
Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido

Primera ola

Financiado y ejecutado por Open Evidence, spin-off de la Universitat Oberta de Catalunya spin-off, en colaboración con BDI Schlesinger Group con investigadores de varias universidades internacionales



(*) Cristiano Codagnone (Università degli studi di Milano, Universitat Oberta de Catalunya, Open Evidence), Francisco Lupiáñez-Villanueva¹ (Universitat Oberta de Catalunya, Open Evidence), Giovanni Liva (Open Evidence), Frans Folkvord (Open Evidence), Francesco Bogliacino (Universidad Nacional de Colombia), Rafael Charris (Universidad Nacional de Colombia), Camilo Gómez (Universidad Nacional de Colombia), Felipe Montealegre (Universidad Nacional de Colombia), Giuseppe Veltri (Università degli studi di Trento, Gerda Reith (Glasgow University).

¹ Persona de contacto Francisco Lupiáñez-Villanueva flupianez@open-evidence.com Móvil: + 34 696 21 36 79

ESTUDIO EN TRES OLAS EN TRES PAÍSES DIFERENTES	3
PRIMERA OLA: JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS	3
RESULTADOS DESTACADOS	4
La economía también importa	4
Comunicación con los ciudadanos	5
Salud mental	5
Más del 40% de la población encuestada tiene riesgo de padecer problemas de salud mental	6
Factores relacionados con la salud mental	7
Factores de exposición al Covid 19	9
Comportamiento	9
Susceptibilidad	9
Vulnerabilidad	10
NOTA METODOLÓGICA	11
Características de la muestra	11
Sesgo de Deseabilidad Social	11
Cuestionario	12

Estudio en tres olas en tres países diferentes

Este estudio tiene como objetivo evaluar los efectos del Covid-19 y el confinamiento en tres olas consecutivas:

- La primera se completó entre el 24 de Abril y el 1 de Mayo. Los resultados son presentados en este documento.
- La segunda se inició el 2 de Mayo y se completó el 9 de Mayo. Los resultados estarán disponibles el 11 de Mayo.
- La tercera comenzará el 10 de Mayo y finalizará el 17 de Mayo. Los resultados se completarán el 25 de Mayo.

Durante tres semanas consecutivas los mismos 1000 participantes (ver Nota metodológica p.11) responderán las preguntas de la encuesta y formarán parte de tres experimentos aleatorios. En las tres olas para los tres países mediremos:

- Variables socio demográficas y socio económicas.
- Estado de salud y comportamiento en relación con la susceptibilidad con el Covid-19.
- Factores de vulnerabilidad sobre la salud mental tales como, por ejemplo: tipo de vivienda, condiciones de habitabilidad, pérdida de trabajo o cierre del negocio en propiedad, pérdida de ingresos, haber sido testados por Covid-19, etc.
- El estado de salud mental usando escalas validadas científicamente.

Este estudio contiene un conjunto de datos único ya que combina información en materia de salud, status socioeconómico, condiciones psicológicas, exposición ante shocks y comportamiento actual y futuro. La investigación obtuvo la aprobación ética el 22 de Abril 2020 del Comité de evaluación ética de la Universitat Oberta de Catalunya.

Primera ola: justificación y objetivos

Los debates públicos y científicos sobre el Covid-19 están caracterizados, entre otros, por los siguientes temas:

- Si actualmente la salud es más importante que la economía.
- Si la comunicación de los gobiernos es adecuada.
- Algunos destacados epidemiólogos han avisado también sobre el daño colateral que el confinamiento tendrá en la salud mental de los ciudadanos.
- Necesidad de medir la susceptibilidad de la población al Covid-19.

Con los resultados de la primera ola podemos:

- Evaluar la conformidad de los participantes teniendo en cuenta el Sesgo de Deseabilidad Social con dos frases controvertidas que se pueden resumir de la siguiente manera:
 - ¡La economía también importa!
 - ¡Parar con las medidas restrictivas sin un plan claro de salida!
- Realizar una predicción sobre el porcentaje de la población cuya salud mental está en riesgo debido a factores de vulnerabilidad estructural y contingente.
- Realizar una predicción sobre el porcentaje de población susceptible al Covid-19.

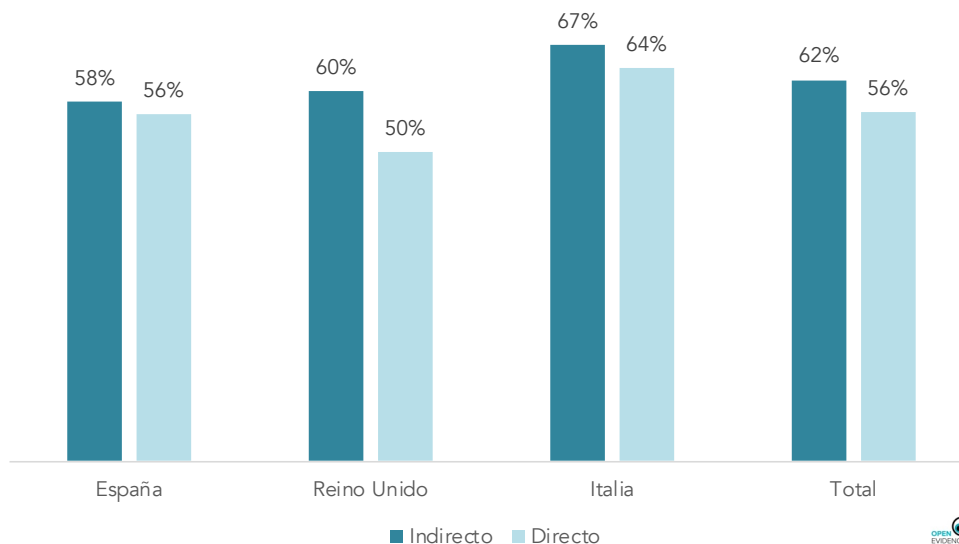
Resultados destacados

- En España, más del 60% piensa que incluso ahora la salud no es más importante que la economía, los porcentajes de acuerdo son similares en el Reino Unido y más altos en Italia. En los tres países, más del 65% de la muestra piensa que el gobierno debería proporcionar a los ciudadanos un plan claro de retorno a la normalidad y no solo imponer medidas restrictivas;
- Utilizando un algoritmo (random forest) con los datos sobre factores de vulnerabilidad, podemos predecir que el porcentaje de población cuya salud mental está en riesgo es: 46% en España, 41% en Italia y 42% en el Reino Unido;
- Como término de comparación, presentamos gráficos descriptivos con respecto al riesgo de Covid-19 en tres dimensiones: susceptibilidad, vulnerabilidad y cambio de comportamiento.

