

Impacte de la COVID-19

a la societat de Tarragona



Ajuntament de Tarragona
Recerca longitudinal 2020-2021

Institut Municipal
de Serveis Socials
som al teu costat

Amb la col·laboració de:



DEPARTAMENT D'ANTROPOLOGIA,
FILOSOFIA I TREBALL SOCIAL
Universitat Rovira i Virgili

Direcció tècnica:

Equip Tècnic d'Acció Comunitària Inclusiva - Oficina de Planificació i Gestió de l'Institut Municipal de Serveis Socials de Tarragona i Àrea de Treball Social i Serveis Socials del Departament d'Antropologia, Filosofia i Treball Social de la Universitat Rovira i Virgili.

Equip de redacció:

Jessica Cantos Egea, Ramona Torrents Bonet i Àngel Belzunegui Eraso.

Equip de treball:

Jessica Cantos Egea, Ramona Torrents Bonet, Àngel Belzunegui Eraso, Albert Farré Bravo, Neus Gimeno i Paula Civit Gebellí.

Foto portada:

Jessica Cantos i Rosa Mateu

Any: setembre 2021

AJUNTAMENT DE TARRAGONA

ÍNDEX DE CONTINGUTS

CAPÍTOL 1: PLANTEJAMENT DE LA RECERCA	10
1.1. OBJECTIU I HIPÒTESI	11
1.1.1. OBJECTIU GENERAL	11
1.1.2. OBJECTIUS ESPECÍFICS	11
1.1.3. HIPÒTESI	11
1.2. METODOLOGIA	12
1.3. POBLACIÓ I MOSTRA DE L'ESTUDI	12
1.3.1. MOSTRA DE LA POBLACIÓ GENERAL (16-64 anys)	12
1.3.2. MOSTRA DE POBLACIÓ GENT GRAN (més de 65 anys)	14
1.3.3. DADES SOCIODEMOGRÀFIQUES DE LA MOSTRA FINAL	14
1.4. TÈCNiques I INSTRUMENTS DE RECERCA	18
1.5. ASPECTES ÈTICS	18
1.6. ANÀLISI DE LES DADES	18
CAPÍTOL 2: RESULTATS DE LA POBLACIÓ GENERAL (16-64 anys)	20
2.1. ÀMBIT ECONÒMIC	21
2.1.1. INGRESSOS ANUALS DE LA UNITAT FAMILIAR	21
2.1.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE POBRESA ECONÒMICA	21
2.1.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE COBERTURA DE NECESSITATS BÀSIQUES	23
2.2. ÀMBIT LABORAL	25
2.2.1. CANVIS DE LA SITUACIÓ LABORAL ARRAN DE LA COVID-19	25
2.3. ÀMBIT FORMATIU I TEMPS DE LLEURE	28
2.3.1. NIVELL D'ESTUDIS	28
2.3.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX D'ACCÉS A L'EDUCACIÓ	28
2.3.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX D'ACCÉS A L'OCI I TEMPS DE LLEURE	30
2.4.2. ÀMBIT RESIDENCIAL	32
2.4.1. RÈGIM DE TINENÇA DURANT EL CONFINAMENT	32
2.4.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX D'EXCLUSIÓ RESIDENCIAL	32
2.4.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE POBRESA ENERGÈTICA	34
2.5. ÀMBIT SALUT	36
2.5.1. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN ELS PROBLEMES DE SALUT	36
2.5.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA PRIVACIÓ DE NECESSITATS RELACIONADES EN SALUT	38
2.5.3. GRAU DE SATISFACCIÓ AMB LA VIDA	39
2.5.3.1. SATISFACCIÓ AMB LA VIDA ARRAN DE LA COVID-19	40
2.6. ÀMBIT RELACIONAL I SUPORT FORMAL I INFORMAL	41
2.6.1. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA XARXA RELACIONAL	41
2.6.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL SUPORT SOCIAL I ECONÒMIC INFORMAL	42
2.6.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA NECESSITAT DE RECÓRRER A SERVEIS SOCIALS	42
2.7. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL BENESTAR	45
2.7.1. ÍNDEXS SÍNTÈTICS DE BENESTAR	45
2.7.2. ESTATS EMOCIONALS	48

