

Encuesta impacto del CoVID-19 en la Comunitat valenciana

Frecuencias simples
Oleadas 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7

20/05/2020

OLEADA 7

FICHA TÉCNICA:

Universo: Población de 18 y más años.

Ámbito: España.

Tipo de entrevista: Online.

Tamaño muestral: Se han realizado un total de 3.528 entrevistas en toda España y 1.423 para la Comunitat Valenciana repartidas por provincias la siguiente forma:

Provincia de Alicante	390
Provincia de Castellón	225
Provincia de Valencia	808

Ponderación. Los resultados de la muestra para la Comunitat se han ponderado por provincia, tamaño de hábitat, edad y sexo para que siga la distribución real de la población de la comunitat.

Error muestral: El error atribuible a la muestra de la Comunitat es $\pm 2,65\%$; en el caso teórico de que la muestra hubiera sido estrictamente aleatoria con un nivel de confianza del 95% y $p=q=0,5$.

Fecha de trabajo de campo: del 8 al 14 de mayo de 2020.

Datos Básicos

Tipo de hogar

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Piso		62,37	60,73	59,21	59,96	58,70	58,27	62,51
Unifamiliar		36,06	38,39	40,20	38,73	39,78	40,91	34,79
Otro tipo de residencia compartida (monasterio, etc...)		0,23	0,16	0,09	0,16	0,26	0,11	0,36
Sin hogar		0,06					0,02	
Residencia de ancianos		0,06	0,02		0,02	0,11		
Residencia para discapacitados		0,05	0,01			0,07		
Cárcel		0,05	0,03	0,03	0,04	0,06		
Hotel		0,02			0,04	0,01		
Camping		0,07	0,03	0,01	0,03			
Otro		1,04	0,62	0,46	1,01	1,01	0,68	2,34
Válidos		93.248	13.366	5.913	4.069	3.404	3.663	1.380

Número de personas que viven en el hogar (incluyéndole a Vd.)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
1 persona		11,8	12,0	11,4	11,9	12,4	12,3	11,8
2 personas		33,6	33,5	33,2	34,4	33,8	34,6	34,3
3 personas		24,4	24,3	25,2	22,5	24,2	24,2	24,0
4 personas		24,1	24,6	24,7	25,2	23,5	22,7	24,8
5 o más		6,2	5,6	5,5	6,0	6,2	6,1	5,2
Válidos		93.187	13.445	6.075	4.219	3.487	3.765	1.417

Edad(es) de los miembros del hogar

(Excluyéndole a Vd y seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
10 o menos		20,1	19,3	19,5	18,5	19,7	19,9	21,8
11-20		21,4	22,8	23,2	22,9	21,7	21,5	21,8
21-29		20,2	16,8	16,6	16,0	14,7	15,1	15,3
30-39		20,5	14,6	15,6	12,8	13,5	12,2	15,9
40-49		26,2	24,0	23,0	23,8	22,0	24,8	25,6
50-59		28,9	25,2	25,5	26,3	24,2	21,8	21,0
60-69		20,7	17,7	17,5	15,8	19,8	19,1	16,4
70-79		12,7	10,5	10,4	9,7	10,9	11,6	11,6
80 o más		8,2	3,6	3,8	5,2	3,5	4,7	3,7
Prefiero no contestar		12,7	12,7	11,9	12,5	13,1	13,0	12,4
Válidos		90.926	13.457	6.081	4.240	3.503	3.794	1.423

Contacto social en las últimas dos semanas

9. ¿Ha tenido contacto cercano con alguien que está infectado de corona virus?