La economía también importa

Una amplia mayoría de participantes en los tres países están de acuerdo con la declaración de que **'el gobierno no debería centrarse sólo en prevenir contagios sino también en evitar una mayor crisis económica'**. El apoyo a dicha afirmación es mayor en Italia. El Sesgo de Deseabilidad Social es considerable en Italia y Reino Unido y más pequeño en España, reflejando probablemente el grado de polarización del debate en los tres países

Durante la pandemia, el gobierno no debería centrarse sólo en prevenir contagios sino también en evitar una mayor crisis económica

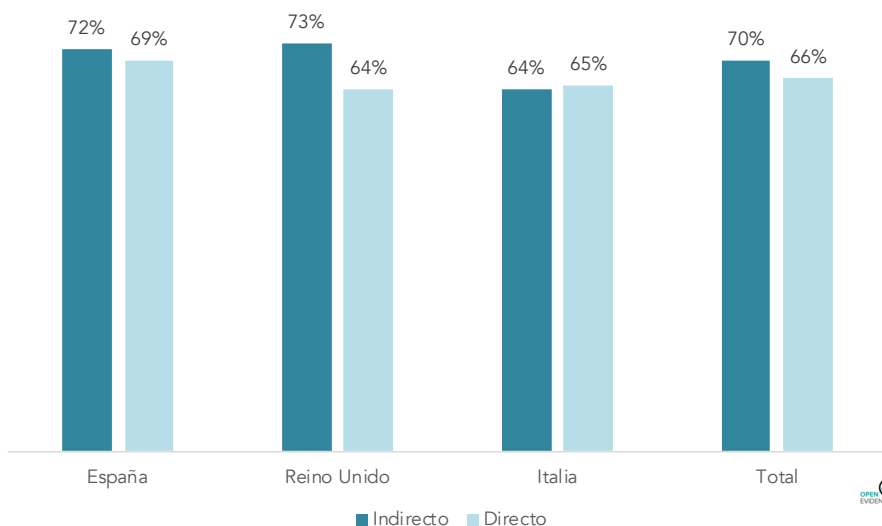


Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Comunicación con los ciudadanos

Con respecto a la declaración de que **'el gobierno no debería sólo comunicar a los ciudadanos qué hacer para adherirse a las medidas de seguridad, sino explicar también claramente como es el plan de salida'** hay un amplio apoyo y menos Sesgo de Deseabilidad Social. El apoyo es mayoritario en Reino Unido y alto en España, sólo un poco más bajo en Italia

El gobierno no debería sólo comunicar a los ciudadanos qué hacer para adherirse a las medidas de seguridad, sino explicar también claramente como es el plan de salida'

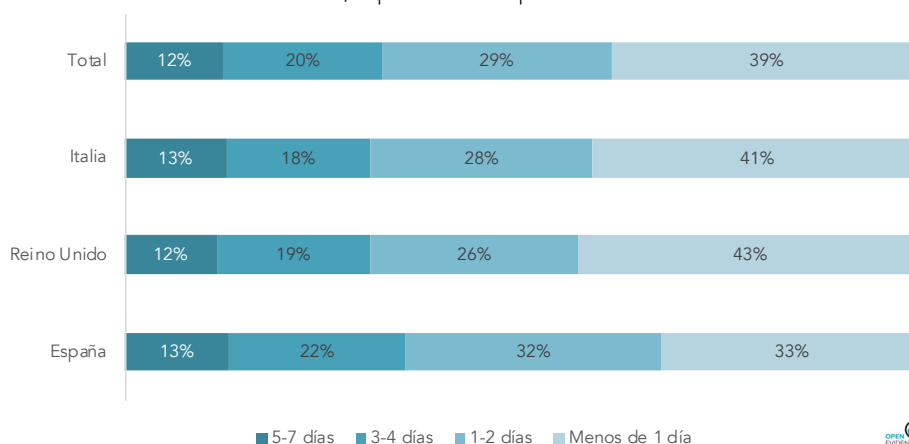


Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Salud mental

El siguiente gráfico informa solo 1 de los 8 ítems de la escala utilizada para medir el estado de la salud mental de los encuestados. Los resultados dan una imagen preocupante ya que en todos los países la mayoría de la población ha estado deprimida por algún tiempo. Los otros 7 elementos de la escala confirman esta situación.