CAPÍTOL 3: RESULTATS DE LA POBLACIÓ DE GENT GRAN (més de 65 anys)	52
3.1. ÀMBIT ECONÒMIC	53
3.1.1. NIVELL D'INGRESSOS	53
3.1.2. TIPOLOGIA DE PRESTACIONS O AJUDES ECONÒMIQUES.....	53
3.1.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE POBRESA ECONÒMICA	54
3.1.4. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L' ÍNDEX DE COBERTURA DE NECESSITATS BÀSIQUES	54
3.2. ÀMBIT RESIDENCIAL	55
3.2.1. RÈGIM DE TINENÇA I TIPOLOGIA D'HABITATGE	55
3.2.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN ELS PROBLEMES RELACIONATS AMB L'HABITATGE.....	56
3.2.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN ELS INDICADORS DE L'ÀMBIT RESIDENCIAL	56
3.3. ÀMBIT SALUT	58
3.3.1. GRAU DE DISCAPACITAT I GRAU DE DEPENDÈNCIA	58
3.3.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA PRIVACIÓ D'ACCÉS A L'ATENCIÓ A LA SALUT I DE COBERTURA SANITÀRIA	59
3.3.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA POSSIBLE DEMANDA DEL SERVEI D'AJUDA A DOMICILI	60
3.3.4. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN SITUACIONS DE MALTRACTAMENT	61
3.3.5. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LES ACTIVITATS DE LA VIDA DIÀRIA	61
3.4. ÀMBIT RELACIONAL I SUPORT FORMAL I INFORMAL	63
3.4.1. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA XARXA I NECESSITATS D'ATENCIÓ SOCIAL	63
3.4.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA NECESSITAT DE RECÓRRER A SERVEIS SOCIALS.....	63
3.5. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL BENESTAR EMOCIONAL	64
3.5.1. ÍNDEXS SINTÈTICS DE BENESTAR.....	64
3.5.2. ESTATS EMOCIONALS	65
 CAPÍTOL 4: CONCLUSIONS POBLACIÓ GENERAL (16-64 ANYS)	 68
 CAPÍTOL 5: CONCLUSIONS POBLACIÓ GENT GRAN (més de 65 anys)	 72
 CAPÍTOL 6: CONSIDERACIONS FINALS	 75
 CAPÍTOL 7: EQUIP DE COL·LABORACIÓ	 78

ÍNDIX DE TAULES

Taula 1.	Població de Tarragona (16 a 64 anys)	12
Taula 2.	Distribució de la mostra segons criteri territorial	13
Taula 3.	Ponderació de la mostra segons sexe i edat. Població general	13
Taula 4.	Ponderació de la mostra segons sexe i edat. Població gent gran.....	14
Taula 5.	Índex de pobresa econòmica.....	21
Taula 6.	Índex de pobresa econòmica segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase	22
Taula 7.	Índex de cobertura de necessitats bàsiques	23
Taula 8.	Índex de cobertura de necessitats bàsiques, diferències entre sexes i fases.....	23
Taula 9.	Diferència entre sexe en les dues fases de l'estudi a partir del test de NcMemar.....	24
Taula 10.	Índex de cobertura de necessitats bàsiques segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	24
Taula 11.	Canvis en la situació laboral	25
Taula 12.	Canvis en la situació laboral arran de la COVID-19 segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la primera fase	26
Taula 13.	Canvis de la situació laboral arran de la COVID-19 segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	27
Taula 14.	Índexs d'accés a l'educació.....	28
Taula 15.	Diferències entre sexes diferències, entre sexes i fases	29
Taula 16.	Índex d'accés a l'educació segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	29
Taula 17.	Índexs d'accés a l'oci i temps de lleure	30
Taula 18.	Índexs d'accés a l'oci i temps de lleure diferències entre sexes i fases	31
Taula 19.	Índex d'oci i temps de lleure segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	31
Taula 20.	Índex d'exclusió residencial	32
Taula 21.	Índex d'exclusió residencial, diferències entre sexes i fases	33
Taula 22.	Índex d'exclusió residencial segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	33
Taula 23.	Índex de pobresa energètica	34
Taula 24.	Índex de pobresa energètica, diferències entre sexes i fases	35
Taula 25.	Índex de pobresa energètica segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	35
Taula 26.	Problemes social i de salut	36
Taula 27.	Indicadors d'estats de salut segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	37
Taula 28.	Accés limitat als recursos de salut sense cobertura sanitària. Accés limitat als recursos de salut sense cobertura sanitària.....	38
Taula 29.	Satisfacció arran de la COVID-19.....	40
Taula 30.	Nivell de percepció en la xarxa relacional en població en general de Tarragona.....	41
Taula 31.	Diferències entre sexe primera i segona fase	41
Taula 32.	Suport social i econòmic en cas de necessitat, diferències entre sexe primera i segona fase	42
Taula 33.	Necessitat de recórrer a serveis socials, diferències entre sexe primera i segona fase.....	43

Taula 34. Relació de la necessitat de ser atès en el serveis socials segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase.....	43
Taula 35. Índex sintètic de benestar emocional positiu	45
Taula 36. Indicador de benestar emocional positiu segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase	45
Taula 37. Índex de benestar emocional negatiu	46
Taula 38. Indicadors de benestar emocional negatiu segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase	47
Taula 39. Diferències entre els diversos estats d'ànims entre les fases.....	49
Taula 40. Percentatge dels estats d'ànims de benestar, diferències entre sexe.....	50
Taula 41. Índex de pobresa econòmica	54
Taula 42. Índex de cobertura de necessitats	54
Taula 43. Índex d'exclusió residencial	56
Taula 44. Índex de pobresa energètica	57
Taula 45. Recursos de privació d'accés a l'atenció a la salut i de cobertura sanitària entre fases	59
Taula 46. Previsió de demanar serveis de suport i atenció domiciliària entre fases	60
Taula 47. Índexs de maltractaments entre fases	61
Taula 48. Activitats de la vida diària entre fases.....	62
Taula 49. Índex de xarxa relacional entre fases	63
Taula 50. Necessitat de recórrer als serveis socials.....	63
Taula 51. Índex sintètic de benestar emocional positiu	64
Taula 52. Índex de benestar emocional negatiu	64
Taula 53. Percentatge dels estats d'ànim de benestar entre fases	66