(En las dos últimas semanas, seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Con nadie (que yo sepa)	87,9	80,0	84,4	88,0	89,4	88,8	90,3	
Compañero/a de trabajo	3,9	4,8	3,3	3,1	3,4	3,6	3,1	
Miembro del hogar	4,2	11,5	7,7	3,3	2,9	2,8	2,5	
Enfermo de Covid-19 (en el caso de personal sanitario)	1,9	1,5	1,9	2,7	1,6	2,4	2,1	
Familiar que no vive en el hogar	2,3	3,9	2,7	3,1	1,9	1,8	1,6	
Amigo/a	1,3	1,4	0,8	1,2	1,3	1,4	1,3	
Cliente profesional	0,7	1,0	0,9	0,8	0,3	0,4	1,0	
Personal de limpieza, cuidadora, servicios del hogar, etc	0,5	1,0	0,6	0,4	0,5	0,2	0,1	
Prefiero no contestar		0,9	1,4	1,1	1,0	0,9	0,8	
Válidos		92.657	13.474	6.089	4.240	3.503	3.794	1.423

10. ¿Si tiene hijos en casa, están al cuidado de alguna persona fuera de su hogar (abuelos, familia, vecinos, etc)

(En las dos últimas semanas)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Sí	6,2	5,0	4,7	6,6	5,4	4,4	4,9	
No	56,9	55,7	57,5	55,0	53,2	55,1	53,5	
No tengo hijos	36,9	39,4	37,9	38,3				
No, no tengo hijos que vivan conmigo					40,3	39,4	39,6	
No, pero cuidado de los hijos de otros en mi hogar (nietos, vecinos, etc...)					1,1	1,2	2,0	
Válidos		91.659	13.050	5.907	4.103	3.360	3.575	1.386

11. ¿Ha venido alguna persona externa a tu hogar (por ejemplo, cuidador, enfermera, limpiador, familiar, amigo)?

(En las dos últimas semanas)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Sí	16,7	15,3	15,7	19,6	21,8	20,1	25,6	
No	83,3	84,7	84,3	80,4	78,2	79,9	74,4	
Válidos		93.003	13.399	6.059	4.222	3.483	3.773	1.418

12. ¿Para realizar qué actividades ha salido de su hogar?

(En las dos últimas semanas, seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Ir al supermercado	75,4	76,4	76,1	75,6	76,2	78,0	80,4	
Ejercicio / paseo		0,1	0,4	1,0	1,0	36,0	58,1	
Ir a la farmacia	39,6	43,6	45,9	47,0	52,4	57,1	57,6	
Ir a la panadería	23,9	24,6	27,8	28,3	27,7	31,3	32,1	
Ir a trabajar	30,1	23,1	21,7	24,6	24,0	24,8	27,7	
Ir al banco	12,1	13,7	13,5	16,0	18,1	21,0	24,4	
Sacar el perro	16,2	14,0	14,2	13,9	14,3	15,0	16,6	
Ayudar una persona que vive fuera del hogar	10,2	11,9	12,2	12,8	12,4	10,9	11,5	
Ir al centro de salud (cita, sintrom, pruebas, etc)	5,1	5,2	5,1	6,2	6,0	7,4	10,2	
Ir al hospital	4,9	4,7	5,8	5,9	7,3	7,5	8,9	
Ir al kiosko	5,4	6,2	6,3	7,9	8,1	9,4	7,8	
Ir a la consulta del médico	3,8	4,0	3,8	3,8	5,1	5,6	7,4	
Otras actividades	13,5	15,7	15,7	15,7	15,9	15,4	15,2	
No he salido del hogar desde el comienzo del confinamiento	12,3	11,2	11,1	10,7	10,2	7,6	2,6	
Prefiero no contestar		0,5	0,7	1,2	0,7	0,9	0,8	
Válidos		92.964	13.474	6.089	4.240	3.503	3.794	1.423

13. ¿Qué tipo de transporte ha utilizado para desplazarse?

