

Efectes de la COVID-19 i el confinament en gent gran de risc

Informe de resultats

Gener 2021



Coordinació:

Sub-direcció General de Promoció de la Salut. Agència de Salut Pública de Catalunya
Sub-direcció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya

Grup de treball:

Ana Bocio
Carmen Cabezas
Jordina Capella
Joan Colom Farran
Maria Dolors Coll
Angelina Gonzalez
Teresa Hernandez
Eva Jané-Llopis
Carles Mundet
Josep Maria Oliva
Gemma Ruiz
Lidia Segura-García

Redacció:

Yessica Daniela Campaz
Andreu de Jongh
Angelina González

Agraïments:

El nostre agraïment a totes les professionals, treballadores socials de centres de salut, ajuntaments o consell comarcal, que van col·laborar en la realització de l'enquesta. Així com a totes les persones que han participat aportant les seves respostes.

Alguns drets reservats

© 2021, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina web de Creative Commons.

Edita:

Secretaria de Salut Pública

1a edició:

Barcelona, març 2021

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL: PENDENT

Disseny de plantilla accessible 1.04:

Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1	Introducció	5
2	Metodologia	6
3	Resultats	8
3.1	Catalunya.....	9
3.2	Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran	21
3.3	Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Barcelona	22
3.4	Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Camp de Tarragona	23
3.5	Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Catalunya Central	24
3.6	Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Girona	25
3.7	Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre	26
4	Annex 1	27

Índex de taules

Taula 1. Mostra per regió sanitària	8
Taula 2. Variables sociodemogràfiques.....	9
Taula 3. Freqüències relatives de canvis en activitat física, pes, qualitat del son i temps de consum de pantalles	14
Taula 4. Freqüències relatives de canvis en sensació de solitud, consum de fruita i consum d'aliments precuinats per sexe	14
Taula 5. Freqüències relatives de consum d'alcohol, tabac i tranquil·litzants/somnífers segons sexe.....	15

Índex de gràfics

Gràfic 1. Percentatges de variables de preocupacions segons sexe.....	12
Gràfic 2. Autopercepció de la salut segons sexe	16
Gràfic 3. Autopercepció de la salut segons grups d'edat.....	17
Gràfic 4. Autopercepció de la salut segons nivell d'estudis	17

1. Introducció

L'aparició de la pandèmia de la COVID-19 ha comportat posar en marxa mesures de protecció davant dels contagis, com el confinament, mai viscudes abans que han impactat de forma considerable a nivell econòmic, social i emocional en la ciutadania en general i en la gent gran en particular. A nivell individual ha suposat un impacte en la salut mental i el benestar psicològic i ha afectat també l'estil de vida de les persones, en relació amb els comportaments associats a la seva salut.

Atès que és la primera vegada que ens trobem en aquesta situació, els seus efectes són desconeguts i incerts però sabedors que es pot repetir en un futur proper, és molt important estudiar en profunditat els efectes del confinament i l'epidèmia de la COVID-19 en la població, per tal d'estudiar les necessitats que se'n derivin des d'una perspectiva de salut i de salut pública (mental i de conductes de risc per malalties no transmissibles) de cara a la planificació de mesures de promoció de salut i de salut comunitària que ajudin a pal·liar i reduir els efectes negatius derivats tant a curt com a llarg termini.

És amb aquest objectiu que a l'abril de 2020 es dissenya i realitza una enquesta adreçada a persones adultes, fruit d'un treball de col·laboració entre la Sub-direcció de Promoció i la Sub-direcció General de Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, [l'Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària](#) Jordi Gol, ESADE i els treballadors socials de l'atenció primària de Salut, i els serveis socials d'ajuntaments i consells comarcals. L'Enquesta va ser distribuïda a través de xarxes socials i d'un missatge electrònic, i es van aconseguir més de 38.000 respostes. Els resultats de l'Enquesta es poden consultar [aquí](#).

A partir d'aquest primer qüestionari es va valorar la necessitat de realitzar un estudi específic adreçat a població de 65 anys i més, sense accés a eines telemàtiques i en situació de vulnerabilitat, un col·lectiu infrarepresentat a l'estudi inicial. Amb aquesta finalitat, al maig de 2020, es va dissenyar el Qüestionari de salut per a gent gran en temps de confinament pel coronavirus (annex 1), que va suposar la reducció i adaptació del qüestionari inicial per tal que es pogués administrar telefònicament.

A continuació es mostren els resultats de l'enquesta pel total de Catalunya i per cada regió sanitària que hi va participar. Esperem que aquestes dades ens ajudin a replantejar les noves necessitats derivades de la COVID-19 i a fer front als períodes de confinament d'una població que, per les seves limitacions i la seva vulnerabilitat, té un risc més elevat.

2. Metodologia

Estudi transversal amb mostra de conveniència reclutada entre els usuaris de serveis socials de 65 anys o més amb qui es va contactar per via telefònica.

El Qüestionari consta de 48 preguntes i s'estructura en dos blocs i cinc seccions.

Blocs centrals

- Hàbits i salut: 10 preguntes d'hàbits i 1 de resposta oberta.
- Benestar emocional i suport social: avaluació del benestar emocional mitjançant la Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS) i avaluació de suport social mitjançant l'escala Oslo-3.
- Característiques sociodemogràfiques: 8 preguntes.

Blocs secundaris

- Preocupacions i comportaments motivades per la COVID-19 i el confinament: 10 preguntes d'hàbits i 2 d'estat de salut.
- Entorn i situació: 5 preguntes de resposta múltiple sobre l'entorn i 1 de resposta oberta.

El bloc central va ser recollit a totes les entrevistes, mentre que el bloc secundari es realitzava si l'enquestador ho considerava pertinent —en valorava la viabilitat tenint present la limitació del mitjà telefònic i la informació que el professional ja tenia de la persona.

Abans de la seva administració generalitzada es va realitzar una curta prova pilot a partir de la qual es van modificar algunes preguntes per millorar-ne la comprensibilitat. El Qüestionari telefònic durava uns 10 minuts.

Durant els mesos de maig i juny de 2020 es va fer difusió de l'enquesta, a través dels serveis regionals de promoció de la salut de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, de les direccions d'atenció primària i les regions sanitàries del CatSalut, i a partir dels consells comarcals. L'enquesta es va enviar a treballadores socials, tant de l'atenció primària com de l'àmbit municipal, que realitzen les enquestes telefòniques a la població usuària dels seus serveis. El criteri de selecció de les persones enquestades va ser: persones de 65 anys o més, usuàries de serveis socials i/o del servei de teleassistència. Es van descartar aquelles persones que no estaven en disposició de respondre una enquesta telefònica a causa de malaltia o situació vital.

Tractament de les dades i anàlisi estadística

Les variables analitzades corresponen a les preguntes realitzades en el Qüestionari. Les variables de sexe, edat i nivell d'estudis s'han usat com a variables d'estratificació. Amb l'objectiu d'aconseguir més densitat de casos en aquelles categories de variables amb poca resposta i facilitar-ne l'anàlisi, s'han realitzat les agrupacions i transformacions següents:

La variable *Edat* ha estat agrupada en els grups següents: de 65 a 74 anys, de 75 a 84 anys i de 85 anys o més.

La variable *Nivell d'estudis* ha passat de tres a dues categories, fusionant els grups referents en nivell d'estudis secundaris i nivell d'estudis universitaris o superiors.

La variable *Amb quantes persones ha viscut durant el confinament?* s'ha desplegat en 3 grups: cap persona, una persona, dues o més persones.

La variable referent al *nombre d'habitacions de l'habitatge* s'ha agrupat en els ítems D'una a 3 habitacions i Més de 3 habitacions.

La variable de *suport social* es construeix a partir de la sumatòria dels 3 ítems de la variable d'Oslo-3, en què es consideren les puntuacions següents: 3-8 suport social pobre; 9-11 suport social mitjà; 12-14 suport social alt.