Con qué frecuencia en los últimos siete días... Sentirse triste, deprimido o desesperado sobre el futuro

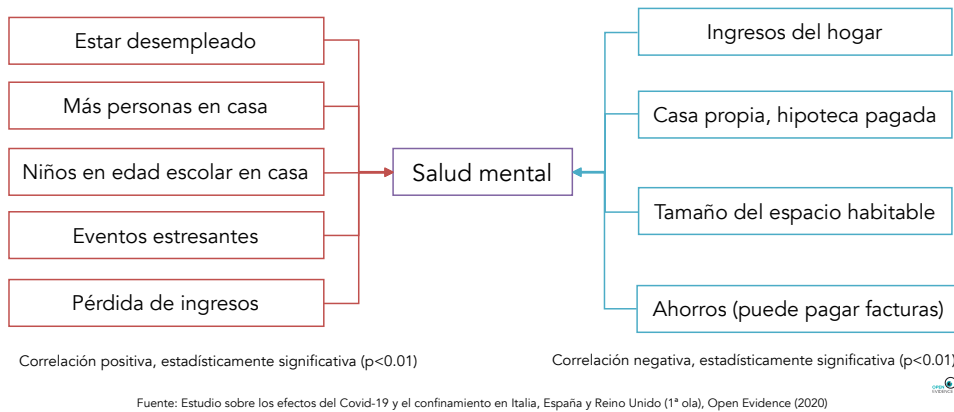


Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Más del 40% de la población encuestada tiene riesgo de padecer problemas de salud mental

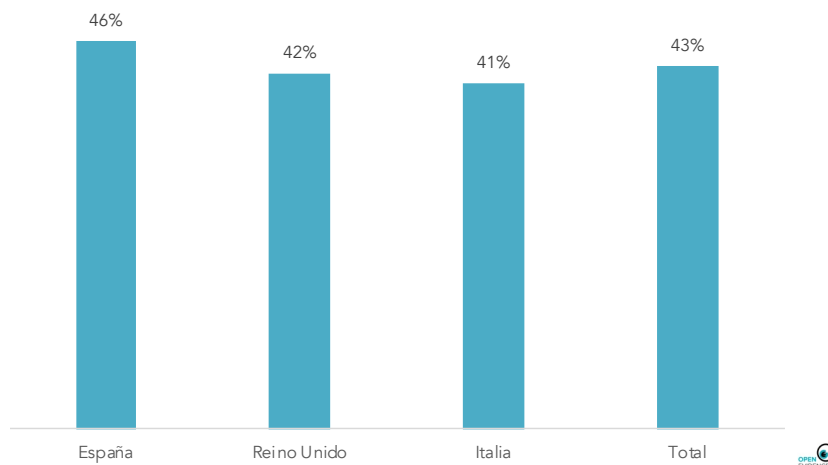
Estar desempleado, vivir con más personas, tener hijos en edad escolar en el hogar, experimentar eventos estresantes (ej. perder el trabajo) y la pérdida de ingresos están positivamente relacionados y aumentan el estrés psicológico y su impacto en la salud mental. Por el contrario, se correlacionan negativamente y disminuyen el nivel de estrés al tener un ingreso familiar relativamente más alto, tener su propia casa sin una hipoteca para pagar, tener una superficie habitable relativamente grande y poder pagar las facturas durante algún tiempo.

Factores relacionados con la salud mental



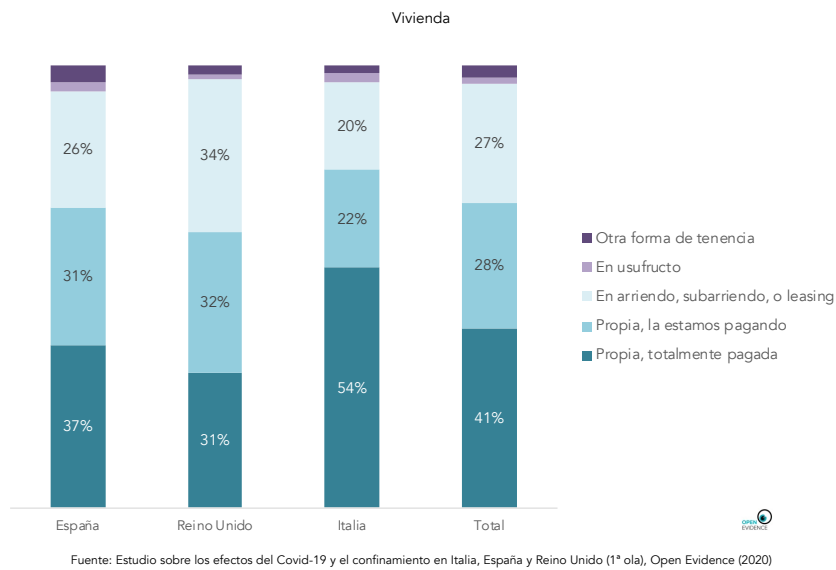
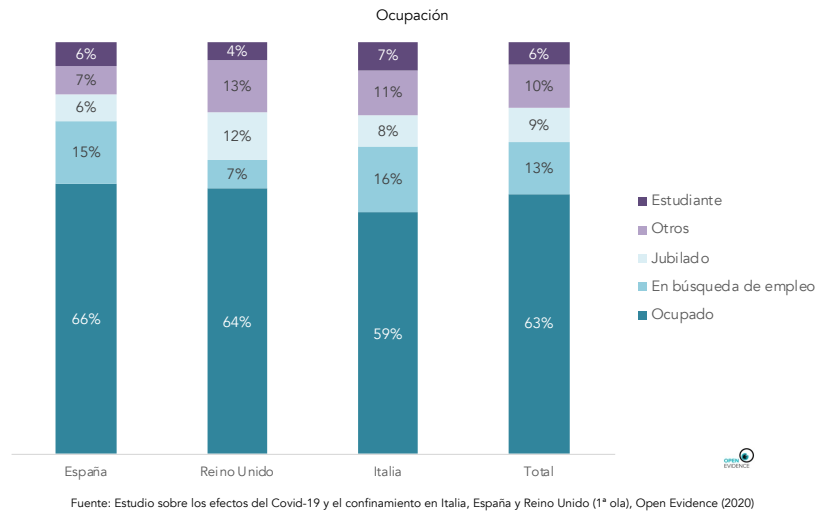
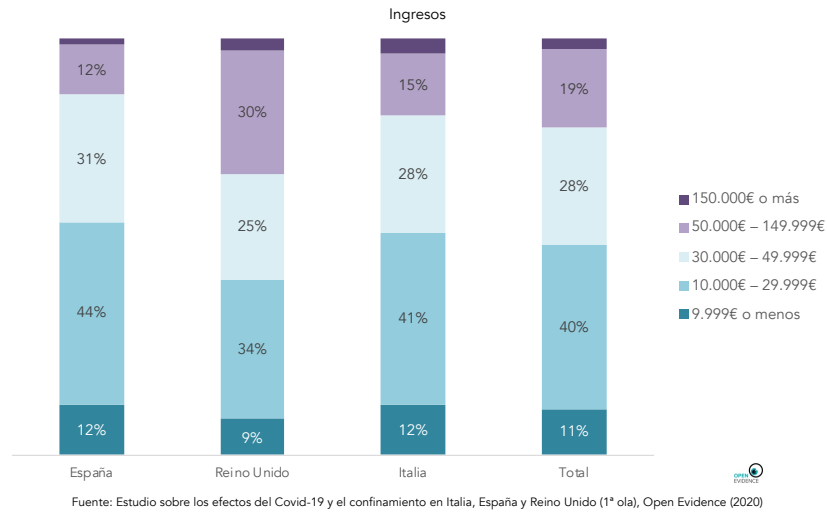
Al entrenar un algoritmo (random forest) sobre los datos recopilados relacionados con los factores de vulnerabilidad, podemos hacer una predicción sobre el porcentaje de la población cuya salud mental está en riesgo. Esto se define como la inclusión de aquellos que están por encima de un índice de estrés psicológico, calculado utilizando los factores de vulnerabilidad citados. Los valores, así encontrados, se proyectan a toda la población estratificando ex post por género, edad y región. Como se muestra en el gráfico, el porcentaje en riesgo es del 41% en Italia, el 46% en España y el 41% en el Reino Unido.