(En las dos últimas semanas, seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
A pie	53,4	56,7	58,5	56,2	59,1	67,7	71,2	
Coche individual	53,5	54,0	54,9	55,1	56,3	56,3	59,5	
Bicicleta, patinete	0,7	0,7	0,9	0,8	1,2	3,3	6,3	
Transporte público (autobus, tren, tranvia...)	1,5	1,1	1,1	1,4	1,4	1,4	2,5	
Moto	1,4	1,2	1,5	1,8	1,9	2,2	2,2	
Coche compartido con alguien fuera de su hogar	2,5	1,0	0,7	0,9	1,0	1,8	2,0	
Taxi, Uber, Cabify	0,5	0,5	0,5	0,6	0,5	0,7	1,1	
Tren / autobús de larga distancia (más de una hora)		0,08	0,06	0,09			0,12	0,03
Vuelo de la aerolínea		0,05	0,02	0,05	0,03			
No me he desplazado fuera del hogar	12,3	10,71	11,12	10,15	9,89	7,35	2,73	
Prefiero no contestar	0,6	0,47	0,84		1,02			
Válidos		92.796	13.474	6.089	4.240	3.503	3.794	1.423

14. ¿Cree que las medidas adoptadas por su gobierno son suficientes para contener la pandemia de corona virus?

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
No, deberían hacer más	43,4	32,6	38,1	36,9	32,4	31,8	35,6	
Si, son suficientes	26,9	41,0	38,4	36,6	41,2	44,5	36,8	
Si, pero creo que han adoptado medidas excesivas	1,7	2,8	2,8	4,6	5,8	3,8	6,0	
No tengo suficiente información para opinar	20,8	18,4	16,4	16,4	15,2	14,1	15,9	
Prefiero no responder	7,3	5,2	4,2	5,5	5,3	5,7	5,8	
Válidos	93.065	13.437	6.070	4.233	3.488	3.779	1.420	

15. Si se encuentra en estado de confinamiento social, ¿cuánto tiempo más piensa que podrá resistir esta situación.

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
0 días, ya no puedo más	1,5	1,5	2,4	5,2	5,6	8,2	8,7	
1 semana	3,0	3,7	3,3	4,7	7,2	8,2	6,9	
2 semanas	19,9	15,1	16,2	17,9	20,6	17,5	13,8	
1 mes	43,3	44,5	43,2	40,9	37,2	35,2	34,9	
3 meses	21,4	23,3	22,9	19,7	17,3	17,6	18,3	
6 meses	10,9	11,8	12,1	11,6	12,0	13,4	17,3	
Válidos	90.795	13.140	5.949	4.124	3.387	3.599	1.358	

Impacto económico

16. ¿Qué impacto económico está teniendo el corona virus en Vd?

(seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Ninguno o poco	68,5	71,2	72,4	67,8	73,1	73,3	69,4	
Me he quedado sin ahorros o he perdido gran parte o la totalidad de mis ingresos	19,1	18,3	18,6	23,4	18,8	17,4	23,9	
He perdido mi trabajo	6,2	5,9	4,9	4,8	4,9	5,1	5,8	
Mi empresa/negocio está en riesgo de bancarrota	7,7	6,6	6,1	7,0	6,1	4,5	5,4	
Ya no puedo pagar mi alquiler o hipoteca	7,0	3,0	2,3	2,7	2,3	1,8	3,4	
No voy a poder cubrir los gastos de alimentación	2,5	1,8	1,5	1,9	2,0	1,5	3,2	
Mi empleador está en riesgo de bancarrota	0,3	3,1	2,4	2,6	2,0	1,7	2,9	
Prefiero no contestar		1,6	2,1	2,4	1,6	3,0	1,9	
Válidos	91.852	13.474	6.089	4.240	3.503	3.794	1.423	

17. ¿Cuáles de las siguientes actividades considera que será posible realizar con un bajo riesgo de contagio de coronavirus una vez estén permitidas?

(seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Practicar deporte de forma individual							85,3	76,5
Ir a comprar a pequeños comercios manteniendo la distancia de seguridad							72,4	71,8
Asistir a pequeños locales con cita previa (peluquerías, etc.)							61,6	60,6
Realizar reuniones en casa con amigos							32,1	31,8
Realizar comidas o cenas en restaurantes con limitación de aforo							24,3	27,3
Realizar consumiciones en terrazas de bares junto con un grupo de personas							25,6	26,4
Ir a cines, teatros o espectáculos con limitación de aforo							18,1	18,9
Realizar viajes en transporte urbano e interurbano manteniendo la distancia de seguridad entre los asientos							19,5	17,9
Asistir a oficios religiosos con limitación de aforo							15,0	16,7
Asistir al colegio o instituto como en algunos países europeos							8,7	10,0
Viajar en avión							5,5	6,8
Ninguna de las anteriores							4,1	6,2
Prefiero no contestar							1,8	1,4
Válidos							3.794	1.423

18. ¿Ha ido a trabajar desde el 1 de marzo de 2020?

(antes del comienzo de la crisis del coronavirus)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Sí	59,7	55,5	58,2	50,8	51,3	51,7	51,1	
No	35,0	38,2	35,8	40,0	41,8	43,7	45,0	
No, ya que soy estudiante	5,3	6,3	5,9	9,2	7,0	4,6	3,9	
Válidos	92.888	13.298	6.026	4.169	3.448	3.727	1.408	

19. ¿Ha ido a trabajar en los últimos siete días?

(Sólo los que contestan Sí en la pregunta 18)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Sí	38,4	26,6	25,7	40,1	41,6	42,0	47,5	
No	32,2	42,1	39,1	36,6	30,6	33,0	28,7	
No, pero estoy tele-trabajando	29,4	31,2	35,2	23,3	27,7	25,0	23,8	
Válidos	64.144	8.100	3.941	2.264	1.827	1.843	758	

20. ¿Cuántas personas trabajan en su lugar de trabajo?

(Sólo los que contestan Sí en la pregunta 18)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
1-9	42,5	40,0	35,1	42,0	38,2	38,6	44,3	
10-99	35,6	35,8	37,7	35,2	36,6	38,3	34,3	
100 o más	22,0	24,2	27,2	22,8	25,2	23,1	21,4	
Válidos	63.407	8.010	3.878	2.241	1.798	1.824	745	

21. ¿Cuál es su actividad laboral principal?

(Sólo los que contestan Sí en la pregunta 18)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Administración pública y defensa	8,1	10,0	11,4	13,4	15,5	10,6	8,9	
Educación	16,6	19,5	21,0	12,9	14,9	21,8	13,5	
Actividades profesionales, científicas y técnicas	7,8	9,4	11,3	9,4	8,6	8,6	9,3	
Servicios esenciales (policía, bombero, medico)	7,3	7,4	8,5	9,6	7,1	8,9	8,1	
Actividades sanitarias y de servicios sociales	6,9	6,2	5,5	7,3	6,3	6,1	6,2	
Comercio al por mayor/menor	7,8	6,1	5,7	6,8	6,0	6,0	5,3	
Industria manufacturera	5,8	5,8	5,1	4,8	5,9	5,1	7,4	
Actividades administrativas y servicios auxiliares	5,2	5,8	5,0	6,2	5,0	5,2	6,2	
Actividades financieras y de seguros	2,6	2,8	2,7	2,5	3,1	2,2	2,5	
Información y comunicaciones	3,0	3,5	4,3	4,0	3,0	3,7	4,0	
Construcción	3,4	3,3	2,9	2,3	2,8	2,7	2,8	
Hostelería	3,9	3,3	2,9	3,7	2,5	3,2	5,5	
Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	2,1	1,7	1,1	1,6	2,4	2,6	2,1	
Transporte y almacenamiento	2,7	2,2	1,6	3,6	2,0	2,9	2,0	
Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento	2,0	1,7	1,5	1,8	1,5	1,4	1,5	
Empleado/a de hogar	0,8	0,6	0,4	0,7	0,8	1,2	1,7	
Actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	0,7	0,8	0,4	1,5	0,8	1,1	1,5	
Otros servicios	13,1	10,1	9,1	8,0	11,9	6,7	11,6	
Válidos	64.131	8.093	3.930	2.261	1.826	1.839	758	

Salud

22. ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos de riesgo?

(seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
No pertenezco a ningún grupo de riesgo	50,2	45,8	45,9	44,9	42,9	42,8	40,2	
Fumador - actualmente	32,6	28,7	27,2	25,5	27,9	28,1	31,1	
Hipertensión		16,7	17,0	15,9	18,1	16,6	20,7	
Fumador - anteriormente	13,8	13,8	13,4	11,0	12,1	13,3	13,8	
Enfermedad del sistema respiratorio	7,2	6,5	6,2	6,3	6,6	5,6	7,4	
Diabetes	6,2	4,8	5,1	4,6	4,9	5,1	6,5	
Enfermedad cardiovascular	6,4	4,5	5,3	4,6	4,6	5,3	3,8	
Personal sanitario		3,9	4,0	4,6	3,6	3,8	3,5	
Cáncer	2,7	2,6	2,3	2,0	2,6	3,0	2,5	
Inmunosupresión	2,4	2,2	2,0	2,7	2,2	2,4	1,8	
Embarazada	0,7	0,4	0,5	0,3	0,6	0,3	0,4	
Prefiero no contestar	1,6	2,3	4,1	5,7	5,4	5,3	4,3	
Válidos	82.848	13.287	6.089	4.240	3.503	3.794	1.423	

23. ¿Si fuese diagnosticado con corona virus, tendría la opción de aislarse de otros miembros del hogar?

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Sí	73,1	77,2	75,5	76,0	77,1			
No	26,9	22,8	24,5	24,0	22,9			
Válidos	92.903	13.395	6.062	4.218	1.981			

¿Si fuese diagnosticado con coronavirus y tuviese que ponerse en cuarentena durante al menos 2 semanas, se vería en alguna de las siguientes situaciones?

(seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
No podría aislarme del resto de personas en el hogar						9,6	20,1	22,6
Tendría que seguir cuidando de otras personas (hijos, padres...)						4,3	9,2	11,7
Sería imposible para mi psicológicamente						2,0	3,5	4,8
Tendría miedo de sufrir discriminación o estigmatización						1,6	3,9	4,6
No podría permitírmelo económicamente						1,6	2,7	4,1
Podría perder mi trabajo						0,8	1,4	2,5
Me resultaría difícil conseguir la baja médica en mi trabajo						0,5	1,1	1,1
Tengo dependencia de un cuidador/a						0,5	0,8	0,8
Ninguna de las anteriores						25,4	61,7	56,8
Prefiero no contestar						58,0	4,9	3,5
Válidos						3.503	3.794	1.423

24. ¿Tiene actualmente alguno de los siguientes síntomas? (fuera de lo normal)

(seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
No tengo ninguno de esos síntomas	84,8	82,5	84,7	85,3	85,5	85,8	81,9	
Dolor de garganta	4,8	4,7	3,7	3,3	3,1	2,8	4,4	
Tos productiva	4,5	3,9	2,9	2,7	2,1	1,6	4,2	
Dolores musculares (fuera de lo normal)	2,0	2,0	1,7	1,6	2,0	2,1	2,5	
Dolor de cabeza (fuera de lo normal)	3,4	3,3	2,5	2,6	2,6	2,2	2,4	
Tos seca	4,2	4,0	3,3	3,0	2,3	2,3	2,2	
Dificultad para respirar	1,3	1,4	0,9	0,9	0,9	1,1	1,7	
Falta del sentido del olfato	1,5	1,4	0,9	1,1	0,9	1,1	0,6	
Fiebre	1,0	1,0	0,8	0,6	0,5	0,2	0,3	
Prefiero no contestar	0,7	3,3	4,3	4,4	4,8	5,7	5,4	
Válidos	90.840	13.460	6.089	4.240	3.503	3.794	1.423	

25. Si tiene síntomas ¿Durante cuántos días ha tenido síntomas?

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
No tengo síntomas	85,4	85,1	87,9	88,1	89,7			
1 - 3 días	4,2	4,1	3,1	3,7	2,7			
4 - 7 días	3,6	3,2	2,3	1,9	1,6			
8 - 13 días	2,6	2,6	1,7	1,8	1,1			
14 ó más días	3,5	4,5	4,3	3,9	4,1			
Prefiero no contestar	0,6	0,5	0,8	0,6	0,9			
Válidos	85.756	11.884	5.487	3.844	3.082			

26. ¿Se ha hecho el test del Covid-19?