Es construeix la variable per avaluar *el benestar emocional* a partir de la suma dels 7 ítems de l'escala de WEMWBS, en què es considera la puntuació següent: de 7 a 26, malestar emocional; i de 27 a 35, benestar emocional.

Es construeix un *índex d'amuntegament* a partir del nombre de persones que habiten l'habitatge sobre el nombre d'habitacions que hi ha —sense comptar ni el lavabo ni la cuina—, i es consideren els valors següents: un valor menor de 2,4, una situació sense amuntegament; un valor d'entre 2,4 i 4,9, amuntegament mitjà; i un valor superior a 5, amuntegament crític.

S'ha realitzat una anàlisi descriptiva univariable i una anàlisi bivivariable per tal de poder establir relacions entre les variables d'estratificació (sexe, edat i estudis) i els ítems de l'enquesta. Les relacions entre les variables s'han comprovat amb els indicadors de Khi quadrat i el coeficient d'incertesa en els casos pertinents. L'anàlisi s'ha realitzat mitjançant el programari IBM SPSS.

3. Resultats

S'han registrat un nombre total de 898 entrevistes. De totes les dades recollides s'han exclòs de l'anàlisi les entrevistes realitzades a persones menors de 65 anys ja que no formaven part de l'univers de l'estudi. Aquest fet ha comportat descartar un total de 89 entrevistes, la qual cosa ha suposat un resultat final de 809 entrevistes vàlides.

La participació de les treballadores socials en la realització de l'enquesta era voluntària, motiu pel qual s'ha obtingut un mostreig desigual a cada regió sanitària. Cal tenir present que l'enquesta es va dur a terme durant la primera onada de la pandèmia del coronavirus, fet que ha condicionat molt la capacitat amb què les entitats entrevistadores s'han implicat en la realització d'enquestes. A l'apartat 3.1, que es presenta a continuació, s'hi detallen el conjunt de dades recollides a Catalunya. Als apartats següents, s'hi pot consultar el resum de les dades més rellevants per cadascuna de les regions sanitàries.

Taula 1. Mostra per regió sanitària

Regió sanitària	Nre. blocs centrals	Nre. blocs secundaris
Alt Pirineu	16	7
Barcelona	75	75
Camp de Tarragona	84	74
Catalunya Central	108	105
Girona	438	192
Terres de l'Ebre	88	88
Total	809	541

3.1 Catalunya

Característiques sociodemogràfiques

Pel que fa a les característiques sociodemogràfiques de la mostra, s'han obtingut un total de 610 (75,4%) respostes de dones. Un 25,2% d'aquestes tenia entre 65 i 74 anys, el 38,2% tenien entre 75 i 84 anys i el 36,6% eren majors de 80 anys. El 8,9% de les dones enquestades tenien estudis secundaris o superiors, respecte al 91,1% que van declarar que tenien estudis primaris o que no tenien estudis.

Han respost 199 (24,6%) homes, dels quals el 31,2% tenien entre 65 i 74 anys, el 38,1% tenien entre 75 i 84 anys i el 35,2% eren majors de 80 anys. El 21,6% tenien estudis secundaris o superiors, respecte al 78,4% que no tenien estudis o tenien estudis primaris. Destaca la major proporció d'homes amb estudis superiors respecte a les dones.

Pel que fa als casos de COVID-19 (n=799), d'entre les persones enquestades el 95,9% no ha patit la COVID-19 i el 91,9% no ha tingut una persona molt propera que l'hagi patida. Analitzant segons el nivell d'estudis no s'han pogut observar relacions significatives entre les variables. Això pot ser degut a la distribució desigual entre les persones participants amb estudis bàsics o sense estudis, i amb estudis secundaris o superiors. Tot i això, la literatura sí que indica que el nivell d'estudis, com a variable d'estratificació socioeconòmica, pot ser un indicador fiable de la concentració de casos positius de COVID-19.

Taula 2. Variables sociodemogràfiques

Variable	Categories	n	Freqüències relatives
Sexe	Dona	809	75,4%
	Home		24,6%
Edat	65-74 anys	809	26,7%
	75-84 anys		38,1%
	85 anys o més		35,2%
Nivell d'estudis	Sense estudis o estudis primaris	809	88%
	Estudis secundaris o superiors		12%

Preocupacions i comportaments a causa del coronavirus i el confinament

Sobre la **preocupació d'emmalaltir o morir per coronavirus**, el 41,9% (n=535) de les dones entrevistades han respost que s'havien preocupat molt per si emmalaltien o morien per coronavirus. Aquesta dada disminueix fins al 29,6% en el cas dels homes. Respecte a les categories que expressen una mica de preocupació i gens de preocupació, s'observen percentatges majors en els homes que no en les dones.

Una tendència semblant es mostra en el cas de la **preocupació d'un contagi o mort per coronavirus en la família o entorn proper** (n=530). La resposta referent a "molta preocupació" mostra un percentatge més elevat en dones (57,4%) que no en homes (50,4%); un percentatge similar en a les persones que estan "una mica preocupades" (35,1% dones i 34,3% homes), i un percentatge més elevat en homes (15,3%) que no en dones (7,5%) en relació amb a les que declaren "no estar gens preocupades per la qüestió".

Sobre la preocupació **d'estar sol i no poder cuidar-se** (n=538), el 29,9% de les persones entrevistades han respost que no estan gens preocupades respecte a la qüestió. Un 39,4% declaren que ho estan una mica i un 30,7% que ho estan molt. No s'observen diferències significatives en funció del sexe. D'altra banda, els percentatges referents a les respostes d'"una mica preocupades" i "molt preocupades" augmenten a mesura que augmenta el grup d'edat. El percentatge de les que no estan "gens preocupades" passa d'un 29,9% a un 42,3% en el grup d'edat que va de 65 a 74 anys. Contràriament, el percentatge de respostes

obtingudes de molta preocupació per la qüestió passa d'un 30,7% a un 35,9% en el grup d'edat més gran.

Sobre la preocupació de les **dificultats econòmiques** com comprar menjar, pagar lloguer i subministraments bàsics (n=543), un 37,8% de les persones entrevistades responen que no estan gens preocupats en aquest sentit. Fins a un 43,5% declaren que estan una mica preocupats i un 18,8% de les respostes indiquen molta preocupació per la situació.

Pel que fa la preocupació que algun **familiar proper perdi la feina** (n=531), el 41,2% de les dones declaren que se senten poc preocupades i el 37,2% refereixen molta preocupació. Analitzant per nivell educatiu, el percentatge de dones amb estudis secundaris o superiors que diuen que estan molt preocupades augmenta fins al 49%. El 42,7% dels homes entrevistats estan poc preocupats per la qüestió i el 38,2% —un percentatge considerable— declaren que senten una mica de preocupació. De la mateixa manera que s'ha observat amb les dones, l'anàlisi per nivell d'estudis mostra que les persones que tenen un nivell d'estudis secundaris o superiors declaren que senten molta preocupació —un percentatge més elevat d'homes (47,5%)— que les que tenen un nivell d'estudis primaris o sense estudis (34,1%).

