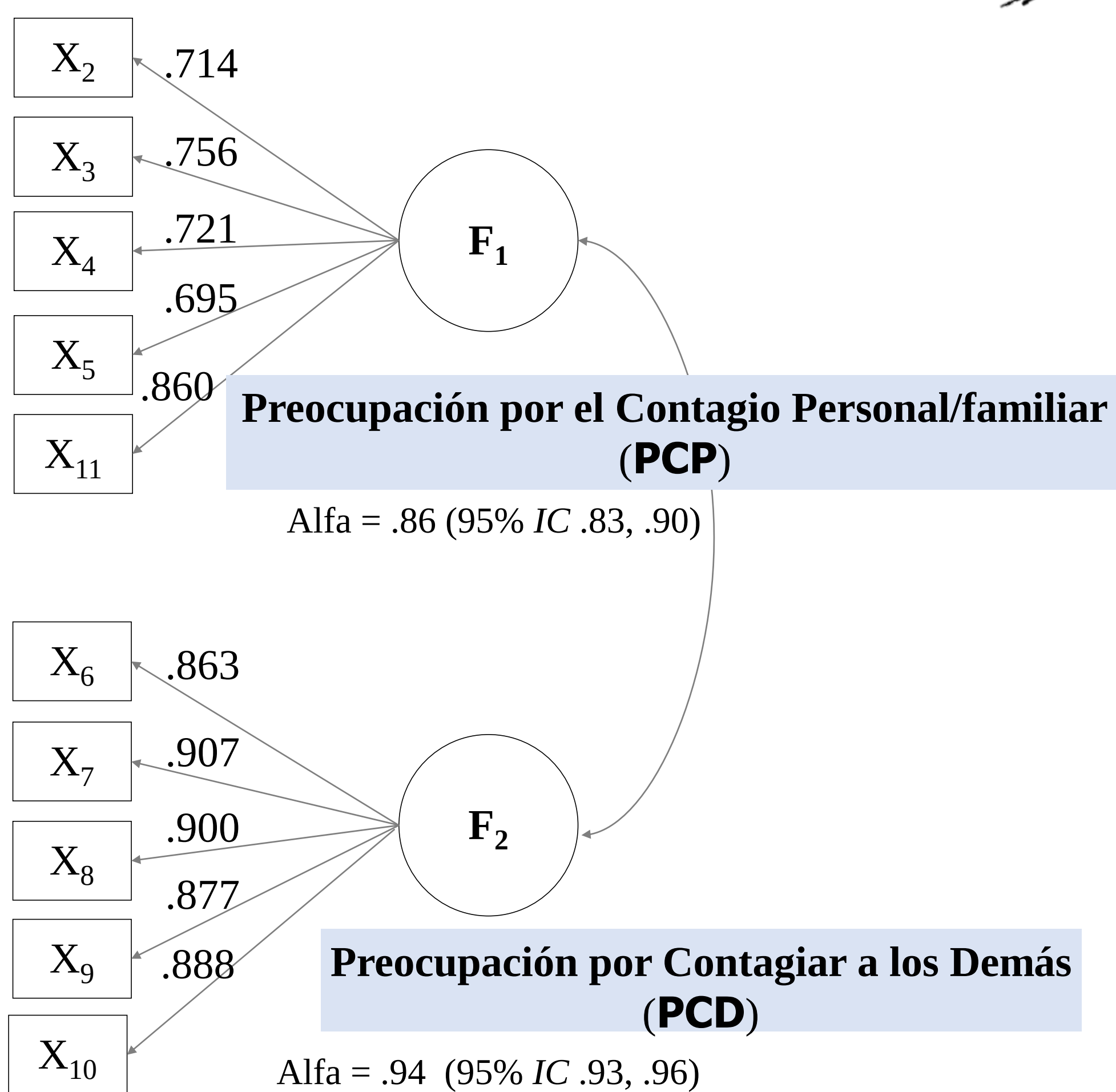
OMICRON 2021-2022

Valorar junto con un ítem independiente (+1) que mide el “grado de preocupación general por la COVID-19”:

RESULTADOS

1. –Evidencia de la estructura bifactorial

Gráfica 1. Escala de Preocupación por el Contagio de COVID-19 (CoCo10). Resultados de la estimación. Solución completamente estandarizada (‘standardize estimated’).