ÍNDEX DE GRÀFICS

Gràfic 1. Distribució per edats, població general	15
Gràfic 2. Distribució per edats, població gent gran.....	15
Gràfic 3. Distribució per sexe, població general	16
Gràfic 4. Distribució per sexe, població gent	16
Gràfic 5. Distribució per zona o barri de residència	17
Gràfic 6. Distribució: composició de la unitat familiar	17
Gràfic 7. Percentatges dels ingressos anuals de la unitat familiar.....	21
Gràfic 8. Distribució: nivell d'estudis població general	28
Gràfic 9. Règim de tinença	32
Gràfic 10. Grau de discapacitat, població general.....	38
Gràfic 11. Grau de satisfacció abans de la COVID-19 i arran de la COVID-19.....	39
Gràfic 12. Estats emocionals positius	48
Gràfic 13. Estats emocionals negatius	48
Gràfic 14. Nivell d'ingressos.....	53
Gràfic 15. Tipologia de prestacions o ajudes econòmiques	53
Gràfic 16. Règim de tinença.....	55
Gràfic 17. Tipologia d'habitatge.....	55
Gràfic 18. Problemes relacionats amb l'habitatge	56
Gràfic 19. Grau de discapacitat.....	58
Gràfic 20. Grau de dependència	58
Gràfic 21. Estats emocionals positius	65
Gràfic 22. Estats emocionals negatius	65

INTRODUCCIÓ

Aquest estudi ha estat impulsat per l'Equip Tècnic d'Acció Comunitària Inclusiva de l'Institut Municipal de Serveis Socials de Tarragona (IMSST) i realitzat amb la col·laboració de l'Àrea de Treball Social i Serveis Socials del Departament d'Antropologia, Filosofia i Treball Social de la Universitat Rovira i Virgili, amb l'objectiu de mesurar l'estat i l'evolució de l'impacte que ha tingut la pandèmia de la COVID-19 en la població de Tarragona.

La finalitat d'aquesta recerca és replantejar, des de l'acció pública de l'Ajuntament de Tarragona, nous escenaris d'actuació que es basin en polítiques reactives i anticipatives a partir de l'avaluació de l'impacte de la COVID-19 a la població de Tarragona.

Diversos estudis assenyalen que l'impacte que ha causat la pandèmia en les condicions de vida de les persones, està essent més notable que l'impacte de la crisi de 2008, afectant en les diverses esferes de la vida de les persones (IDESCAT, 2020; Càritas, 2021). Uribe (2021) manifesta que estem davant d'una crisi econòmica i social sense precedent que està generant que les persones es vegin abocades, d'una manera molt ràpida i radical, a una situació de pobresa relativa o extrema i a processos d'exclusió social amb un alt risc.

A nivell metodològic s'ha realitzat un estudi longitudinal (durant els anys 2020 i 2021) que permet observar el fenomen de l'impacte de la COVID-19 a la població en dos fases diferents de la pandèmia amb les mateixes persones que integren la mostra: una primera fase "l'inici de la pandèmia i el post confinament", i una segona fase "un any després de la pandèmia", que correspon al període d'un any més tard de l'inici de la pandèmia. L'estudi de panel, aplicat en la recerca, és una tècnica que permet recollir observacions sobre múltiples fenòmens al llarg de determinats períodes amb una dimensió temporal que enriqueix l'estructura de les dades i és capaç d'aportar informació que no apareix en un únic tall temporal.

L'estructura del present informe integra diversos apartats. En el capítol 1, s'especifiquen els objectius d'aquest estudi, les hipòtesis plantejades i la metodologia emprada. Seguidament es troben dos capítols amb els resultats i anàlisi de les dades, diferenciats segons les dues mostres utilitzades en l'estudi: la població general de Tarragona de 16 a 64 anys (capítol 2) i la gent gran de Tarragona a partir de 65 anys (capítol 3). Finalment, en els capítols 4 i 5, es presenten les principals conclusions per àmbits d'anàlisi i s'assenyalen algunes consideracions finals respecte les línies de futur.

Amb aquest estudi s'espera contribuir al coneixement de l'impacte de la COVID-19 en la ciutadania de Tarragona i, sobretot, al disseny de noves línies d'actuació per incidir en la millora de les condicions de vida de la població de Tarragona.

CAPÍTOL 1: PLANTEJAMENT DE LA RECERCA

1.1. OBJECTIU I HIPÒTESI

1.1.1. OBJECTIU GENERAL

L'objectiu d'aquesta recerca és identificar l'impacte social de la crisi de la COVID-19 en la ciutadania de Tarragona.

1.1.2. OBJECTIUS ESPECÍFICS

- Conèixer l'impacte de la COVID-19 en els diversos àmbits de la vida de la població de Tarragona.
- Detectar l'existència de noves situacions de vulnerabilitat i d'exclusió social de la població de Tarragona.
- Determinar la incidència de la COVID-19 en els estats emocionals i en el nivell de satisfacció de vida de la ciutadania de Tarragona.
- Identificar la necessitat de noves estratègies i mesures per incidir en la millora de les condicions de vida de la població de Tarragona.