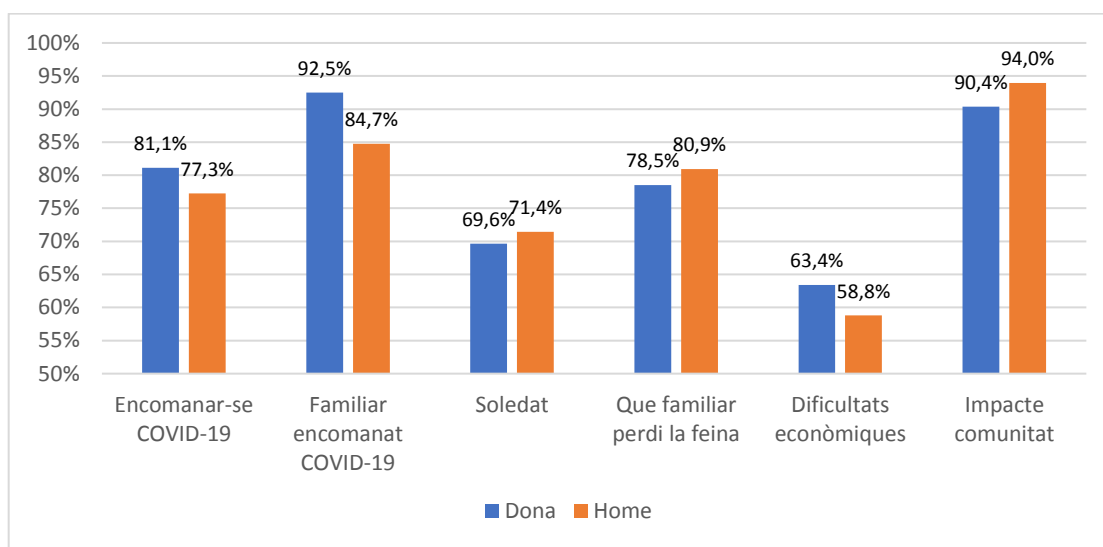
Finalment, respecte a la preocupació de **l'impacte del confinament sobre la comunitat** (n=479) el 37,1% de les persones participants en l'estudi declaren que estan molt preocupades, una proporció que augmenta fins al 59,2% entre les dones amb estudis secundaris o superiors.

Respecte a la pregunta de resposta oberta, les preocupacions que es mencionen a continuació són aquelles que han aparegut de manera freqüent al llarg de les respostes, presentades de manera resumida. S'ha mencionat principalment: que la falta de col·laboració de la ciutadania pugui provocar un agreujament de la pandèmia i, com a conseqüència, l'allargament del confinament; no poder veure els familiars i les persones properes; la dificultat per accedir a visites mèdiques amb llistes d'espera prolongades; la crisi econòmica actual i l'atur que haurà d'encarar la gent jove; l'efectivitat de la vacuna i la

rapidesa amb què es pugui aconseguir; la pèrdua d'ajudes socials; l'augment de la inseguretat.

En el gràfic 1 es pot observar la comparació per sexe dels ítems descrits anteriorment, on s'han agrupat les categories "estar una mica preocupat" i "estar molt preocupat" per tal de donar una visió general de la qüestió. Cal destacar que, per a totes les variables, el percentatge és major al 60% (nivells de preocupació elevats).

Gràfic 1. Percentatges de variables de preocupacions segons sexe



Hàbits i salut durant el confinament

Respecte al **seguiment de la rutina** (n=536), el 82,8% de les dones ha referit seguir-la i una majoria ha procurat fer activitat dins de casa per mantenir-se activa (85,2%). Entre els homes, el 88,8% ha declarat seguir una rutina.

Pel que fa a les respostes referents al **contacte telefònic** (n=538) amb familiars o amiguets, el 95,8% de les dones ha afirmat que sí que el va mantenir durant el confinament. Aquesta dada es lleugerament inferior (87,3%) en els homes.

9 de cada 10 persones declaren que estaven **pendents de les notícies** de la COVID-19 (n=535).

Respecte a l'efecte del confinament sobre l'**activitat física** (n=802) es pot observar que el 50,9% dels entrevistats l'ha disminuïda i el 45% l'ha mantinguda igual. Les persones que menys han disminuït la seva activitat són les del grup d'edat de 65 a 74 anys, que ha disminuït l'activitat física un 41,1% dels entrevistats. En la resta de grups d'edat, no hi ha influències destacables sobre la distribució del canvi de l'activitat física. De la mateixa manera, tant en la variable de nivell d'estudis com de sexe no s'observen variacions estadísticament significatives.

Les respostes referents al **canvi de pes** (n=802) mostren un patró molt semblant en tots els grups d'edat, tant per a homes com per a dones. Al voltant del 70% de les persones participants en l'estudi han mantingut el seu pes. Les respostes tant de les que han augmentat com disminuït de pes són aproximadament iguals, al voltant del 15% en cadascun dels casos. Cal destacar-ne dos grups: les dones d'entre 65 i 74 anys han respost que han augmentat de pes (24,3%) —més que no les que han disminuït de pes (11%). Succeeix el contrari en el cas dels homes de més de 85 anys. En aquest grup, hi ha pocs entrevistats que hagin declarat un augment de pes durant el confinament (3,2%), però el 23% ha respost haver-ne perdut.

Les respostes sobre la **qualitat del son** (n=804) de les persones entrevistades mostren que en general hi ha hagut poques variacions durant el confinament, tot i que una part de les persones entrevistades ha declarat un empitjorament de la qualitat del son. El 74% ha declarat que la qualitat del son era igual que abans de la pandèmia. Un 23,51% declaren que la qualitat del son ha empitjorat; en aquest aspecte, doncs, només ha millorat en un 2,49% dels casos. No hi ha diferències estadísticament significatives entre homes i dones.

El 50% de les dones i el 54% dels homes han respost que ha augmentat el seu **consum de pantalles** (n=777). El 43,7% de dones i el 39,4% d'homes declaren que s'havien mantingut igual. La disminució del consum o el no consum és marginal en tots dos grups.

Taula 3. Freqüències relatives de canvis en activitat física, pes, qualitat del son i temps de consum de pantalles

		Ha disminuït	Es manté igual	Ha augmentat
Activitat física	Dona	52,4%	44,3%	3,3%
	Home	46,7%	47,2%	6,2%
Canvi de pes	Dona	12,3%	71,0%	16,7%
	Home	16,7%	71,2%	12,1%
Qualitat del son	Dona	24,1%	73,4%	2,5%
	Home	21,7%	75,8%	2,5%
Consum de pantalles (TV)	Dona	3,2%	45,1%	51,6%
	Home	2,6%	41,1%	56,3%

Respecte a la **sensació de solitud** (n=587), la meitat (50,3%) responen que s'ha mantingut igual, el 45,8% declaren que ha augmentat la sensació de solitud, i tan sols el 3,9% declaren que s'han sentit menys sols durant el confinament. No es poden observar relacions estadísticament significatives entre l'edat, el sexe, el nivell d'estudis i la sensació de solitud dels entrevistats.

El **consum de fruita** (n=801) no s'ha vist molt modificat respecte a la situació prèvia al confinament. entrevistats la majoria han respost que han mantingut el mateix consum de fruita. No s'observen diferències significatives en funció del sexe o nivell d'estudis. La resta de respostes vàlides es concentren, sobretot, en els que han declarat haver augmentat el consum de fruita. L'augment de consum de fruita és més gran entre les persones amb estudis secundaris o superiors.

D'altra banda, el **consum d'aliments precuinats** (n=801) indica que, tot i que una major proporció de persones refereix que prèviament al confinament no en consumien (59,8%), s'observa un gradient social respecte al consum d'aquest tipus d'aliments. Una major proporció de persones de baix nivell educatiu n'ha augmentat el consum. Igualment, una major proporció d'homes n'ha augmentat el consum (8%) respecte a la de dones (3,5%) que també declaren haver-ne augmentat el consum.

Taula 4. Freqüències relatives de canvis en sensació de solitud, consum de fruita i consum d'aliments precuinats per sexe

		Ha disminuït	Es manté igual	Ha augmentat
Solitud	Dona	4,7%	46,7%	48,5%
	Home	1,4%	61,3%	37,3%
Consum de fruita	Dona	3,5%	87,9%	8,6%
	Home	4,0%	85,4%	10,6%
Consum d'aliments precuinats	Dona	3,3%	87,0%	9,8%
	Home	2,8%	82,2%	15,0%

Pel que fa al consum d'**alcohol, tabac i tranquil·litzants**, es poden establir paral·lelismes entre el de tabac i l'alcohol. El consum de tranquil·litzants ha de ser interpretat per separat.

