

# Encuesta COVID-19 Madrid Salud

Madrid Salud (Ayuntamiento de Madrid) está realizando una encuesta para detectar efectos y problemas en distintos aspectos de la salud en la población que se puedan estar originando durante el confinamiento por la pandemia del COVID-19.

Por favor, participe respondiendo a las preguntas que le formulamos a continuación.

Su participación es anónima y nos ayudará a tomar medidas para ayudar a las personas con dificultades cuando termine el confinamiento. Muchas gracias.

**\*Obligatorio**

## Tratamiento de datos

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Historias Clínicas Prevención y Promoción de la Salud Madrid Salud, responsabilidad de la Gerencia del Organismo Autónomo Madrid Salud, sita en Av del Mediterráneo 62 Madrid-28007, con la finalidad de gestionar la atención sanitaria de los usuarios que acceden a los diferentes Centros Madrid Salud para prevención y promoción de la salud, el registro de datos sobre el estado de salud y la realización de encuestas de Madrid Salud para mejorar el servicio. La contestación a este test supone el consentimiento del tratamiento de datos. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegación de Protección de Datos: Dirección General de Transparencia, Administración Electrónica y Calidad C/Alcalá, 45, 1ª Planta, 28014 Madrid.

Correo electrónico [oficprotecciondatos@madrid.es](mailto:oficprotecciondatos@madrid.es)

## Comenzamos

1. Por favor, díganos su edad \*

---

2. Por favor, díganos su sexo \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Mujer
- ☐ Hombre
- ☐ Prefiero no decirlo

3. Por favor, díganos dónde reside. \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Municipio de Madrid
- ☐ Otro municipio

4. Si usted reside en el municipio de Madrid, por favor, indique en qué barrio o distrito

---

5. Si usted reside en otro municipio, por favor indique en qué ciudad o país.

---

6. ¿Qué nivel de estudios tiene? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Sin estudios
- ☐ Primarios
- ☐ Secundarios
- ☐ Formación profesional
- ☐ Bachillerato
- ☐ Universitarios

## 7. ¿Cuál era su situación laboral hasta el inicio del confinamiento? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Trabajaba (asalariado)
- ☐ Trabajaba (autónomo)
- ☐ Jubilado/a o pensionista (anteriormente había trabajado)
- ☐ En paro, había trabajado antes
- ☐ En paro, buscando mi primer empleo
- ☐ Estudiaba
- ☐ Realizaba trabajo doméstico no remunerado

## 8. Si trabajaba fuera de casa antes del confinamiento ¿en qué sector lo hacía? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No trabajaba fuera de casa
- ☐ Privado
- ☐ Público
- ☐ Mixto o Tercer Sector

## 9. A nivel laboral, ¿en qué medida le ha afectado la crisis del Coronavirus? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ He sido despedido/a
- ☐ Soy autónomo/a y he tenido que cesar mi actividad
- ☐ He sufrido una reducción de sueldo/horas de trabajo o un ERTE
- ☐ Ha aumentado mucho mi carga de trabajo
- ☐ Ahora hago teletrabajo
- ☐ No me ha afectado en nada
- ☐ He sido contratado/a

10. En relación con el total de ingresos de su hogar ¿cómo suelen llegar a fin de mes? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Con mucha dificultad
- ☐ Con dificultad
- ☐ Con cierta dificultad
- ☐ Con cierta facilidad
- ☐ Con facilidad
- ☐ Con mucha facilidad

A continuación, le vamos a hacer unas preguntas sobre cómo le ha afectado personalmente el Coronavirus COVID-19.

11. Su situación es... \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Me he contagiado y he estado hospitalizado/a
- ☐ He estado contagiado/a, me han hecho la prueba y he dado positivo, con síntomas y aislamiento en casa
- ☐ Posiblemente me he contagiado (no he tenido síntomas o éstos han sido leves), pero no me han hecho la prueba.
- ☐ No he tenido síntomas y pienso que no me he contagiado
- ☐ No sé si he estado contagiado/a, pero he tenido que hacer cuarentena por haber tenido contacto con personas contagiadas

## 12. En relación con su entorno (familiares, amigos, vecinos) ... \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Algún familiar, amigo o vecino ha estado en cuarentena por haber tenido contacto estrecho con una persona contagiada
- ☐ Algún familiar, amigo o vecino se ha contagiado y ha estado en aislamiento domiciliario
- ☐ Algún familiar, amigo o vecino se ha contagiado y ha requerido hospitalización, sin ingreso en UCI
- ☐ Algún familiar, amigo o vecino se ha contagiado y ha requerido hospitalización, con ingreso en UCI
- ☐ Algún familiar, amigo o vecino ha fallecido a causa del virus
- ☐ Nadie de mi entorno se ha contagiado, que yo sepa