Participantes:

- N = 151 españoles, residentes en España, informan ser cisgénero hombre o mujer. No forman parte del estudio de la variable género 4 sujetos porque se identifican con otro género y no son suficientes para analizar sus puntuaciones como grupo.
- N Hombres = 58, media edad = 47.48 (DT = 19.90).
- N Mujeres = 93, media edad = 43.10 (DT = 17.28).

Momento temporal: Sexta ola, 14 enero 2022 al 23 febrero 2022.

2. –Evidencias de validez:

Género:

	Hedges's g	p-Value
Género, PCP: contagiarse	0,272	0,104
Género, PCD: por contagiar	0,287	0,086

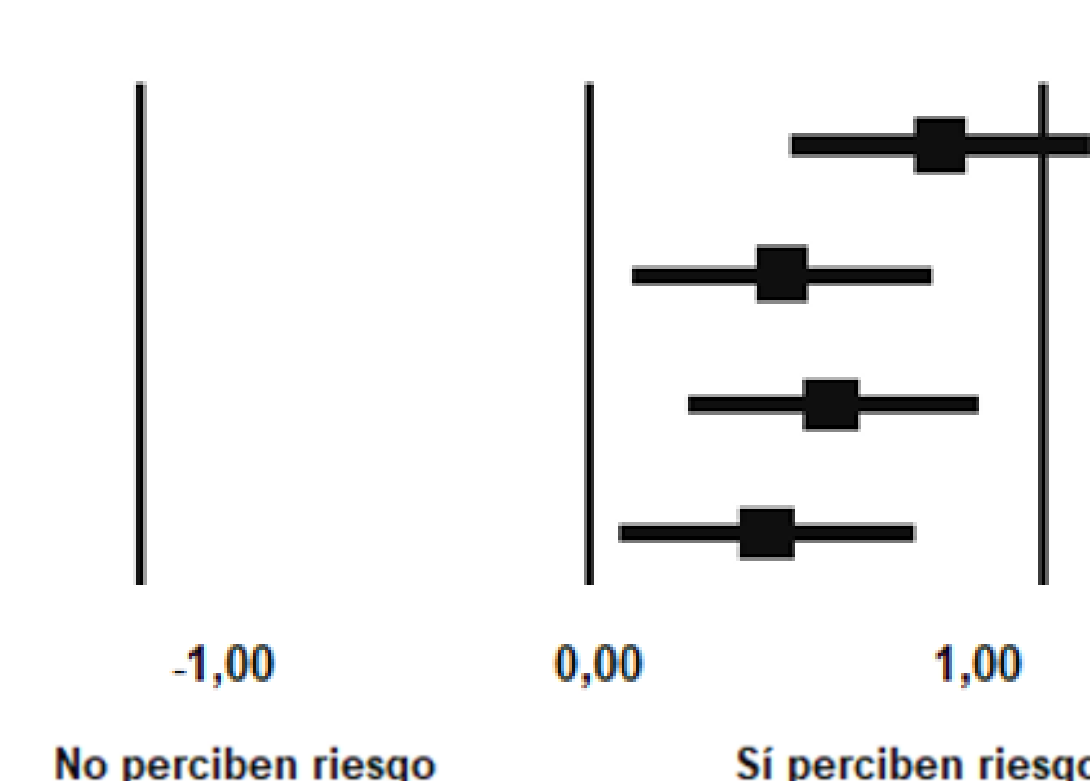
Resultado no concluyente.