Sobre el consum d'alcohol (n=802) i tabac (n=801), més de tres quartes parts dels entrevistats han declarat no consumir-ne, i el percentatge de dones ha estat sempre més alt que el d'homes. Aquelles persones que sí que en consumeixen han declarat majoritàriament que durant el confinament el nivell de consum s'ha mantingut igual. En cas de canvis en el nivell de consum s'han registrat més casos de disminució del consum que no pas d'increment. És diferent el cas dels tranquil·litzants, sedants i somnífers (n=804). El percentatge d'entrevistats que no en consumeix és més baix i, a diferència del tabac i l'alcohol, hi ha més homes que no en consumeixen que no pas dones. Tot i que, de la mateixa manera que amb el tabac i l'alcohol, 4 de cada 5 entrevistats ha respost que durant el confinament han mantingut el mateix consum que feia prèviament, s'observa més tendència a augmentar-ne el consum que a disminuir-ne.

Taula 5. Freqüències relatives de consum d'alcohol, tabac i tranquil·litzants o somnífers segons sexe

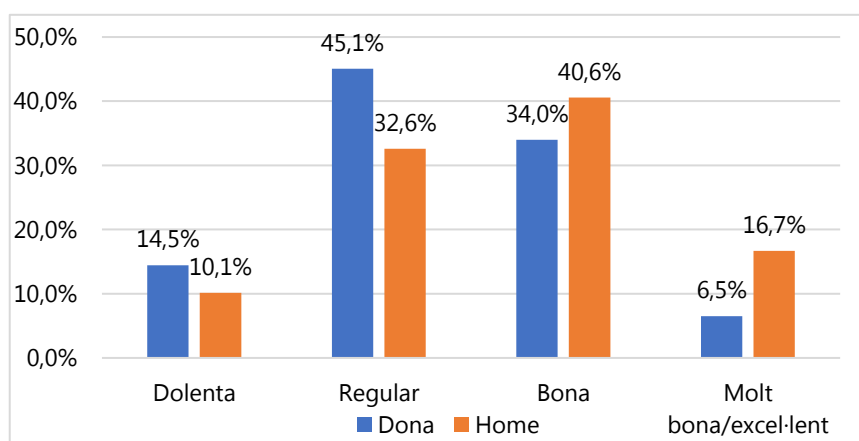
		Consumidors	Ha disminuït	Es manté igual	Ha augmentat
Consum d'alcohol	Home	26,9% (n=53)	9,4%	86,8%	3,8%
	Dona	6,6% (n=40)	7,5%	90%	2,5%
Consum de tabac	Home	11,1% (n=22)	13,6%	81,8%	4,5%
	Dona	2,3% (n=14)	14,3%	71,4%	14,3%

Consum de tranquil·litzants o somnífers	Home	35,4% (n=70)	1,4%	81,4%	17,1%
	Dona	49,5% (n=300)	1%	84%	15%

L'auto percepció de la salut (n=553) de les persones entrevistades es distribueix de la manera següent: el 13,4% dels entrevistats declara que té una salut dolenta, el 42% ha respost que el seu nivell de salut és regular, el 35,6% ha declarat un nivell de salut bo i el 9% restant ha respost que era molt bo o excel·lent.

Es pot observar que, en creuar-se les dades amb el sexe de la persona entrevistada, les dones tendeixen a declarar un nivell de salut més dolent que els homes. El percentatge de les respostes referents a una salut dolenta augmenta fins al 14,5% en el cas de les dones i disminueix fins al 10,1% en el cas dels homes; pel que fa a la resposta relativa a un nivell de salut regular la freqüència relativa passa del 42% total al 45,1% en el cas de les dones i baixa fins al 32,6% en el cas dels homes. El cas contrari es dona en les respostes positives de l'estat de salut, que mostren un augment dels percentatges relatius dels homes en aquestes categories de resposta.

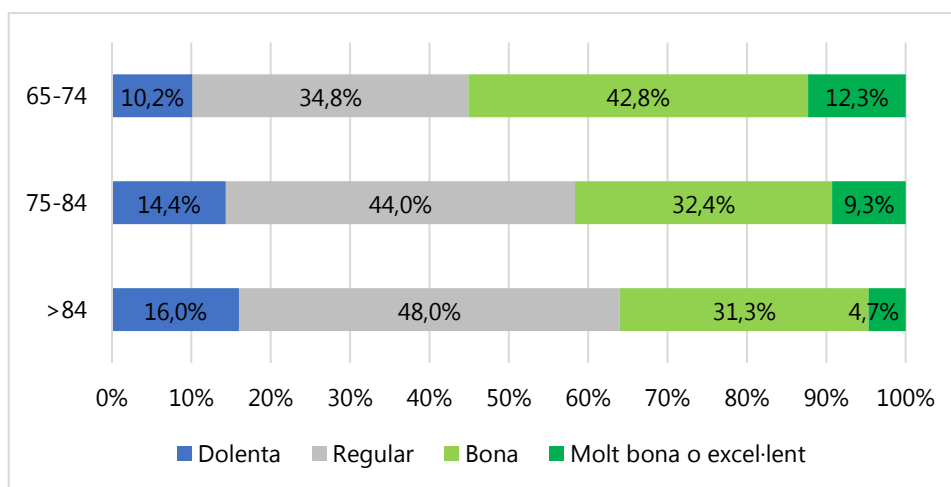
Gràfic 2. Auto percepció de la salut segons sexe



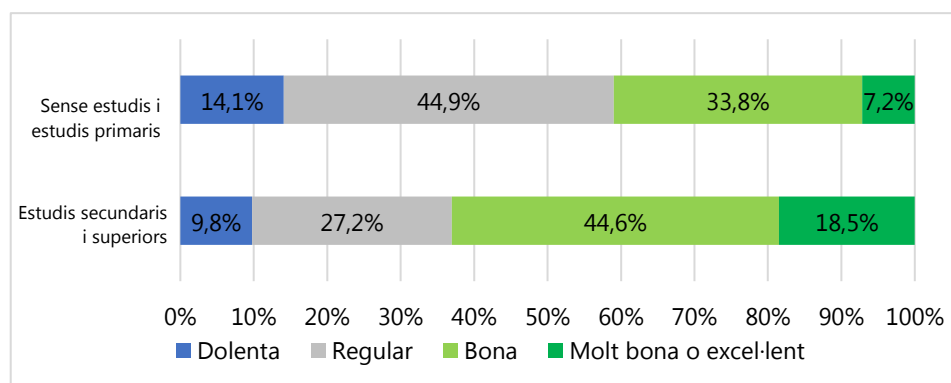
S'observa un gradient negatiu entre edat i auto percepció de salut. Les respostes referents a un nivell de salut dolenta són més freqüents entre els grups d'edat de persones més grans i es redueixen en els grups d'edat menors.

Finalment, es comenta la relació entre el nivell d'estudis de la persona entrevistada i l'autopercepció. El nivell d'estudis, interpretat com a variable d'estratificació socioeconòmica, mostra un gradient entre les dues variables en què les persones amb un nivell d'estudis secundaris o superiors han respost majoritàriament que tenen un nivell de salut més bo i les persones amb estudis primaris o sense estudis han respost que no.

Gràfic 3. Autopercepció de la salut segons grups d'edat



Gràfic 4. Autopercepció de la salut segons nivell d'estudis



Finalment, en relació amb els resultats sobre al fet de patir una **condició crònica de salut** (n=553), el 70,7% de les dones i el 60,9% dels homes declaren patir-ne. S'observa que la proporció augmenta a mesura que augmenten els rangs d'edat en ambdós sexes.

Entorn i situació

El 33,4% de les dones i el 26,1% dels homes han viscut **sols durant el confinament**. Una proporció que augmenta a mesura que va augmentant la franja d'edat.

Un 87% de les persones entrevistades no té **persones al seu càrrec**, en contraposició al 13%, que sí que en té.