1.1.3. HIPÒTESI

- La crisi de la COVID-19 té un fort impacte en els diversos àmbits de la vida de la població de Tarragona.
- Arran de la crisi, es preveu que moltes persones hagin perdut la feina i que moltes famílies i persones grans s'han vist abocades a situacions de pobresa, incrementant el nombre de famílies en situació de vulnerabilitat i d'exclusió social a la ciutat de Tarragona.
- Les conseqüències de la COVID-19 tenen repercussió en els estats emocionals i amb el nivell de satisfacció de vida dels ciutadans i ciutadanes de Tarragona
- A nivell de la gestió dels recursos públics de l'Ajuntament de Tarragona, es preveu la necessitat d'implementar noves estratègies i un augment de recursos per millorar les condicions de vida dels ciutadans i ciutadanes de la ciutat de Tarragona i evitar un impacte en l'índex d'exclusió social.

1.2. METODOLOGIA

L'enfocament metodològic de la recerca és de caràcter quantitatiu, a partir de l'ús de dos qüestionaris administrats de forma diferencial a la població de 16 anys a menys de 65 y a la població de més de 65 anys.

El procés de recerca incorpora dues fases:

- Fase “**Inici de la pandèmia i post confinament**”: realitzada a una mostra representativa de la població de Tarragona dels dos grups d'edat, durant els mesos de maig i juny de 2020.
- Fase “**un any després de l'inici de la pandèmia**”: administrada a una mostra de panel, on es replica l'enquesta a persones que han participat en la primera fase, per valorar la variabilitat i l'impacte en el temps. Aquesta es realitza durant els mesos de febrer i març de 2021.

1.3. POBLACIÓ I MOSTRA DE L'ESTUDI

1.3.1. MOSTRA DE LA POBLACIÓ GENERAL (16-64 anys)

El marc mostral de l'enquesta adreçada a la població general ha estat constituït per la població de Tarragona major de 16 anys i menor de 65 anys (Taula 1), en total $n=87.574$, prenent com a base el Padró d'Habitants de 2018. La mostra resultant, aplicant $p=0,49$ i $q=0,51$ (distribució per sexe) i un error mostral del 5,1%, ha estat constituïda per $n=350$ persones amb un nivell de confiança del $NC=95\%$. En la segona fase, per l'estudi de panel, el total de persones enquestades ha estat de 199 persones.

Taula 1. Població de Tarragona (16 a 64 anys)

	Homes	Dones	Total
De 16 a 24	6637	6272	12909
De 25 a 34	8037	7876	15913
De 35 a 44	10903	10641	21544
De 45 a 54	10254	10346	20600
De 55 a 64	7812	8796	16608
Total	43643	43931	87574

Font: Elaboració pròpia a partir del Padró d'habitants 2018

En un principi, la mostra es va estratificar seguint el criteri de distribució territorial de la població:

Taula 2. Distribució de la mostra segons criteri territorial

Barris i zones de Tarragona	Població total de 16 a + 85 anys	Percentatge de població de 16 a +85 anys	Distribució de persones per barri o zona
Sant Salvador	5884	5	19
Sant Pere i Sant Pau	13491	11,4	44
Bonavista	7541	6,4	24
CampClar	9273	7,8	30
Torreforta	13482	11,4	44
Part Alta	40768	34,4	132
Part Baixa	28150	23,7	91
Tarragona	118589	100	383

Font: Elaboració pròpia a partir del Padró d'habitants 2018

Tot i distribuir les enquestes amb una afixació proporcional per territori (taula 2), el número d'enquestes realitzades en cada territori no han permès desagregar els resultats per zones residencials. Per tant, només es poden generalitzar els resultats per al conjunt poblacional.

Posteriorment a la realització de la primera fase es va procedir a ponderar la mostra tenint en compte les desviacions respecte a la distribució de la població per sexe i grups d'edat. De la mateixa manera es va realitzar en la segona fase (taula 3 i 4). Els pesos de la ponderació tenint en compte aquestes dues variables, han estat els següents:

Taula 3. Ponderació de la mostra segons sexe i edat. Població general (primera fase)

	1a fase		
	Home	Dona	Total
De 16 a 24	0,947	0,597	0,737
De 25 a 34	1,235	0,699	0,896
De 35 a 44	2,563	0,591	0,967
De 45 a 54	1,951	0,766	1,098
De 55 a 64	2,838	1,034	1,475
Total	1,693	0,711	1,000

	2a fase		
	Home	Dona	Total
De 16 a 24	1,726	1,835	1,778
De 25 a 34	3,136	0,768	1,242
De 35 a 44	1,595	0,479	0,742
De 45 a 54	1,715	0,526	0,804
De 55 a 64	1,829	1,030	1,296
Total	1,858	0,686	1,000

Font: Elaboració pròpia a partir del Padró d'habitants 2018

1.3.2. MOSTRA DE POBLACIÓ GENT GRAN (més de 65 anys)

El marc mostral de l'enquesta adreçada a la població constituïda per la gent gran, ha estat la població tarragonina censada de 65 anys i més, en total n=24.380, segons el Padró d'habitants de 2018. La mostra resultant, aplicant $p=0,42$ i $q=0,58$ (distribució per sexe) i un error mostral del 3%, va estar constituïda per n=308 persones, per a un nivell de confiança del NC=95%. En la segona fase de l'estudi de panel la mostra ha estat de 146 persones.