Percepción de Riesgo:

	Hedges's g	p-Value
Riesgo Salud, PCP: contagiarse	0,774	0,000
Riesgo Trabajo/Otros, PCP: contagiarse	0,423	0,012
Riesgo Salud, PCD: por contagiar	0,536	0,001
Riesgo Trabajo/Otros, PCD: por contagiar	0,392	0,019

Mayor preocupación cuando se percibe riesgo, especialmente por problemas de Salud.



descargar



Nunca olvidar el modelo teórico. Una opinión de las muchas que hay: Hu and Bentler (1999) suggested a two-index presentation format. This always includes the SRMR with the NNFI (TLI), RMSEA or the CFI

	CoCo10
• χ^2	170
• gl	34
• Relative χ^2 (Chi Square/gl)	5
• CFI (Comparative Fit Index)	.98
• TLI (Tucker Lewis Index or Non-normed FIT Index (NNFI))	.97
• SRMR	.06

-Procedimiento de máxima verosimilitud robusto-MLR (Satorra & Bentler, 1994), tomando como base los programas lavaan (Rossee, 2012) y semtools (Jorgensen et al., 2018), desarrollados en el entorno del programa R (www.r-project.org).
-Las cargas factoriales y la correlación entre las dimensiones son estadísticamente significativas ($p < .001$).

(PCP)

(PCD)

FUTURO:

Frías-Navarro, D., Pascual-Soler, M., Berríos-Riquelme, R., & Gómez-Frías, R. (2022). Escala de Preocupación por el Contagio de una Enfermedad Infecciosa (PCEI_10 + 1): por contagiarse y por contagiar. Universidad de Valencia.

- Me preocupa contagiarme de una enfermedad infecciosa.
- Me preocupa que un miembro de mi familia de avanzada edad se contagie de una enfermedad infecciosa.
- Me preocupa que un miembro joven de mi familia se contagie de una enfermedad infecciosa.
- Me preocupa que un miembro de mi familia con factores de riesgo de salud se contagie de una enfermedad infecciosa.
- Me preocupan las personas que ya están infectadas de una enfermedad infecciosa.
- Me preocupa que si yo me contagio de una enfermedad infecciosa puedo contagiar a alguien de mi familia o amigos.
- Me preocupa que si yo me contagio de una enfermedad infecciosa puedo contagiar a personas desconocidas.
- Me preocupa contagiar al personal sanitario si voy con problemas de una enfermedad infecciosa a un hospital o centro de salud.
- Me preocupa contagiar de una enfermedad infecciosa a mis vecinos.
- Me preocupa contagiar de una enfermedad infecciosa a personas que tienen factores de salud de riesgo.

[Pregunta 1]. 1 El problema de las enfermedades infecciosas me preocupa..... No me preocupa (1) hasta Me preocupa muchísimo (10).

Conductas de evitación del contagio: relaciones: Correlación ($p < .001$):

	PCP	PCD
Higiene personal	.49	.49
Mantener la distancia	.55	.54
Aislamiento social	.46	.41
Estar informado	.47	.37
Vacunas: percepción de inseguridad	-0.3 (ns)	<.01 (ns)
Vacunas: mejor la inmunidad natural	-.35	-.24
Grado de preocupación general	.70	.66

Futura investigación: utilizar la escala Coco10+1 formulando los ítems para que hagan referencia a la preocupación general por infectarse de una enfermedad contagiosa (por ejemplo, gripe, COVID-19, enfermedad ‘del beso’, viruela del mono...): PCEI_10+1. El objetivo es ampliar la aplicación del modelo teórico que diferencia entre la preocupación por el contagio personal/familiar y la preocupación por contagiar a los demás, planteando que la puntuación será mayor cuando se trata de la preocupación por contagiar a los demás.

-Seguir analizando un modelo unifactorial o bifactorial. El modelo unifactorial no ha demostrado mejor ajuste que el bifactorial.

▪ $r_{PCP-PCD}$: $r = .84, p < .001$.



M.Dolores.Frias@uv.es