El 55,5% **rep una ajuda regular** en relació amb les activitats de la vida diària. Aquest percentatge augmenta segons el grup d'edat. El percentatge d'entrevistats augmenta des del 41,7%, en el grup d'edat més baix (65-74 anys), fins al 54,6%, en el grup d'entre 75 i 84 anys, i augmenta fins al 67,1% en el grup d'edat més elevada (85 anys i més). El percentatge d'assistència regular rebuda també augmenta en el grup de persones que ha declarat un nivell d'estudis primaris o no tenir estudis. El percentatge augmenta fins al 58,4%.

S'observa influència de la variable nivell d'estudis sobre la distribució del nombre d'**habitacions de la llar** que ha declarat tenir cada persona entrevistada. Tant en els homes com en les dones, la proporció d'entrevistats que viu en una llar d'una a tres habitacions és menor respecte als que viuen en llars de més de tres habitacions a major nivell d'estudis declarat (del 63,8% al 38,8% en les dones i del 64,4% al 54,8% en el cas dels homes). El 91,1% dels entrevistats tenia terrassa, balcó, pati o jardí a la llar, sense diferències significatives per sexe, grup d'edat o nivell educatiu. De les respostes rebudes, les regions sanitàries Terres de l'Ebre i Camp de Tarragona són les que tenen un percentatge més elevat de persones entrevistades que viuen en un habitatge sense sortida a l'exterior, ambdues amb un percentatge proper al 15% de respostes.

Pel que fa l'**índex d'amuntegament** (n=547) tan sols un 1,1% dels participants es trobava en situació d'amuntegament crític. Fins a un 5,9% dels entrevistats es trobaven en situació d'amuntegament mitjà. Dins d'aquest grup, el 88% no tenien estudis o només tenien estudis primaris.

A la pregunta de si la persona entrevistada havia **rebut ajuda** (n=408) un 13,7% de les respostes indiquen que no han rebut ajuda durant el confinament. Un 52% de les respostes indica haver rebut ajuda de la família. Aquesta dada traduïda a nombre de casos —cal

remarcant que la persona entrevistada podia respondre més d'una opció— indica que el 65% de les persones ha rebut ajuda de la família. La segona font d'ajuda són els serveis socials, que reuneix el 15,5% de les respostes registrades. Amb el 13,1% de respostes, un 16,2% d'entrevistats ha rebut ajuda de veïns i, finalment, un 6,4% d'entrevistats ha recorregut a l'ajuda d'entitats com Creu Roja o Càritas, entre d'altres.

S'ha volgut comprovar quin efecte tenia sobre l'ajuda rebuda dels entrevistats el fet d'haver passat sols el confinament, esperant trobar diferències en l'ajuda rebuda dels serveis socials o de familiars. Lamentablement, no s'han pogut extreure conclusions estadísticament significatives en no tenir suficient representació mostral de persones en situació de solitud durant el primer confinament.

Benestar emocional

L'índex de **benestar emocional** WEMWBS (n=790) mostra que un 69,6% dels entrevistats es troba en una situació de malestar emocional. Per sexe, fins a un 72,2% de les dones en presenten i és 10 punts superior respecte al 61,7% dels homes.

Pel que fa als grups d'edat, es pot observar un gradient invers de benestar emocional i grup d'edat. El nivell de benestar emocional dels entrevistats disminueix considerablement a mesura que el grup és de major edat —amb un 42,9% de benestar en el grup d'entre 65 i 74 anys, un 27% en el grup intermedi de 75 a 84 anys i una reducció fins al 24,4% en el grup de majors de 84 anys.

És d'interès analitzar la interacció entre el benestar emocional i haver passat el confinament en una situació de solitud. Tot i així, no es poden extreure resultats interpretables a causa de la falta de concentració de casos.

Suport social

El nivell de suport social, mesurat en l'escala Oslo-3 (n=790), mostra que un 17,5% dels entrevistats indiquen un nivell de suport social pobre; un 50,3%, un nivell de suport social mitjà; i un 32,3%, un nivell de suport social alt.

Creuant les dades amb el sexe dels entrevistats s'observa que el suport social tendeix a ser més alt entre les dones que entre els homes, ja que respecte al percentatge de respostes que indiquen suport social pobre (17,5%) augmenta fins al 24,5% en el cas dels homes i disminueix fins al 15,2% en el de les dones. En l'extrem oposat de l'índex, s'observa el fenomen contrari. Respecte al 32,3% d'entrevistats amb suport social alt, el percentatge baixa fins al 24,5% en el cas dels homes i augmenta lleugerament en el cas de les dones (34,8%).

No s'observen relacions estadísticament significatives ni rellevants entre la solitud i l'edat i el nivell d'estudis.

3.2 Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Variable	Categories resposta	n	Freqüència relativa
Sexe	Dona	16	87,5
	Home		12,5
Edat	65-74 anys	16	6,3
	75-84 anys		43,8
	85 anys o més		50,0
Nivell d'estudis	Sense estudis o estudis primaris	16	93,8
	Estudis secundaris o superior		6,2
Persona propera ha patit COVID-19	Té persones a càrrec	16	18,8
	Rep ajuda regularment	16	81,3
	Ha patit COVID-19	16	0,0
	Persona propera ha patit COVID-19	16	12,5
	Ha seguit una rutina	7	100,0
Ha tingut contacte amb familiars	Ha tingut contacte amb familiars	7	100,0
	Ha estat atent a les notícies	7	100,0
	Ha fet activitat física	7	100,0
	Pateix una malaltia crònica	8	87,5
Autopercepció de salut	Dolenta	7	0,0
	Regular		71,4
	Bona		28,6
	Molt bona/Excel·lent		0,0
Benestar emocional	Malestar emocional	16	68,8
	Benestar emocional		32,2
Suport social	Suport social baix	16	6,3
	Suport social mitjà		43,8
	Suport social alt		50,0
Índex amuntegament	Sense	7	100,0
	Mitjà		0,0
	Crític		0
Habitatge amb sortida a l'exterior	Habitatge amb sortida a l'exterior	16	100
	Família		71,4
	Veïnes/veïns		28,6
	Serveis socials		0
Ha rebut ajuda?	Serveis socials	7	0
	Altres organitzacions		0
	No ha rebut ajuda		0
			0

Efecte sobre hàbits de salut	n	Ha disminuït (%)	Es manté igual (%)	Ha augmentat (%)	No és el meu cas (%)
Activitat física	16	43,8	56,3	0,0	-
Pes	16	12,5	81,3	6,3	-
Qualitat del son	16	18,8	81,3	0	-
Sensació de solitud	11	9,1	54,5	36,4	-
Consum fruita i verdura	16	0,0	87,5	12,5	-
Menjar precuinat	4	0,0	100,0	0,0	-
Consum begudes alcohòliques	16	0,0	6,3	0,0	93,8
Consum tabac	16	0,0	6,3	0,0	93,8
Consum tranquil·litzants/somnífers	16	50,0	6,3	56,3	43,8
Consum pantalles	16	6,3	62,5	31,3	-
Estar preocupat per...	n	Gens (%)	Una mica (%)	Molt (%)	
Encomanar-se o morir per coronavirus	7	14,3	42,9	42,9	
Que un familiar pugui encomanar-se o morir	7	0,0	57,1	42,9	
Estar sol/a i no poder cuidar-se	7	14,3	57,1	28,6	
Que un familiar proper perdi la feina	7	0,0	71,4	28,6	
Dificultats econòmiques	7	0,0	85,7	14,3	
Impacte social en la comunitat	7	0,0	71,4	28,6	