Posteriorment a la realització de l'enquesta es va aplicar un factor de ponderació mostral, resultant els següents pesos tenint en compte l'edat i el sexe:

Taula 4. Ponderació de la mostra segons sexe i edat. Població de gent gran (primera fase)

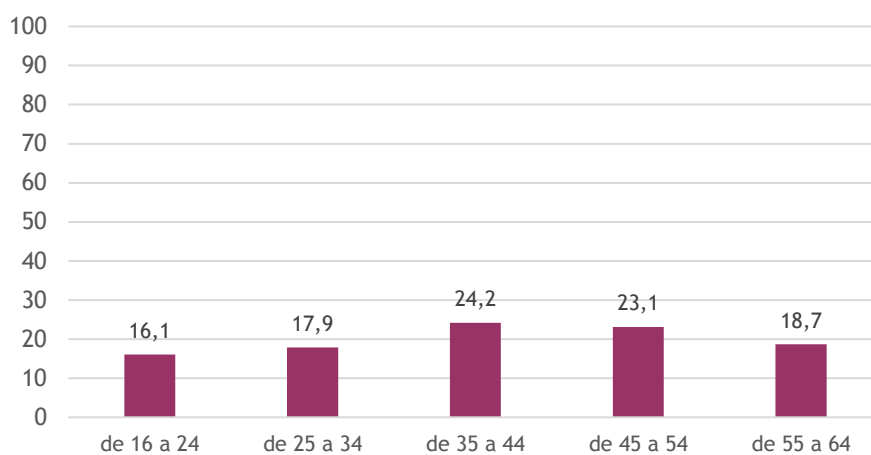
	Home	Dona	Total
De 65 a 74	1,743	0,740	1,003
De 75 a 79	1,017	0,709	0,816
De 80 a 84	1,450	0,671	0,851
Més de 85	1,649	1,644	1,646
Total	1,500	0,803	1

Font: Elaboració pròpia a partir del Padró d'habitants 2018

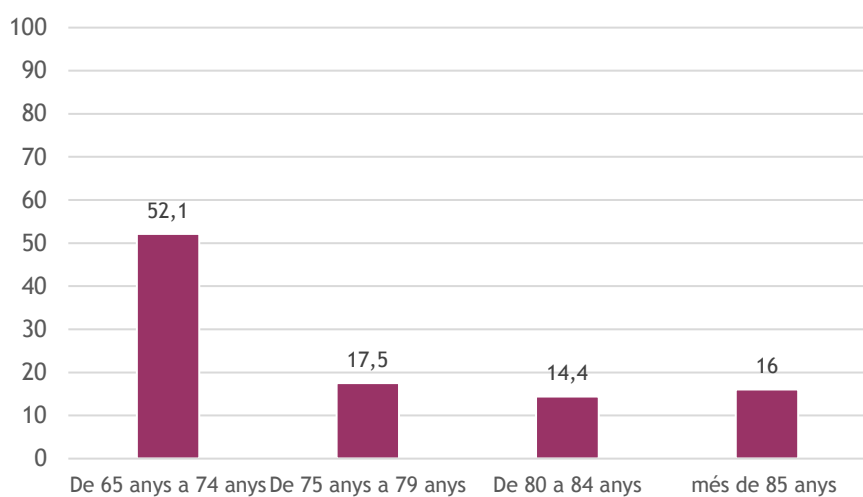
1.3.3. DADES SOCIODEMOGRÀFIQUES DE LA MOSTRA FINAL

A continuació es presenten les dades sociodemogràfiques del total de la mostra de l'estudi, incorporant els dos grups d'edat. Tal com s'ha exposat anteriorment, la distribució per edats de la mostra és heterogènia en totes les edats tenint en compte l'univers de la mostra. Pel que fa al sexe, a la població general els homes representen un 48,7% i les dones un 51,3%. En la població de gent gran, hi ha representats 42,4% homes i de dones un 57,7%. En quan a la distribució geogràfica, hi ha major representativitat de les persones que viuen a Tarragona centre i el barri de Sant Pere i Sant Pau. Respecte a la composició de la unitat familiar, destaca que gairebé la meitat de la població enquestada està conformada per una unitat de convivència de parelles i fills.

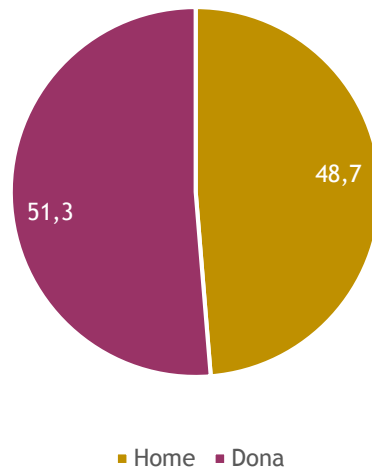
Gràfic 1. Distribució per edats població general



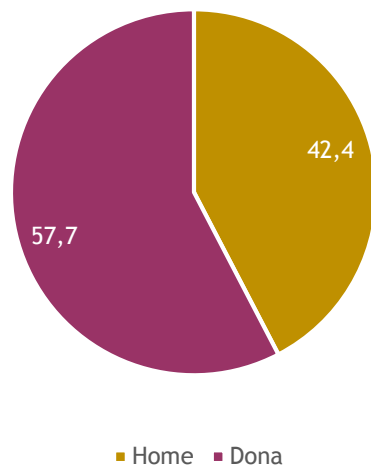
Gràfic 2. Distribució per edats població gent gran