Riesgo de salud mental - alta exposición

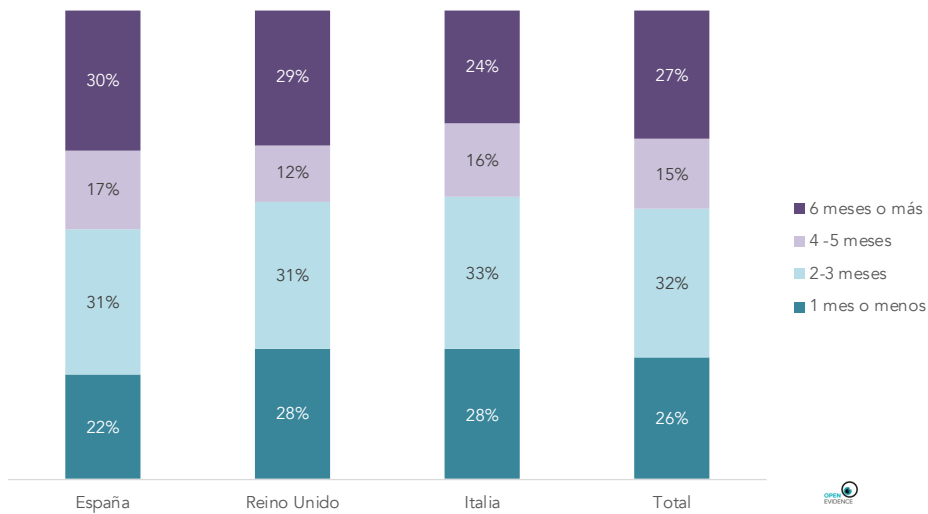


Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Factores relacionados con la salud mental