3.3 Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Barcelona

Variable	Categories resposta	n	Freqüències relatives	
Sexe	Dona	75	72,0	
	Home		28,0	
Edat	65-74 anys	75	40,0	
	75-84 anys		41,3	
	85 anys o més		18,7	
Nivell d'estudis	Sense estudis o estudis primaris	75	70,7	
	Estudis secundaris o superiors		29,3	
Persona propera ha patit COVID-19	Té persones a càrrec	75	16,0	
	Rep ajuda regularment	75	49,3	
	Ha patit COVID-19	75	5,3	
	Ha seguit una rutina	73	79,5	
	Ha tingut contacte amb familiars	75	93,3	
	Ha estat atent a les notícies	72	83,3	
	Ha fet activitat física	74	94,6	
	Pateix una malaltia crònica	74	56,8	
	Autopercepció de salut	Dolenta	75	8,0
		Regular		81,3
Bona		36,0		
Molt bona/Excel·lent		14,7		
Benestar emocional	Malestar emocional	75	42,7	
	Benestar emocional		57,3	
Suport social	Suport social baix	72	9,7	
	Suport social mitjà		50,0	
	Suport social alt		40,3	
Índex amuntegament	Sense	75	93,3	
	Mitjà		5,3	
	Crític		1,3	
Habitatge amb sortida a l'exterior		96	94,8	
Ha rebut ajuda?	Família	49	40	
	Veïnes/veïns		9,2	
	Serveis socials		24,6	
	Altres organitzacions		4,6	
	No ha rebut ajuda		21,5	

Efecte sobre hàbits de salut	n	Ha disminuït (%)	Es manté igual (%)	Ha augmentat (%)	No és el meu cas (%)
Activitat física	75	40,0	50,7	4,0	5,3
Pes	75	18,7	53,3	28,0	
Qualitat del son	74	23,0	75,7	1,4	
Sensació de solitud	57	5,3	45,6	49,1	
Consum fruita i verdura	75	1,3	88,0	10,7	
Menjar precuinat	22	5,0	95,0	0,0	
Consum begudes alcohòliques	75	0,0	21,3	0,0	78,7
Consum tabac	74	0,0	2,7	0,0	96,0
Consum tranquil·litzants/somnífers	75	1,3	38,7	8,0	52,0
Consum pantalles	67	7,5	31,3	61,2	
Estar preocupat per...	n	Gens (%)	Una mica (%)	Molt (%)	
Encomanar-se o morir per coronavirus	72	23,6	29,2	47,2	
Que un familiar pugui encomanar-se o morir	72	8,3	12,5	79,2	
Estar sol/a i no poder cuidar-se	73	35,6	31,5	32,9	
Que un familiar proper perdi la feina	73	17,8	21,9	60,3	
Dificultats econòmiques	74	52,7	27,0	20,3	
Impacte social en la comunitat	70	7,1	37,1	55,7	

3.4 Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Camp de Tarragona

Variable	Categories resposta	n	Freqüència relativa
Sexe	Dona	84	79,8
	Home		20,2
Edat	65-74 anys	84	53,6
	75-84 anys		29,7
	85 anys o més		16,7
Nivell d'estudis	Sense estudis o estudis primaris	84	75,0
	Estudis secundaris o superiors		25,0
Persones a càrrec	Té persones a càrrec	83	22,9
	Rep ajuda regularment	83	42,2
	Ha patit COVID-19	81	4,9
	Persona propera ha patit COVID-19	82	12,2
Autopercepció de salut	Ha seguit una rutina	81	75,3
	Ha tingut contacte amb familiars	82	95,1
	Ha estat atent a les notícies	82	90,2
	Ha fet activitat física	82	79,3
	Pateix una malaltia crònica	82	63,4
Benestar emocional	Dolenta	82	14,6
	Regular		36,6
	Bona		35,4
	Molt bona/Excel·lent		13,4
Suport social	Malestar emocional	78	53,8
	Benestar emocional		46,2
Índex amuntegament	Suport social baix	82	19,5
	Suport social mitjà		50,0
	Suport social alt		30,5
Habitatge amb sortida a l'exterior	Sense	80	88,8
	Mitjà		10,0
	Crític		1,3
Ha rebut ajuda?	Habitatge amb sortida a l'exterior	90	84,4
	Família		47,5
	Veïnes/veïns		13,6
	Serveis socials	50	11,9
	Altres organitzacions		3,4
	No ha rebut ajuda		23,7

Efecte sobre hàbits de salut	n	Ha disminuït (%)	Es manté igual (%)	Ha augmentat (%)	No és el meu cas (%)
Activitat física	82	37,8	41,5	12,2	8,5
Pes	83	10,8	63,9	25,3	-
Qualitat del son	83	27,7	68,7	3,6	-
Sensació solitud	50	4,0	50,0	46,0	-
Consum fruita i verdura	83	2,4	92,8	4,8	-
Menjar precuinat	24	1,2	22,6	4,8	70,2
Consum begudes alcohòliques	83	1,2	13,1	0,0	85,7
Consum tabac	83	3,6	6,0	2,4	86,9
Consum tranquil·litzants/somnífers	83	0,0	19,0	8,3	71,4
Consum pantalles	79	1,3	44,3	54,4	-
Estar preocupat per...	n	Gens (%)	Una mica (%)	Molt (%)	
Encomanar-se o morir per coronavirus	78	29,5	32,1	38,5	
Que un familiar pugui encomanar-se o morir	82	18,3	24,4	57,3	
Estar sol/a i no poder cuidar-se	82	37,8	35,4	26,8	
Que un familiar proper perdi la feina	80	26,3	23,8	50,0	
Dificultats econòmiques	82	32,9	31,7	35,4	
Impacte social en la comunitat	77	16,9	37,7	45,5	

3.5 Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Catalunya Central

Variable	Categories resposta	n	Freqüència relativa
Sexe	Dona	108	75,0
	Home		25,0
Edat	65-74 anys	108	39,8
	75-84 anys		38,9
	85 anys o més		21,3
Nivell d'estudis	Sense estudis o estudis primaris	108	78,7
	Estudis secundaris o superiors		21,3
Persones a càrrec	Té persones a càrrec	107	9,3
	Rep ajuda regularment	107	57,9
	Ha patit COVID-19	104	3,7
	Persona propera ha patit COVID-19	106	24,5
Rutina i actituds	Ha seguit una rutina	105	78,1
	Ha tingut contacte amb familiars	104	99,0
	Ha estat atent a les notícies	102	94,1
	Ha fet activitat física	98	81,6
	Pateix una malaltia crònica	106	64,2
Autopercepció de salut	Dolenta	105	8,6
	Regular		44,8
	Bona		38,1
	Molt bona/Excel·lent		8,6
Benestar emocional	Malestar emocional	99	57,6
	Benestar emocional		42,4
Suport social	Suport social baix	102	3,9
	Suport social mitjà		55,9
	Suport social alt		40,2
Índex amuntegament	Sense	105	94,3
	Mitjà		3,8
	Crític		1,9
Habitatge amb sortida a l'exterior		124	96,4
Ha rebut ajuda?	Família	52	57,7
	Veïnes/veïns		13,5
	Serveis socials		13,5
	Altres organitzacions		1,9
	No ha rebut ajuda		13,5

Efecte sobre hàbits de salut	n	Ha disminuït (%)	Esta igual (%)	Ha augmentat (%)	No és el meu cas (%)
Activitat física	107	43,9	50,5	3,7	1,9
Pes	105	16,2	71,4	12,4	-
Qualitat del son	107	19,6	77,6	2,8	-
Sensació solitud	64	6,3	60,9	32,8	-
Consum fruita i verdura	106	0,9	66,0	33,0	-
Menjar precuinat	104	1,9	6,5	0,9	87,0
Consum begudes alcohòliques	105	0,9	6,5	0,9	88,9
Consum tabac	106	0,9	1,9	-	95,4
Consum tranquil·litzants/somnífers	107	1,9	39,8	3,7	53,7
Consum pantalles	103	2,9	55,3	41,7	-

Estar preocupat per...	n	Gens (%)	Una mica (%)	Molt (%)
Encomanar-se o morir per coronavirus	103	23,3	46,6	30,1
Que un familiar pugui encomanar-se o morir	100	9,0	39,0	52,0
Estar sol/a i no poder cuidar-se	101	62,4	24,8	12,9
Que un familiar proper perdi la feina	102	18,6	49,0	32,4
Dificultats econòmiques	105	74,3	19,0	6,7
Impacte social en la comunitat	58	13,8	34,5	51,7