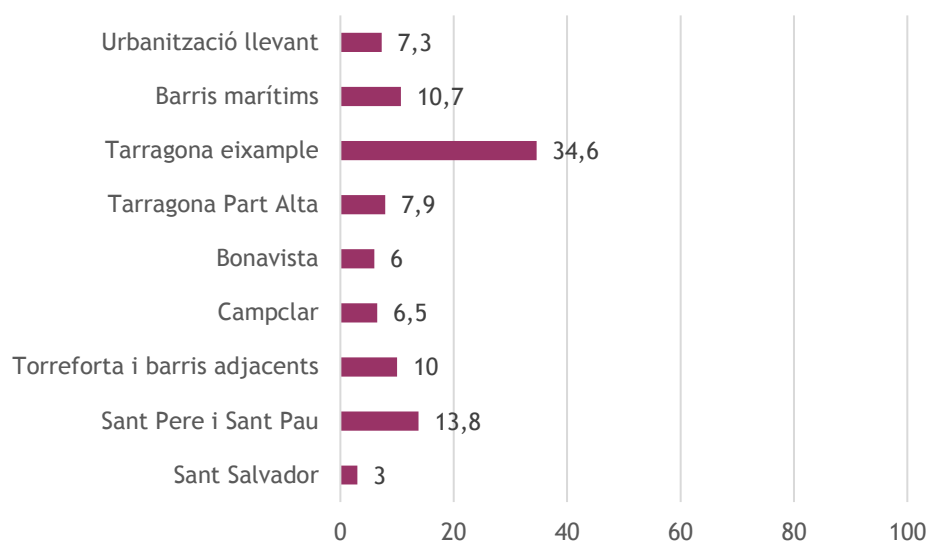
Gràfic 3. Distribució per sexe població general



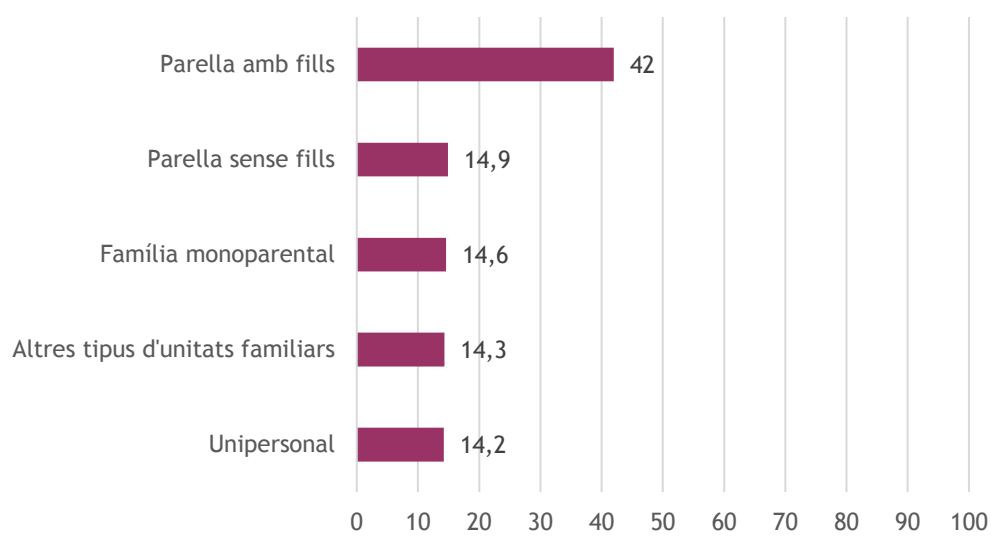
Gràfic 4. Distribució per sexe població gent gran



Gràfic 5. Distribució per zona o barri de residència



Gràfic 6. Distribució: composició de la unitat familiar



1.4. TÈCNIQUES I INSTRUMENTS DE RECERCA

L'instrument de recerca utilitzat ha estat l'enquesta a partir del disseny de dos qüestionaris adreçats als dos grups de població objecte d'estudi: un qüestionari per a la població general de 16 a 64 anys de Tarragona i, un segon qüestionari per a les persones grans, a partir dels 65 anys, de Tarragona.

La mostra de població general, es va recopilar mitjançant un formulari online en la pàgina oficial de l'Ajuntament de Tarragona habilitada amb aquesta finalitat. Per poder apropar aquest estudi a persones amb dificultat d'accés a les noves tecnologies, un 20% de la mostra va ser de persones seleccionades de les bases de dades de l'Institut Municipal de Serveis Socials.

En canvi, la mostra de població de gent gran s'ha recopilat íntegrament de les bases de dades del programa de Gent Gran Activa de l'Ajuntament de Tarragona. Les enquestes s'han realitzat de forma telefònica.

En la segona fase, per donar compliment a la metodologia longitudinal, el procediment del treball de camp ha estat l'enquesta telefònica. Aquestes enquestes han estat realitzades per estudiants del Grau de Treball Social i del Màster d'Innovació en la Intervenció Social i Educativa de la URV, a partir d'una convocatòria de beques de la Fundació Universitat Rovira i Virgili (URV).

1.5. ASPECTES ÈTICS

Les persones enquestades han estat informades de que les seves dades estan subjectes al secret estadístic garantit per la Llei 12/89 de 9 de maig, de la Funció Estadística Pública. Les persones que han contestat el qüestionari han donat el seu consentiment oral a la persona entrevistadora i se'ls ha assegurat el total anonimat de les seves respostes.