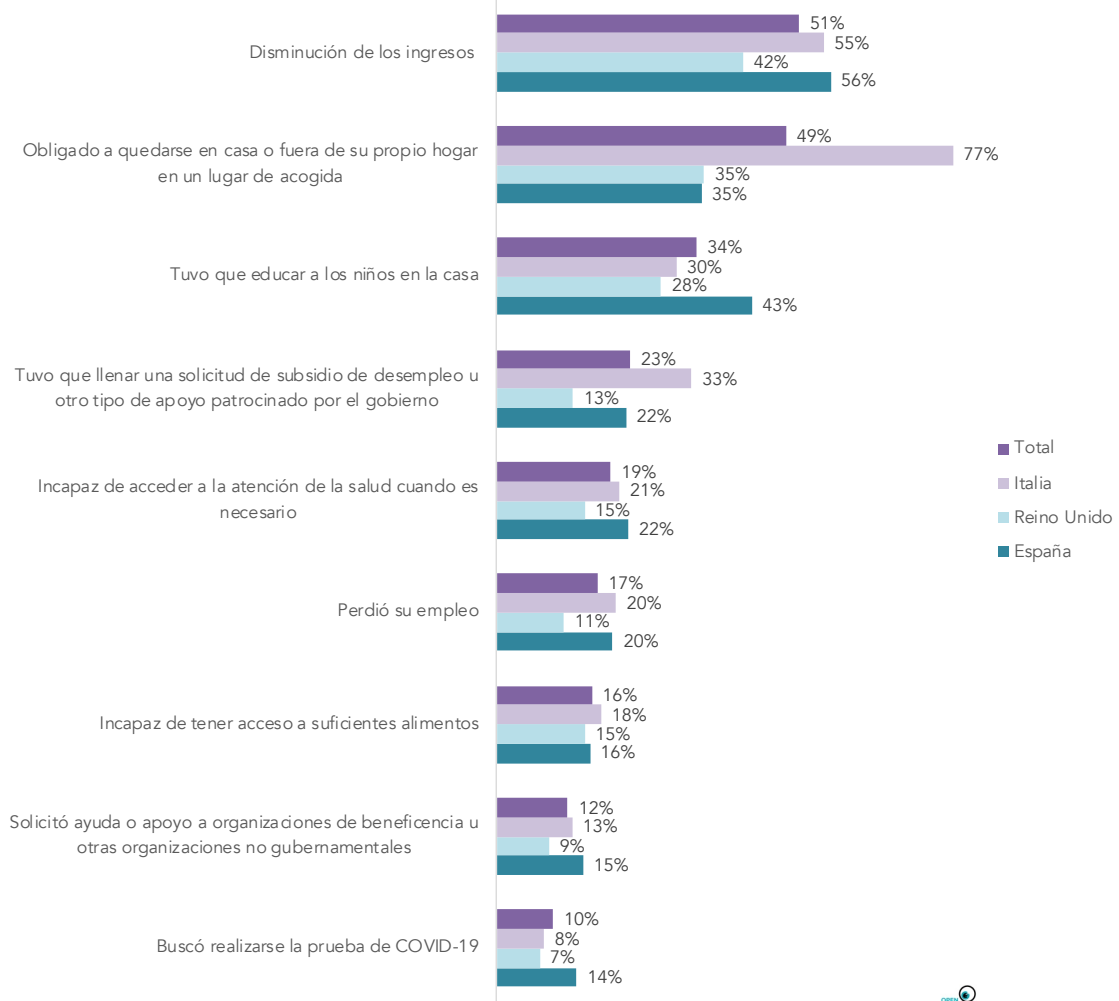


Si pierde su trabajo, ¿por cuánto tiempo cree que podrá pagar sus recibos?



Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Durante la semana pasada, ¿le ha ocurrido alguno de los siguientes eventos?

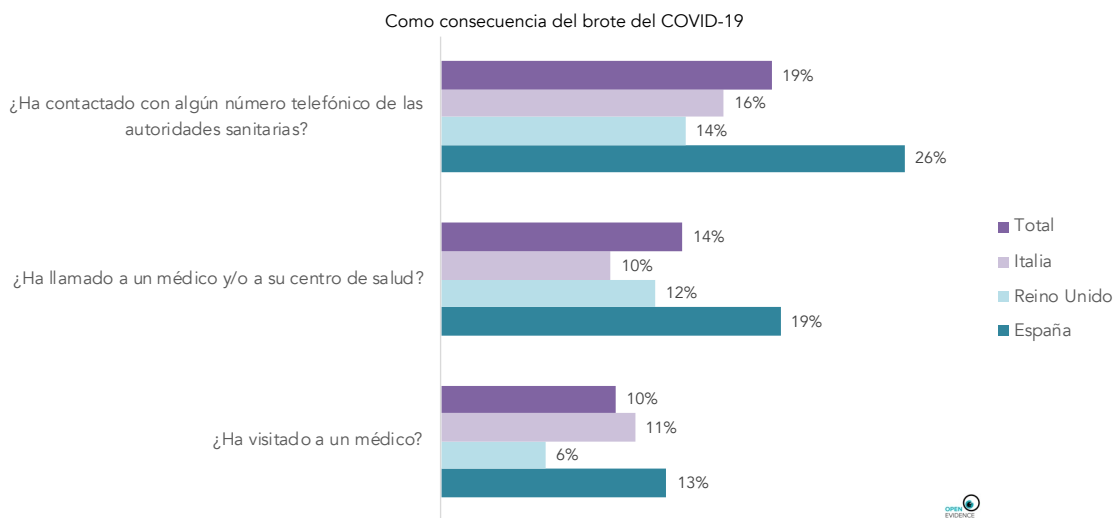


Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Factores de exposición al Covid 19

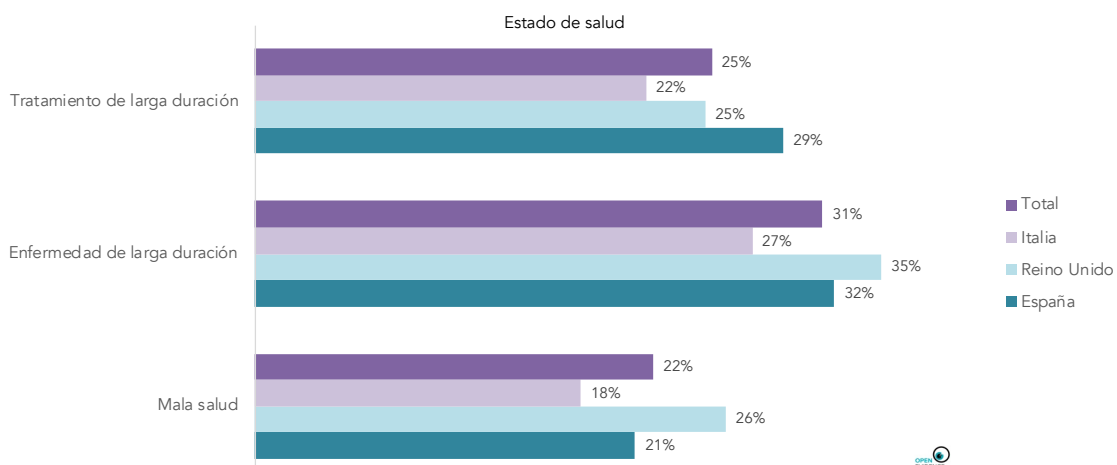
Comportamiento	Susceptibilidad	Vulnerabilidad
<ul style="list-style-type: none"> Comportamientos después del brote de Covid-19 (intentó hacerse la prueba, visitar a un médico o centro médico, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> Diversas medidas del estado de salud (enfermedad crónica, tratamientos, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> Posible exposición al virus por imposibilidad de aislamiento (trabajo, cuidado de ancianos, etc.)