3.6 Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Girona

Variable	Categories resposta	n	Freqüència relativa
Sexe	Dona	438	76,5
	Home		23,5
Edat	65-74 anys	438	13,7
	75-84 anys		39,3
	85 anys o més		47,0
Nivell d'estudis	Sense estudis o estudis primaris	438	95,4
	Estudis secundaris o superiors		4,6
Persones a càrrec	Té persones a càrrec	436	10,8
	Rep ajuda regularment	436	57,1
	Ha patit COVID-19	435	1,8
	Persona propera ha patit COVID-19	434	5,1
Pateix una malaltia crònica	Ha seguit una rutina	183	39,3
	Ha tingut contacte amb familiars	184	39,0
	Ha estat atent a les notícies	185	39,7
	Ha fet activitat física	186	37,9
	Pateix una malaltia crònica	197	19,3
Autopercepció de salut	Dolenta	196	16,8
	Regular		44,9
	Bona		33,2
	Molt bona/Excel·lent		5,1
Benestar emocional	Malestar emocional	430	79,8
	Benestar emocional		20,2
Suport social	Suport social baix	432	22,2
	Suport social mitjà		50,2
	Suport social alt		27,5
Índex amuntegament	Sense	192	96,9
	Mitjà		3,1
	Crític		0
Habitatge amb sortida a l'exterior		204	90,2
Ha rebut ajuda?	Família	174	56,5
	Veïnes/veïns		14,8
	Serveis socials		13,4
	Altres organitzacions		5,7
	No ha rebut ajuda		9,6

Efecte sobre hàbits de salut	n	Ha disminuït (%)	Es manté igual (%)	Ha augmentat (%)	No és el meu cas (%)
Activitat física	435	58,0	36,1	1,8	3,4
Pes	435	10,8	77,2	12,0	-
Qualitat del son	436	24,5	72,5	3,0	-
Sensació solitud	352	2,8	45,7	51,4	-
Consum fruita i verdura	434	5,3	90,3	4,4	-
Menjar precuinat	437	1,1	47,7	7,1	43,8
Consum begudes alcohòliques	435	0,5	8,4	0,5	90,0
Consum tabac	435	0,2	2,7	0,2	96,1
Consum tranquil·litzants/somnífers	435	0,2	40,2	7,5	51,4
Consum pantalles	433	2,3	42,3	55,4	-
Està preocupat per..		Gens	Una mica	Molt	
Encomanar-se o morir amb coronavirus	187	5,9	49,7	44,4	
Que un familiar pugui encomanar-se o morir	185	3,2	50,3	46,5	
Estar sol/a i no poder cuidar-se	188	7,4	53,2	39,4	
Que un familiar proper perdi la feina	184	19,6	57,6	22,8	
Dificultats econòmiques	187	9,6	74,9	15,5	
Impacte social en la comunitat	182	0,5	77,5	22,0	

3.7 Resum de les variables analitzades de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre

Variable	Categories resposta	n	Freqüència relativa
Sexe	Dona	88	67,0
	Home		33,0
Edat	65-74 anys	88	42,0
	75-84 anys		35,2
	85 anys o més		22,7
Nivell d'estudis	Sense estudis o estudis primaris	88	88,6
	Estudis secundaris o superior		11,4
Persona propera patit Covid-19	Té persones a càrrec	88	15,9
	Rep ajuda regularment	88	58,0
	Ha patit Covid-19	88	0,0
	Persona propera patit Covid-19	87	2,3
	Ha seguit una rutina	87	82,8
Ha tingut contacte amb familiars	Ha tingut contacte amb familiars	86	87,2
	Ha estat atent a les notícies	87	85,1
	Ha fet activitat física	86	76,7
	Pateix una malaltia crònica	88	58
Autopercepció de salut	Dolenta	88	15,9
	Regular		35,2
	Bona		38,6
	Molt bona/Excel·lent		10,3
Benestar emocional	Malestar emocional	82	70,7
	Benestar emocional		29,3
Suport social	Suport social baix	86	16,3
	Suport social mitjà		45,3
	Suport social alt		38,4
Índex amuntegament	Sense	88	86,4
	Mitjà		11,4
	Crític		2,3
Habitatge amb sortida a l'exterior		98	87,8
Ha rebut ajuda?	Família	82	51,8
	Veïnes/veïns		10,7
	Serveis socials		17,9
	Altres organitzacions		7,1
	No ha rebut ajuda		12,5

Efecte sobre hàbits de salut		Ha disminuït (%)	Es manté igual (%)	Ha augmentat (%)	No és el meu cas (%)
Activitat física	87	23,0	58,6	6,9	11,5
Pes	88	20,5	60,2	19,3	-
Qualitat del son	88	20,5	79,5	0	-
Sensació solitud	53	5,7	71,7	22,6	-
Consum fruita i verdura	87	2,3	92,0	5,7	-
Menjar precuinat	19	5,3	89,5	5,3	-
Consum begudes alcohòliques	88	4,5	11,4	84,1	-
Consum tabac	88	0,0	6,8	0,0	92,0
Consum tranquil·litzants/somnífers	88	42,0	6,8	0,0	51,1
Consum pantalles	79	5,1	46,8	48,1	-
Està preocupat per...		Gens (%)	Una mica (%)	Molt (%)	
Encomanar-se o morir per coronavirus	88	34,1	35,2	30,7	
Que un familiar pugui encomanar-se o morir	84	16,7	23,8	59,5	
Estar sol/a i no poder cuidar-se	87	29,9	35,6	34,5	
Que un familiar proper perdi la feina	85	25,9	29,4	44,7	
Dificultats econòmiques	88	48,9	27,3	23,9	
Impacte social en la comunitat	85	17,6	44,7	37,6	

4. Annex 1

Qüestionari de salut per a GENT GRAN en temps de confinament pel coronavirus

ALERTA: Durant l'entrevista és molt important remarcar que les preguntes es refereixen a com s'han sentit o quins hàbits han mantingut DURANT EL PERÍODE DE CONFINAMENT. Als enunciat ja ho trobareu destacat. És important destacar-ho a l'hora de fer les preguntes.

ABANS D'INICIAR L'ENQUESTA, ÉS IMPORTANT LLEGIR L'APARTAT SEGÜENT SOBRE ELS ASPECTES ÈTICS I DE PROTECCIÓ DE DADES

Voldria fer-li unes preguntes per saber com ha viscut la pandèmia del coronavirus i com ha afectat la seva salut física i emocional. Contestar les preguntes que li faré pot durar com a màxim 10 minuts.

La participació en l'enquesta és voluntària i anònima. Dona vostè el consentiment per què li fem l'enquesta?

- Sí/No

APARTAT 1.- Preocupacions i comportament

En aquest apartat es valoren les preocupacions que han sorgit durant el confinament.

1.1. Digui'm, si us plau, si l'ha preocupat alguna de les següents coses des de l'aparició del coronavirus i durant el CONFINAMENT. Les opcions de resposta són: Gens, Una mica, Molt. En cas que no n'estigui segur/a, pot dir "No ho sé".

- **Que vostè s'encomani/mori pel coronavirus?**
 - Gens/Una mica/Molt/No ho sé
- **Que algú de la seva família s'encomani/mori per coronavirus?**
 - Gens/Una mica/Molt/No ho sé
- **Estar sol/a i no poder cuidar-se?**
 - Gens/Una mica/Molt/No ho sé
- **Que algun familiar proper perdi la feina?**
 - Gens/Una mica/Molt/No ho sé
- **Les dificultats econòmiques (per comprar menjar, pagar el lloguer, serveis d'aigua, gas, electricitat, etc.)?**
 - Gens/Una mica /Molt/No ho sé
- **L'impacte social de la crisi en la comunitat (barri, poble, etc.)?**
 - Gens/Una mica/Molt/No ho sé
- **Hi ha algun altre aspecte que li creï preocupació sobre la situació que estem vivint? Quin?** (especificar – camp obert)

1.2.A continuació li faré unes preguntes sobre SI ha fet o NO algunes de les següents coses des de l'aparició del coronavirus i durant el CONFINAMENT. Les opcions de resposta són: Sí/No. En cas que no n'estigui segur/a, pot dir "No ho sé".