Per a la realització de l'enquesta panel (segona fase), ha estat necessari identificar amb un codi les persones enquestades en la primera fase, un cop obtingut el seu consentiment per a participar en la segona fase. Per garantir l'anonimat, després de la segona fase, les variables d'identificació de les persones han estat dissociades de les respostes, de tal manera que resulta impossible la identificació personal dels individus de la matriu de dades.

1.6. ANÀLISI DE LES DADES

Aquesta recerca amb caràcter longitudinal ha tingut tres moments d'anàlisi de resultats:

- Construcció dels diversos índexs de privació que s'utilitzaran per a l'anàlisi dels resultats. Es creen a partir d'un grup focal amb persones expertes dels Equips Bàsics de Serveis Socials de l'Institut Municipal de Serveis Socials de Tarragona, i que queden reflectits en les diverses preguntes del qüestionari.

- Índex de pobresa econòmica.
 - Índex de cobertura de necessitats bàsiques.
 - Índex d'accés a l'educació.
 - Índex d'accés a l'oci i temps de lleure.
 - Índex d'exclusió residencial.
 - Índex de pobresa energètica.
 - Índex sintètic de benestar.
- Anàlisi descriptiva univariant per totes les preguntes del qüestionari i dels índexs de privació creats. Posteriorment s'ha realitzat un estudi de diferències de proporcions a partir de la taula de contingència, la qual permet registrar i analitzar la relació entre dues o més variables. Les variables utilitzades han estat: el sexe, l'edat, el nivell d'estudis i el nivell d'ingressos. No s'ha pogut incorporar la variable territorial (barris o zones de la ciutat de Tarragona) donat que estadísticament, la mida de la mostra no ens permet fer inferència significativa en l'anàlisi dels resultats. A partir de les dades del khi-quadrat, si s'observa la dependència significativa entre les variables es procedeix a l'anàlisi de la d-Cohen, per conèixer la mida de l'efecte de les mitjanes de les variables dependents dels grups que es comparen.
 - Anàlisi comparatiu entre les dues fases de l'estudi a partir de tres proves estadístiques. Dos proves estadístiques no paramètriques, una és el test de Wilcoxon, per comparar el rang mitjà de dues mostres relacionades i determinar si existeixen diferències entre elles. L'altra és la prova de McNemar, per comparar proporcions per a dos mostres relacionades. Finalment, la prova ANOVA, permet reconèixer diferències estadístiques entre mitjanes quan hi ha 3 o més de 3 grups.

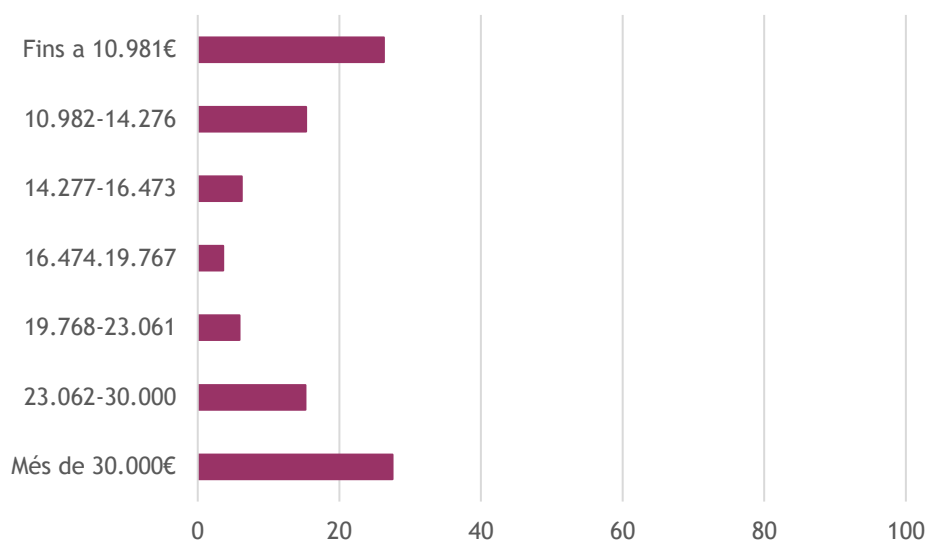
En els capítols 2 i 3 d'aquest informe es presenten els resultats de l'estudi. En el capítol 2, s'exposen els resultats del grup de població de 16 a 64 anys, i en el capítol 3 el resultats de la població de gent gran. Els dos capítols s'han estructurat segons els diversos àmbits que determinen la inclusió social/exclusió social: econòmic, laboral, residencial, social i sanitari, relacional i benestar emocional. En cada un d'ells, es presenten els resultats més rellevants de la primera fase de l'estudi i aquelles dades més significatives de la comparativa entra la primera fase i la segona fase.

CAPÍTOL 2: RESULTATS DE LA POBLACIÓ GENERAL (16-64 anys)

2.1. ÀMBIT ECONÒMIC

2.1.1. INGRESSOS ANUALS DE LA UNITAT FAMILIAR

Gràfic 7. Percentatges dels ingressos anuals de la unitat familiar



Existeix una distribució molt desigual dels ingressos de les unitats familiars de Tarragona (gràfic 7), ja que en els dos extrems del gràfic és on es situa major proporció, descrivint, per una banda, una població amb un alt nivell adquisitiu i per altra, amb un baix nivell adquisitiu.