Comportamiento



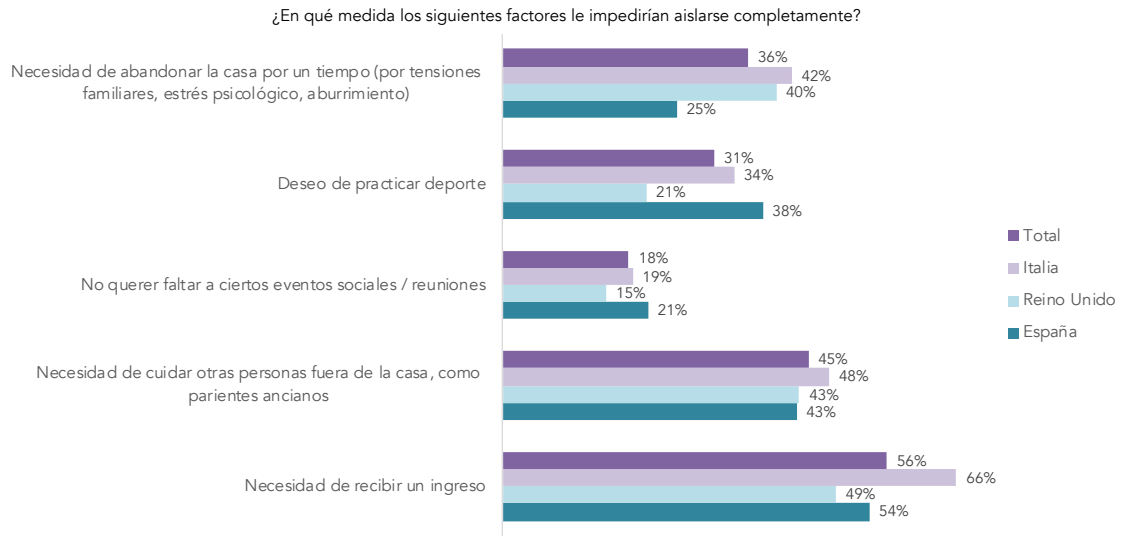
Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Susceptibilidad



Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Vulnerabilidad



Fuente: Estudio sobre los efectos del Covid-19 y el confinamiento en Italia, España y Reino Unido (1ª ola), Open Evidence (2020)

Nota metodológica

Características de la muestra

Para llegar a 1,000 participantes por ola, la primera ola reunió a más de 3,000 individuos por país utilizando una muestra aleatoria extraída de un panel internacional online. La edad de la población objetivo está comprendida entre los 18 y 75 años. Se incluyeron cuotas ex ante (ajustadas ex post) por género, nivel de educación, tipo residencial y área geográfica. La siguiente tabla resume la información de la primera ola.

	España	Reino Unido	Italia
Muestra	3524	3541	3545
Error (95%)	1.65	1.65	1.65
Día de comienzo	24/04/2020	24/04/2020	24/04/2020
Día de final	01/05/2020	29/04/2020	01/05/2020
Duración (min)	11.1	10.7	10.0

Sesgo de Deseabilidad Social

Es conocido que en las encuestas, a pesar del anonimato, para los problemas donde hay normas sociales o que están en el centro del debate público, los participantes no eligen las respuestas que quieren sino aquellas que piensan que son aceptadas socialmente. Este es el Sesgo de Deseabilidad Social (Social Desirability Bias; SDB).

En el contexto del Covid-19, el debate sobre la importancia relativa de la salud versus la economía y como los gobiernos están comunicando, el Sesgo de Deseabilidad Social podría distorsionar la imagen si las preguntas solo se plantean directamente. Para neutralizar y cuantificar el SDB, hemos usado una lista experimental y procedido de la siguiente manera:

- Seleccionamos aleatoriamente tres sub muestras de participantes y les preguntamos con cuántas declaraciones estaban de acuerdo:
 - Un grupo (control) es preguntado por cuatro declaraciones, sin incluir las controvertidas;
 - Al segundo grupo se le pregunta por el mismo conjunto que control, con la primera declaración controvertida;
 - El tercer grupo es preguntado por el mismo conjunto que control, más una segunda declaración controvertida;
 - Añadimos un cuarto grupo, al que se le preguntó cuestiones directas, i.e. con qué declaración estáis de acuerdo;

De este modo al comparar control con cualquier grupo detectamos la proporción de gente que está de acuerdo con las declaraciones en cada país, y al comparar esta proporción con las respuestas directas, podemos estimar el Sesgo de Deseabilidad Social.

Cuestionario

- 1) ¿Cuál es su edad?
__ años
- 2) ¿Cuál es su sexo?
 - a) Femenino
 - b) Masculino
 - c) Otro
- 3) ¿Cuál es su máximo nivel de educación alcanzado?
 - a) Primaria o menos
 - b) Secundaria
 - c) Algunos años de universidad o formación profesional de grado superior
 - d) Universidad o o formación profesional de grado superior
 - e) Posgrado (Master, Doctorado, otra)
- 4) ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltero/a
 - b) Casado/a o en unión civil
 - c) Divorciado/a o viudo/a
- 5) ¿Cuál es su ingreso familiar anual?
 - a) 9.999 Euro o menos
 - b) 10.000 Euro – 29.999 Euro
 - c) 30.000 Euro – 49.999 Euro
 - d) 50.000 Euro – 149.999 Euro
 - e) 150.000 Euro o más
- 6) ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su área de residencia?
 - a) Urbana
 - b) Suburbana
 - c) Rural
- 7) ¿Cuál de las siguientes situaciones describe mejor su posición actual en el mercado de trabajo?
 - a) Ocupado
 - b) En búsqueda de empleo
 - c) Jubilado
 - d) Otro (no trabaja/no busca trabajo/no estudia, amo/a de casa, discapacitado no trabajador)
 - e) Estudiante
- 8) ¿Cuál de las siguientes ocupaciones describe mejor tu actividad prevalente?
 - a) DIRECTORES: Directores, Ejecutivos, Directores de una empresa
 - b) EMPRESARIOS, TITULARES DE ACTIVIDADES: Empresarios, pequeñas empresas o titulares de actividades
 - c) PROFESIONALES INTELLECTUALES, CIENTÍFICOS: Físicos, Químicos, Estadísticos, Informáticos, Ingenieros, Arquitectos, Biólogos, Veterinarios, Farmacéuticos, Médicos, Dentistas, Especialistas en ciencias de la gestión, comerciales y bancarias, Abogados, Procuradores, Notarios, Magistrados, Profesores universitarios (ordinarios y asociados), Especialistas en ciencias económicas, sociológicas, psicológicas, artísticas, políticas, filosóficas y literarias, Periodistas
 - d) PROFESORES: Profesores de enseñanza secundaria superior e inferior
 - e) PROFESIONALES TÉCNICOS: Técnicos físicos y químicos, Agentes de bolsa y cambio, Agentes comerciales, Representantes, Pilotos de avión y técnicos de aviación civil, Fotógrafos, Enfermeros, Comadronas, Dietistas, Higienistas, Paramédicos, Agentes de seguros, Expertos, Diseñadores, Trabajadores sociales informáticos, Ingenieros de construcción civil, Operadores de Web, Programadores
 - f) EMPLEADOS: Empleados administrativos, personal de secretaría, contables, empleados en contacto directo con el público, cajeros, empleados de mostrador
 - g) COMERCIANTES O SERVICIOS: Mayoristas y gerentes de ventas al por mayor y al por menor, Oficinistas y similares, Proveedores de servicios de hoteles y similares, Camareros, Armeros,