- **Ha seguit una rutina?**

- Sí
- No
- No ho sé

- **Ha parlat amb familiars o amistats properes per telèfon o videoconferència?**

- Sí
- No
- No ho sé

- **Ha estat pendent de les notícies sobre la COVID-19?**

- Sí
- No
- No ho sé

- **Ha procurat fer alguna activitat (dins de casa) per mantenir-se actiu o distreure's?**

- Sí
- No
- No ho sé

APARTAT 2.- Hàbits i salut

Ara les preguntes són per saber si ha canviat alguns dels seus hàbits des de l'aparició del coronavirus i durant el CONFINAMENT. Les respostes són "Sí, ha augmentat o millorat", "Es manté igual" o "Sí, ha disminuït o empitjorat". En cas que vostè no tingues aquest hàbit pot dir "No, no és el meu cas".

2.1. DURANT EL CONFINAMENT...

- **Ha canviat la seva activitat física?**

- No, no és el meu cas (no en feia). Només en cas de persones que estan enllitades o no es poden moure (cadira de rodes).
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït

- **Ha canviat el seu pes?**

- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït

- **Ha canviat la qualitat del son (les hores que dorm)**

- Sí, ha millorat
- Es manté igual
- Sí, ha empitjorat

- **Ha canviat la seva sensació de solitud?**

- No és el meu cas (no em sento sol/a)
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït
- **Ha canviat el seu consum de fruita i verdura?**
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït
- **Ha canviat el seu consum de menjar precuïnat?**
- No és el meu cas (no en consumia)
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït
- **Ha canviat el seu consum de begudes alcohòliques?**
- No és el meu cas (no en consumia)
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït
- **Ha canviat el seu consum de tabac?**
- No és el meu cas (no fumava)
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït
- **Si en prenia, ha canviat el seu consum de tranquil·litzants, sedants i/o somnífers?**
- No és el meu cas (no en consumia)
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït
- **Ha canviat el temps que passa davant la TV (o pantalles com la de l'ordinador, el mòbil, etc.)?**
- No és el meu cas
- Sí, ha augmentat
- Es manté igual
- Sí, ha disminuït

APARTAT 3.- Salut

Ara li faré preguntes sobre el seu estat de salut.

- **Quin diria vostè que és el seu nivell de salut en general?**
- Excel·lent
- Molt bo
- Bo
- Regular
- Dolent

- No contesta
- **Té alguna malaltia o algun problema de salut crònic o de llarga durada? Entenem per "llarga durada" un problema de salut que ha durat o s'espera que duri sis mesos o més.**
- Sí
- No

APARTAT 4.- Entorn i situació

Ara li faré unes preguntes sobre el seu entorn i context familiar i social. Les 3 primeres preguntes les pot contestar el treballador social en cas que disposi de la informació.

- **Amb quantes PERSONES HA VISCUT durant el confinament (sense comptar-vos-hi)**
- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9 o més
- **Quantes HABITACIONS (sense comptar la cuina i els banys) té el seu habitatge?**
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9 o més
- **El seu habitatge té alguna sortida a l'exterior (terrassa, balcó, pati o jardí)?**
- Sí
- No
- **Durant el CONFINAMENT, ha rebut ajuda d'algú?**
- No, no he rebut ajuda de ningú
- Familiars
- Veïns
- Serveis Socials o treballadors socials de Salut
- Altres entitats: Creu Roja, Càrites, etc.

- **Durant el CONFINAMENT, ha ajudat algun veí, familiar o amiatat que no visqui amb vostè?**
 - o Sí
 - o No
- **I per acabar, hi ha algun aspecte que hagi trobat a faltar o alguna necessitat que no hagi tingut coberta durant aquest temps de confinament?** (camp obert)

APARTAT 5.-Característiques sociodemogràfiques, benestar emocional i suport social

Aquest apartat valora les característiques socials i econòmiques de la persona, a més del seu benestar emocional i suport social. El pot emplenar la persona que faci l'entrevista, en cas que disposi d'aquesta informació, sobre la persona entrevistada.

- **Té persones al seu càrrec?**
 - o Sí
 - o No
- **Hi ha alguna persona que l'ajudi regularment amb les activitats de la vida diària?**
 - o Sí
 - o No
- **Vostè ha patit la COVID-19?**
 - o Sí
 - o No
- **Alguna persona propera a vostè ha patit la COVID-19?**
 - o Sí
 - o No
- **Quin és el nivell màxim d'ESTUDIS que ha finalitzat? ***
 - o Sense estudis o estudis primaris
 - o Estudis secundaris
 - o Estudis universitaris o més
- **En quin municipi viu? (CODI POSTAL) _____**
- **Amb quin gènere s'identifica?**
 - o Dona
 - o Home
 - o No binari/altres
- **Edat _____**

A continuació afegim dos qüestionaris validats: el test de benestar emocional i el de suport social (OSLO). Si ja heu realitzat aquestes preguntes amb anterioritat, només caldrà que empleneu cada apartat amb les respostes corresponents. Si no és el cas, és el moment que feu les preguntes. És un aspecte clau del qüestionari:

VALORACIÓ DEL BENESTAR EMOCIONAL

Ara li faré unes preguntes sobre com s'ha sentit durant el CONFINAMENT i el PERÍODE DE DESESCALADA. Em pot contestar "mai", "molt poques vegades", "algunes vegades", "sovint" o "sempre".

- **S'ha sentit útil?**
 - Mai
 - Molt poques vegades
 - Algunes vegades
 - Sovint
 - Sempre
- **S'ha sentit relaxat/ada?**
 - Mai
 - Molt poques vegades
 - Algunes vegades
 - Sovint
 - Sempre
- **Ha tingut energia de sobres?**
 - Mai
 - Molt poques vegades
 - Algunes vegades
 - Sovint
 - Sempre
- **Ha afrontat bé els problemes?**
 - Mai
 - Molt poques vegades
 - Algunes vegades
 - Sovint
 - Sempre
- **S'ha sentit bé amb vostè mateix/a?**
 - Mai
 - Molt poques vegades
 - Algunes vegades
 - Sovint
 - Sempre
- **S'ha sentit segur/a (amb confiança)?**
 - Mai
 - Molt poques vegades
 - Algunes vegades
 - Sovint
 - Sempre
- **S'ha sentit alegre?**
 - Mai
 - Molt poques vegades
 - Algunes vegades

- Sovint
- Sempre

VALORACIÓ DEL SUPORT SOCIAL (OSLO)

- **En cas que tinguéssiu un problema personal greu de qualsevol tipus, amb quantes persones de prop seu podria comptar?**
 - Ningú
 - 1 o 2 persones
 - De 3 a 5 persones
 - 6 persones o més
 - No ho sé
- **Durant el CONFINAMENT, quant d'interès mostren les persones del seu entorn (família, amistats, etc.) per allò que li passa o allò que fa?**
 - Gens d'interès
 - Poc interès
 - Interès incert
 - Força interès
 - Molt d'interès
 - No ho sé
- **Com de fàcil seria per a vostè demanar ajuda als seus veïns en cas que en necessités?**
 - Molt difícil
 - Difícil
 - Possible
 - Fàcil
 - Molt fàcil
 - No ho sé

APARTAT 6.- Per tal de valorar la qualitat de les respostes, us demanem que respongueu una última pregunta:

- **Com a entrevistador, penseu que la persona entrevistada ha tingut dificultats de comprensió o d'actitud durant l'entrevista?**
 - Cap dificultat
 - Alguna dificultat
 - Moltes dificultats

ESPAI OBERT PER A COMENTARIS _____