## 13. En relación al COVID 19 ¿pertenece usted a alguno de los siguientes grupos de riesgo? \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Mayor de 60 años
- ☐ Profesional de la salud en activo
- ☐ Inmunodeprimido
- ☐ Embarazada
- ☐ Con una o varias enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, etc.)
- ☐ No pertenezco a ningún grupo de riesgo

Otro: ☐ \_\_\_\_\_

## 14. ¿Cómo ha pasado el confinamiento? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Completamente solo/a
- ☐ Con una persona más
- ☐ Con dos personas más
- ☐ Con 3 o más personas.
- ☐ No he estado confinado por motivos de trabajo

15. Por favor, indique el número de personas de cada grupo de edad con las que ha estado conviviendo durante el confinamiento. \*

*Marca solo un óvalo por fila.*

	Ninguna	Una	Dos o más
De 0 a 2 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 3 a 5 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 6 a 12 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 13 a 18 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 19 a 79 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 80 años o más	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. ¿Tiene perro/s? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Sí
- ☐ No

17. ¿Cómo diría que ha sido o está siendo afectivamente su confinamiento? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Me siento muy bien con las personas con las que convivo
- ☐ Me siento generalmente bien, aunque hay momentos difíciles en la convivencia
- ☐ Me está resultando desagradable la convivencia
- ☐ Me está siendo muy difícil y desagradable la convivencia
- ☐ He estado sólo/a y lo he llevado bien
- ☐ He estado solo/a y lo he llevado muy mal

18. Si le hubieran preguntado antes del confinamiento ¿con qué frecuencia se siente usted solo/a durante el último año? ¿qué hubiera respondido? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Siempre o casi siempre
- ☐ Bastantes veces
- ☐ Pocas veces
- ☐ Nunca o casi nunca

19. Y si le preguntaran ahora, después de un mes o más de confinamiento ¿con qué frecuencia se siente usted solo/a durante el último mes?: \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Siempre o casi siempre
- ☐ Bastantes veces
- ☐ Pocas veces
- ☐ Nunca o casi nunca

20. Durante el confinamiento ¿había alguien dispuesto a ayudarle si hubiera necesitado ayuda? Por ejemplo: si se encontraba nervioso, solo o triste; si caía enfermo, si necesitaba hablar con alguien; etc. \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Sí, todo el mundo estaba dispuesto a ayudarme
- ☐ Sí, bastante gente
- ☐ Si, algunas personas
- ☐ Nadie en absoluto

21. ¿Como diría usted que se comunica con sus familiares, amigos y vecinos durante el confinamiento? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Mucho más que antes
- ☐ Algo más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Algo menos que antes
- ☐ Mucho menos que antes

22. Durante el confinamiento ¿de qué manera se comunica con familiares, amigos o compañeros de trabajo con los que no convive? \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Llamada telefónica
- ☐ WhatsApp u otras aplicaciones de mensajería instantánea
- ☐ Facebook, Instagram, etc.
- ☐ Videollamadas (Skype, WhatsApp, Zoom o similares)
- ☐ Correo electrónico
- ☐ No me comunico de ningún modo

23. Las redes sociales, las aplicaciones de mensajes, el correo electrónico, las videollamadas... \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Me han ayudado mucho durante el confinamiento
- ☐ Me han ayudado bastante durante el confinamiento
- ☐ Apenas me han ayudado durante el confinamiento
- ☐ No me han ayudado durante el confinamiento
- ☐ Me han hecho sentir más solo/a
- ☐ Me han hecho sentir más solo/a, incluso me han generado angustia en ocasiones



## 24. Durante el confinamiento ¿cómo calificaría usted su relación con...? \*

Marca solo un óvalo por fila.

	Mejor que antes	Igual que antes	Peor que antes
Familiares directos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resto de Familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compañeros de trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vecinos del barrio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 25. ¿Cómo diría que están las cosas ahora, a raíz de la pandemia? \*

Marca solo un óvalo por fila.

	Mejor que antes	Igual que antes	Peor que antes
Su vida en general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sus relaciones sociales (familia, amigos, compañeros de trabajo...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su vida laboral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su situación económica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su relación consigo mismo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sus perspectivas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia ha dedicado usted tiempo a cuidarse y sentirse bien? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nunca
- ☐ Casi nunca
- ☐ A veces
- ☐ Casi siempre
- ☐ Siempre

27. Durante el confinamiento, su consumo diario de fruta y verdura ha sido... \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Menor que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Mayor que antes
- ☐ No consumía ni he consumido fruta y verdura a diario

28. Durante el confinamiento, su ejercicio físico semanal ha sido... \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Menor que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Mayor que antes
- ☐ No hacía antes ni he hecho ejercicio físico durante el confinamiento