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
No, no creo que lo necesite (o otra razón)	89,0	75,3	71,7	64,2	61,4	62,0	64,5	
No, pero me gustaría ya que cuido de alguien en un grupo de riesgo		14,0	16,3	18,9	18,5	17,5	15,3	
Sí, según el test no tengo Covid-19	0,5	0,7	1,0	1,6	3,2	3,4	7,1	
No, mi médico me lo ha recomendado pero no hay tests disponibles	5,9	6,0	7,2	9,6	10,6	9,9	6,2	
Sí, estoy esperando los resultados	0,2	0,2	0,2	0,4	0,6	1,2	1,6	
Sí, esta confirmado que tuve Covid-19, pero me he recuperado					0,5	0,5	1,2	
Sí, esta confirmado que tengo Covid-19	0,2	0,2	0,3	0,5	0,3	0,1	0,4	
Prefiero no contestar	4,2	3,5	3,3	4,7	4,9	5,6	3,7	
Válidos	90.989	13.138	5.948	4.101	3.348	3.500	671	

27. No relacionado con el coronavirus, ¿se ha visto en alguna de las situaciones siguientes en la última semana?

(Seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
No me he visto en ninguna de estas situaciones		84,2						
Los medicamentos recetados no están disponibles en la farmacia		2,5						
Cirugía no urgente cancelada o pospuesta		2,4						
Dificultades para recibir atención psicológica nueva o continua		1,3						
Detección de cáncer cancelada o pospuesta (mama, piel, colon, etc.)		0,6						
Cirugía o tratamiento del cáncer cancelado o pospuesto		0,6						
Falta de dinero para medicamentos recetados que tomo regularmente		0,4						
He llamado a la ambulancia, pero no vino		0,2						
Cirugía de emergencia cancelada o pospuesta		0,2						
Dificultades para recibir tratamiento para la diabetes, complicaciones de la diabetes		0,2						
Dificultades para recibir atención de demencia		0,1						
Dificultades para recibir diálisis regularmente		0,1						
Prefiero no contestar		8,4						
Válidos		13.108						

28. ¿Ha notado un aumento significativo en su hogar que considere perjudicial en alguna de las siguientes áreas?

(Seleccione todas las que apliquen)

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5	Oleada 6	Oleada 7
Uso excesivo de la tecnología de adultos (tablet, móvil, tele)		45,8	46,1	41,6	45,7	44,8		
Alto nivel de ansiedad		22,1	24,4	23,8	24,4	25,1		
Uso excesivo de la tecnología de niños (tablet, móvil, tele)		21,0	20,3	19,7	19,7	23,5		
Alto nivel de estrés		14,7	18,5	16,9	20,5	20,6		
Alto nivel de tristeza		13,7	16,7	15,2	14,5	13,2		
Discusiones fuertes o peleas con miembros del hogar		7,2	9,3	9,2	9,4	10,3		
Alto nivel de soledad		6,1	8,3	6,6	7,0	8,2		
Consumo excesivo de alcohol		3,0	3,5	3,4	3,7	2,7		
Consumo excesivo de medicamentos / drogas		1,0	1,3	1,1	1,5	1,3		
No he notado un aumento perjudicial en estas áreas		32,8	29,3	33,0	31,2	30,3		
Prefiero no contestar		4,0	3,4	4,5	3,5	3,5		
Válidos		6.089	4.240	3.503	3.794	1.423		