- Proveedores de servicios deportivos, recreativos y culturales, Peluqueros, Esteticistas, Policía de Tránsito, Policía Estatal, Bomberos, Guardias de seguridad privada
- h) ARTISTAS: Artesanos, Fontaneros, Electricistas, Alicatadores, Instaladores, Mecánicos, Reparadores de aparatos, Orfebres, Decoradores, Sastres, Panaderos, Carpinteros, Carniceros, Fruteros, Fruteros
 - i) TRABAJADORES ESPECIALIZADOS: Trabajadores especializados
 - j) AGRICULTORES: Agricultores y trabajadores agrícolas, Criadores, Pescadores
 - k) TRABAJADORES Y CONDUCTORES DE MAQUINARIA: Operadores de plantas industriales, fundadores, trabajadores de líneas de ensamblaje, trabajadores en general, conductores, carpinteros
 - l) PROFESIONES NO CUALIFICADAS: Alguaciles, Porteros, Almacenistas, Repartidores, Vendedores ambulantes, Papeleras, Barredores ambulantes, Lavanderas, Garajes, Campesinos, Artesanos y trabajadores asimilados
 - m) FUERZAS ARMADAS: Militares de todas las órdenes y rangos.
- 9) La vivienda ocupada por su hogar es:
- a) Propia, totalmente pagada
 - b) Propia, la estamos pagando
 - c) En arriendo, subarriendo, o leasing
 - d) En usufructo
 - e) Otra forma de tenencia (posesión sin título, ocupante de hecho, propiedad
 - f) colectiva, etc.)
- 10) ¿Cuál es la superficie útil habitable de su vivienda? (Se entiende por superficie útil habitable, la comprendida dentro de los muros exteriores de la vivienda, excluidos los espacios comunes).
_____ metros cuadrados (m^2).
- 11) ¿Cuántas personas viven normalmente en su hogar?
- a) Hombres mayores de edad (18 o más años) [] personas
 - b) Mujeres mayores de edad (18 o más años) [] personas
 - c) Niños (edad 3 – 17) [] personas
 - d) Niñas (edad 3 – 17) [] personas
 - e) Bebés (varones) (menor de 3 años) [] personas
 - f) Bebés (mujeres) (menor de 3 años) [] personas
- 12) ¿Hay otras personas que no viven en este hogar porque están trabajando lejos de la casa en este momento?
- a) Si [] personas
 - b) No
- 13) ¿Cuántos niños en edad escolar hay en este hogar?
- a) [] niños o niñas 3-11 años.
 - b) [] adolescentes 12-18 años.
- 14) ¿Qué comportamientos ha adoptado como respuesta al brote de COVID-19? En el caso que aplique, por favor seleccione más de una opción.
- a) Lavarse las manos
 - b) Limitar las salidas de la casa
 - c) Cubrir golpes de tos/ estornudos
 - d) Limpiar cada día las superficies
 - e) Encerrarme en casa si enfermo
 - f) Trabajar desde la casa
 - g) Ninguna
 - h) El uso de tapabocas
 - i) Cambiar / cancelar planes de viaje
 - j) Hacer planes familiares
 - k) Abastecerse de provisiones y medicamentos
- 15) ¿En qué medida los siguientes factores le impedirían aislarse completamente?
- a. Necesidad de recibir un ingreso

- a) Muy poco probable
 - b) Algo improbable
 - c) Algo probable
 - d) Muy probable
- b. Necesidad de cuidar otras personas fuera de la casa, como parientes ancianos
- a) Muy poco probable
 - b) Algo improbable
 - c) Algo probable
 - d) Muy probable
- c. No querer faltar a ciertos eventos sociales / reuniones
- a) Muy poco probable
 - b) Algo improbable
 - c) Algo probable
 - d) Muy probable
- d. Deseo de practicar deporte
- a) Muy poco probable
 - b) Algo improbable
 - c) Algo probable
 - d) Muy probable
- e. Necesidad de abandonar la casa por un tiempo (por tensiones familiares, estrés psicológico, aburrimiento)
- a) Muy poco probable
 - b) Algo improbable
 - c) Algo probable
 - d) Muy probable
- 16) Si pierde su trabajo, ¿por cuánto tiempo cree que podrá pagar sus recibos?
- a) 1 mes o menos
 - b) 2-3 meses
 - c) 4 -5 meses
 - d) 6 meses o más
- 17) Durante la semana pasada, ¿le ha ocurrido alguno de los siguientes eventos?
- a. Obligado a quedarse en casa o fuera de su propio hogar en un lugar de acogida
- a) Si
 - b) No
- b. Perdió su empleo (trabajo o medio de vida)
- a) Si
 - b) No
- c. Disminución de los ingresos
- a) Si
 - b) No
- d. Tuvo que educar a los niños en la casa
- a) Si
 - b) No
- e. Incapaz de acceder a la atención de la salud cuando es necesario
- a) Si
 - b) No
- f. Incapaz de tener acceso a suficientes alimentos
- a) Si
 - b) No
- g. Buscó realizarse la prueba de COVID-19
- a) Si
 - b) No

- h. Tuvo que llenar una solicitud de subsidio de desempleo u otro tipo de apoyo patrocinado por el gobierno
 - a) Sí
 - b) No
 - i. Solicitó ayuda o apoyo a organizaciones de beneficencia u otras organizaciones no gubernamentales
 - a) Sí
 - b) No
- 18) ¿Cómo es su salud en general?
- a) Muy Buena
 - b) Buena
 - c) Ni Buena ni mala
 - d) Mala
 - e) Muy mala
- 19) ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud de larga duración?
- a) Sí
 - b) No
- 20) ¿Está sometido a un tratamiento médico de larga duración?
- a) Sí
 - b) No
- 21) ¿Tiene o ha tenido alguna vez algunos de los siguientes problemas de salud?
- a) Diabetes
 - b) Alergia
 - c) Asma
 - d) Hipertensión (alta presión arterial)
 - e) Problemas crónicos con tus músculos, huesos y articulaciones (reumatismos, artritis)
 - f) Cáncer
 - g) Catarata
 - h) Migraña o dolor de cabeza frecuente
 - i) Bronquitis crónica, enfisema
 - j) Osteoporosis
 - k) Apoplejía, hemorragia cerebral
 - l) Úlcera péptica (úlceras gástrica o duodenal)
 - m) Ansiedad crónica o depresión
- 22) ¿Hay alguien cercano a usted que esté experimentando actualmente una enfermedad de larga duración o una discapacidad?
- a) Sí
 - b) No
- 23) ¿Se está ocupando de esa persona?
- a) Sí
 - b) No
- 24) Como consecuencia del brote del COVID-19
- a. ¿Ha visitado a un médico?
 - a) Sí
 - b) No
 - b. ¿Ha llamado a un médico y/o a su centro de salud?
 - a) Sí
 - b) No
 - c. ¿Ha contactado con algún número telefónico de las autoridades sanitarias?
 - a) Sí
 - b) No
- 25) ¿Cuántas veces ha acudido a citas médicas en los últimos 12 meses, antes del brote de COVID-19?
- a) Algunas veces

- b) Una
 - c) Ninguna
- 26) ¿Con qué frecuencia se ha visto afectado por las siguientes situaciones en los últimos siete días?
- a) Se sentía bajo/a de ánimo, deprimido/a o sin esperanza
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
 - b) Se sentía con poco interés o encuentra poco placer en hacer las cosas
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
 - c) Se sentía nervioso/a, ansioso/a, o al límite
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
 - d) Tuvo dificultad para quedarse dormido/a, dificultad para mantenerse dormido/a o durmió más de lo usual
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
 - e) Se sintió mal con usted mismo, o sintió que es un fracaso, o que se ha decepcionado a sí mismo o a su familia
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
 - f) Tuvo problemas de concentración o bien olvidarse de las cosas
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
 - g) Tuvo una reacción física cuando pensó en el brote
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
 - h) Sintió cansancio o falta de energía
 - i) La mayoría del tiempo (5-7 días)
 - ii) Ocasionalmente o un número limitado de veces (3-4 días)
 - iii) Algunas o muy pocas veces (1-2 días)
 - iv) Raramente o nunca (menos de un día)
- 27) ¿Cómo se ha visto afectado su salario/ganancias después del brote de COVID-19?
- a) Sin cambios, salario completo
 - b) Paga reducida
 - c) Mi contrato fue rescindido
 - d) Mi negocio ha cerrado temporal o definitivamente
 - e) No pagado por la empresa, el gobierno está subvencionando la paga
 - f) No remunerado por la empresa, el empleado toma una licencia no remunerada
 - g) No pagado, gastando mis ahorros/ayudado por conocidos

- 28) ¿Ha tomado su empleador algunas medidas en las plantas/oficinas como resultado del brote de COVID-19?
- a) Sí, ha cerrado establecimientos/oficinas
 - b) No, pero sigue monitoreando muy estrictamente
 - c) No, no quieren cerrar las instalaciones
- 29) ¿Cuál de los siguientes arreglos ha tomado su empleador, o está tomando, como respuesta al brote de COVID-19? En el caso que aplique, por favor seleccione más de una opción.
- a) Equipo de protección distribuido (es decir, desinfectante de manos, máscaras, guantes) para que los empleados lo utilicen a su discreción
 - b) Se dispuso que las temperaturas se comprobaran en el lugar de trabajo
 - c) Organizar un horario de trabajo flexible especial (es decir, un horario de trabajo reducido)
 - d) Solicitó la autocuarentena para los empleados que han viajado en los últimos 14 días
 - e) Autocuarentena obligatoria para los empleados que hayan viajado en los últimos 14 días
 - f) Canceló todos los viajes internacionales
 - g) Canceló todos los viajes nacionales
 - h) Canceló sólo los viajes no esenciales a países donde hay casos confirmados de coronavirus
 - i) Aplicó un programa de turnos para rotar el personal y reducir al mínimo el número de personas en el lugar de trabajo
 - j) Abordó el estrés psicológico del empleado
 - k) Realizó una encuesta interna, entrevista o grupos focales para entender lo que los empleados están pensando y sintiendo
 - l) Captura de información informal para comprender mejor el estado mental del empleado
 - m) Intensificación de los esfuerzos de limpieza y saneamiento en todas las instalaciones
 - n) Permitir a los empleados utilizar su tiempo libre remunerado de la manera que les resulte más conveniente
 - o) Proporcionar a los empleados un procedimiento a seguir "trabajo desde casa" con las mejores prácticas que sabemos que son eficaces
 - p) Distribuyó una serie de listas de chequeo y preguntas frecuentes sobre el enfoque del empleador en materia de salud y bienestar
 - q) Estableció una línea telefónica privada para que los empleados alerten al empleador sobre su posible infección a fin de fomentar la prevención de futuros casos