29. Durante el confinamiento, las horas de sueño diarias han sido... \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ He dormido menos que antes
- ☐ He dormido igual que antes
- ☐ He dormido más que antes

30. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido tabaco? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

31. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido alcohol? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

32. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido café, te o similares? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

33. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido bebidas de cola (Coca-Cola, Pepsi-Cola o similares)? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

34. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido tranquilizantes o medicación para dormir (Lexatín, Orfidal, Alprazolam, etc.)? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

35. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido antidepresivos (Fluoxetina, Paroxetina, Escitalopram, etc.)? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

36. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido medicamentos fuertes para el dolor (Tramadol, Adolonta, Dolantina, Codeína, etc.)? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

37. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido cannabis (marihuana o hachís)? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

38. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido cocaína, anfetaminas u otras drogas ilegales? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

39. Durante el confinamiento, ¿con qué frecuencia o cantidad ha consumido bebidas energizantes (Red Bull, Monster o similares)? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No he tomado durante el confinamiento
- ☐ Más que antes
- ☐ Igual que antes
- ☐ Menos que antes
- ☐ No he tomado nunca

40. Durante el confinamiento... ¿ha podido concentrarse bien en lo que hacía? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Mejor que lo habitual
- ☐ Igual que lo habitual
- ☐ Menos que lo habitual
- ☐ Mucho menos que lo habitual

41. Durante el confinamiento... ¿sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No, en absoluto
- ☐ No más que lo habitual
- ☐ Algo más que lo habitual
- ☐ Mucho más que lo habitual

42. Durante el confinamiento... ¿ha sentido que está jugando un papel útil en la vida? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Más útil que lo habitual
- ☐ Igual de útil que lo habitual
- ☐ Menos útil que lo habitual
- ☐ Mucho menos útil que lo habitual

43. Durante el confinamiento... ¿se ha sentido capaz de tomar decisiones? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Más que lo habitual
- ☐ Igual que lo habitual
- ☐ Menos que lo habitual
- ☐ Mucho menos que lo habitual

44. Durante el confinamiento... ¿se ha notado constantemente agobiado y en tensión? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No, en absoluto
- ☐ No más que lo habitual
- ☐ Algo más que lo habitual
- ☐ Mucho más que lo habitual

45. Durante el confinamiento... ¿ha tenido la sensación de que no puede superar sus dificultades? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No, en absoluto
- ☐ No más que lo habitual
- ☐ Algo más que lo habitual
- ☐ Mucho más que lo habitual

46. Durante el confinamiento... ¿ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Más que lo habitual
- ☐ Igual que lo habitual
- ☐ Menos que lo habitual
- ☐ Mucho menos que lo habitual

47. Durante el confinamiento... ¿ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Más que lo habitual
- ☐ Igual que lo habitual
- ☐ Menos que lo habitual
- ☐ Mucho menos que lo habitual



48. Durante el confinamiento... ¿se ha sentido poco feliz o deprimido? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No, en absoluto
- ☐ No más que lo habitual
- ☐ Algo más que lo habitual
- ☐ Mucho más que lo habitual

49. Durante el confinamiento... ¿ha perdido confianza en sí mismo? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No, en absoluto
- ☐ No más que lo habitual
- ☐ Algo más que lo habitual
- ☐ Mucho más que lo habitual

50. Durante el confinamiento... ¿ha pensado que usted es una persona que no sirve para nada? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ No, en absoluto
- ☐ No más que lo habitual
- ☐ Algo más que lo habitual
- ☐ Mucho más que lo habitual

51. Durante el confinamiento... ¿se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Más que lo habitual
- ☐ Igual que lo habitual
- ☐ Menos que lo habitual
- ☐ Mucho menos que lo habitual

52. Con todo lo que está pasando ¿cómo se siente usted de cara al futuro \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Muy pesimista
- ☐ Con cierto pesimismo
- ☐ A veces pesimista, a veces optimista
- ☐ Con cierto optimismo
- ☐ Muy optimista

53. Nos gustaría saber si ha echado de menos algo que le hubiera hecho sentirse mejor durante el confinamiento, y en ese caso qué ha sido: \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ No he echado nada en falta
- ☐ Hubiera necesitado más apoyo de mi familia y amigos
- ☐ Hubiera necesitado más apoyo de profesionales de la psicología
- ☐ Hubiera necesitado más apoyo de profesionales de la medicina o enfermería
- ☐ Hubiera necesitado más información sobre el COVID 19

Otro: ☐ \_\_\_\_\_

54. Muchas gracias por su ayuda y participación. Desde Madrid Salud intentaremos responder a las necesidades detectadas por usted y por todos los ciudadanos y ciudadanas. Si desea usted dejar algún comentario adicional puede hacerlo a continuación.

---

---

---

---

---

---

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios