

# Encuesta impacto del CoVID-19 en la Comunitat valenciana

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

05/05/2020

# OLEADA 5

## FICHA TÉCNICA:

**Universo:** Población de 18 y más años.

**Ámbito:** España.

**Tipo de entrevista:** Online.

**Tamaño muestral:** Se han realizado un total de 6.354 entrevistas en toda España y 3.503 para la Comunitat Valenciana repartidas por provincias la siguiente forma:

Provincia de Alicante	1.481
Provincia de Castellón	282
Provincia de Valencia	1.740

**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  $\pm 1,69\%$ ; 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 24 al 30 de abril de 2020.

**\*Nota:** La pregunta número 22 (Si fuese diagnosticado con corona virus, ¿tendría la opción de aislarse de otros miembros del hogar?) sólo se responde los días 24 y 25 de abril.

El mismo día 25 de abril se sustituyó por la pregunta 28 (Si fuese diagnosticado con coronavirus y tuviese que ponerse en cuarentena durante al menos 2 semanas, ¿se vería en alguna de las siguientes situaciones?)

## Datos Básicos

### Tipo de hogar

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5
Piso		62,37	60,73	59,21	59,96	58,70
Unifamiliar		36,06	38,39	40,20	38,73	39,78
Otro tipo de residencia compartida (monasterio, etc...)		0,23	0,16	0,09	0,16	0,26
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	
Sin hogar		0,06				
Otro		1,04	0,62	0,46	1,01	1,01
Válidos		93.248	13.366	5.913	4.069	3.404

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

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

### 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
10 o menos		20,1	19,3	19,5	18,5	19,7
11-20		21,4	22,8	23,2	22,9	21,7
21-29		20,2	16,8	16,6	16,0	14,7
30-39		20,5	14,6	15,6	12,8	13,5
40-49		26,2	24,0	23,0	23,8	22,0
50-59		28,9	25,2	25,5	26,3	24,2
60-69		20,7	17,7	17,5	15,8	19,8
70-79		12,7	10,5	10,4	9,7	10,9
80 o más		8,2	3,6	3,8	5,2	3,5
Válidos		90.926	13.457	6.081	4.240	3.503

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

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

### 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
Sí	16,7	15,3	15,7	19,6	21,8	
No	83,3	84,7	84,3	80,4	78,2	
Válidos	93.003	13.399	6.059	4.222	3.483	

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

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

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

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

## 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
Ninguno o poco		68,5	71,2	72,4	67,8	73,1
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
Mi empresa/negocio está en riesgo de bancarrota		7,7	6,6	6,1	7,0	6,1
He perdido mi trabajo		6,2	5,9	4,9	4,8	4,9
Ya no puedo pagar mi alquiler o hipoteca		7,0	3,0	2,3	2,7	2,3
No voy a poder cubrir los gastos de alimentación		2,5	1,8	1,5	1,9	2,0
Mi empleador está en riesgo de bancarrota		0,3	3,1	2,4	2,6	2,0
Prefiero no contestar			1,6	2,1	2,4	1,6
Válidos		91.852	13.474	6.089	4.240	3.503

### 17. ¿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
Sí		59,7	55,5	58,2	50,8	51,3
No		35,0	38,2	35,8	40,0	41,8
No, ya que soy estudiante		5,3	6,3	5,9	9,2	7,0
Válidos		92.888	13.298	6.026	4.169	3.448

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

(Sólo los que contestan Sí en la pregunta 17)

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

## 19. ¿Cuántas personas trabajan en su lugar de trabajo?

(Sólo los que contestan Sí en la pregunta 17)

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

## 20. ¿Cuál es su actividad laboral principal?

(Sólo los que contestan Sí en la pregunta 17)

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



## Salud

### 21. ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos de riesgo?

(seleccione todas las que apliquen)

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

### 22. ¿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
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	

### 23. ¿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
No tengo ninguno de esos síntomas	84,8	82,5	84,7	85,3	85,5	
Dolor de garganta	4,8	4,7	3,7	3,3	3,1	
Dolor de cabeza (fuera de lo normal)	3,4	3,3	2,5	2,6	2,6	
Tos seca	4,2	4,0	3,3	3,0	2,3	
Tos productiva	4,5	3,9	2,9	2,7	2,1	
Dolores musculares (fuera de lo normal)	2,0	2,0	1,7	1,6	2,0	
Falta del sentido del olfato	1,5	1,4	0,9	1,1	0,9	
Dificultad para respirar	1,3	1,4	0,9	0,9	0,9	
Fiebre	1,0	1,0	0,8	0,6	0,5	
Prefiero no contestar	0,7	3,3	4,3	4,4	4,8	
Válidos	90.840	13.460	6.089	4.240	3.503	

## 24. Si tiene síntomas ¿Durante cuántos días ha tenido síntomas?

	%	Oleada 1	Oleada 2	Oleada 3	Oleada 4	Oleada 5
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

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

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

**26. 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
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			

**27. ¿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
Uso excesivo de la tecnología de adultos (tablet, móvil, tele)				45,8	46,1	41,6
Alto nivel de ansiedad				22,1	24,4	23,8
Uso excesivo de la tecnología de niños (tablet, móvil, tele)				21,0	20,3	19,7
Alto nivel de estrés				14,7	18,5	16,9
Alto nivel de tristeza				13,7	16,7	15,2
Discusiones fuertes o peleas con miembros del hogar				7,2	9,3	9,2
Alto nivel de soledad				6,1	8,3	6,6
Consumo excesivo de alcohol				3,0	3,5	3,4
Consumo excesivo de medicamentos / drogas				1,0	1,3	1,1
No he notado un aumento perjudicial en estas áreas				32,8	29,3	33,0
Prefiero no contestar				4,0	3,4	4,5
Válidos				6.089	4.240	3.503

**28. ¿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
No podría aislarme del resto de personas en el hogar						9,6
Tendría que seguir cuidando de otras personas (hijos, padres...)						4,3
Tengo dependencia de un cuidador/a						0,5
Me resultaría difícil conseguir la baja médica en mi trabajo						0,5
Podría perder mi trabajo						0,8
No podría permitírmelo económicamente						1,6
Sería imposible para mi psicológicamente						2,0
Tendría miedo de sufrir discriminación o estigmatización						1,6
Ninguna de las anteriores						25,4
Prefiero no contestar						58,0
Válidos						3.503