2.1.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE POBRESA ECONÒMICA

Taula 5. Índex de pobresa econòmica

ÍNDEX DE POBRESA ECONÒMICA			
Indicador	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a fase i 1a fase
Sense privació	63,7%	64,6%	
Amb privació	36,3%	35,4%	0,9

L'índex de pobresa econòmica mesura l'existència de privació material, tenint en compte indicadors que es centren en les possibilitats de consum de determinats productes i/o de fer front al pagament de les despeses de telèfon, televisió i internet, en no disposar de diners per atendre pagaments imprevistos, en la necessitat de demanar ajuda econòmica a un familiar o amics o en la necessitat de renegociar crèdits i préstecs.

L'índex de privació de pobresa econòmica a la ciutat de Tarragona es situa en el 36,3% en la primera fase y en un 35,4% en la segona fase (veure taula 5). Entre la primera i la segona fase no hi ha diferències significatives pel que fa a la situació de privació en la població en general (el test de McNemar per a la comparació dels dos períodes mostra una significació $p > 0,05$).

Taula 6. Índex de pobresa econòmica segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatius a la segona fase

Variabls sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Sexe			
Home	60,4%	39,6%	Khi-quadrat= 1,344 Sig. ,246
Dona	68,3%	31,7%	
Franges d'edat			
De 16 a 24 anys	80%	20%	Khi-quadrat= 8.486 Sig. ,075
De 25 a 34 anys	76,7%	23,3%	
De 35 a 44 anys	17,9%	41%	
De 45 a 54 anys	13,9%	47,2%	
De 55 a 64 anys	12,9%	29,7%	
Nivell d'estudis			
Sense estudis i estudis primaris	44%	56%	Khi-quadrat= 28,20 Sig. ,000 d Cohen. 0.8127
Estudis secundaris	50%	50%	
Estudis superiors	84,9%	15,1%	

Font: Elaboració pròpia a partir dels qüestionaris

La taula 6, mostra que la pobresa econòmica està distribuïda d'igual forma entre homes i dones, però que existeixen diferències segons les edats, sent la població de 35 a 54 anys la més afectada. Si que apareixen diferències significatives en la relació de l'índex de privació econòmica i el nivell d'estudis, sent les persones amb nivells més baixos les més afectades.

2.1.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE COBERTURA DE NECESSITATS BÀSIQUES

Taula 7. Índex de cobertura de necessitats bàsiques

ÍNDEX DE COBERTURA DE NECESSITATS BÀSIQUES			
Indicador	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a fase i 1a fase
Sense privació	70,3%	81,9%	
Amb privació	29,7%	18,1%	11,6

L'índex de cobertura de necessitats bàsiques engloba dos conceptes: no poder menjar almenys cada dos dies carn, pollastre o peix o equivalent a menjar vegetarià i haver de reduir la despesa per comprar roba. Les dades de la taula 7, demostren que durant la primera fase la percepció d'haver de cobrir les necessitat bàsiques era molt més alta (29,7%), segurament degut a diversos elements multifactorials i a la incertesa latent de la situació a l'inici de la pandèmia i durant el confinament. Un any després de l'inici de la pandèmia, aquesta percepció es redueix fins un 18,1%. Aquesta diferència percentual es estadísticament significativa (el test de McNemar per a la comparació dels dos períodes mostra una significació $p=0,002$). Tot i la disminució, el percentatge de persones en situació de privació per cobrir les necessitats bàsiques supera el 18% de la població.

S'observa que hi ha més diferències entre sexe en la primera fase que en la segona, aquesta diferència s'observa més en els homes (veure taula 8). Si estadísticament analitzem aquestes diferències entre fases per sexe a través de la prova estadística de test de NcMemar, observem que no existeix diferències entre homes i dones (veure taula 9).

Taula 8. Índex de cobertura de necessitats bàsiques diferències entre sexes i fases

Cobertura de necessitats bàsiques	1a fase	2a fase	Diferències entre 2a i 1a fase
Dona	27,1%	19,2%	-7,9
Home	32,3%	17%	-15,3
Diferències entre sexe	-5,2	2,2	

Taula 9. Diferència entre sexe entre les dues fases de l'estudi a partir del test de NcMemar

Cobertura de necessitats bàsiques	N	Sig. Exacta (2-colas)	Sig.Exacta (1-cola)	Punto de probabilidad
Dona	104	1.907	0.953	0.06
Home	95	1.993	0.996	0.01

Taula 10. Índex de cobertura de necessitats bàsiques segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatius a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Sexe			
Home	83,3%	16,7%	Khi-quadrat= ,222 Sig. .637
Dona	80,8%	19,2%	
Franges d'edat			
De 16 a 24 anys	90%	10%	Khi-quadrat= 2,054 Sig. .726
De 25 a 34 anys	83,3%	16,7%	
De 35 a 44 anys	83,6%	16,4%	
De 45 a 54 anys	77,4%	22,6%	
De 55 a 64 anys	78,4%	21,6%	
Nivell d'ingressos			
Fins a 10.981	62,9%	37,1%	Khi-quadrat= 23,235 Sig. .001 d Cohen. 0.7272
10.982 - 14.276	89,3%	10,7%	
14.277 a 16.473	100%	0%	
16.474 - 19.767	80%	20%	
19.768 - 23.061	90,9%	9,1%	
23.062 - 30.000	89,7%	10,3%	
Més de 30.000	90,9%	9,1%	
Nivell d'estudis			
Sense estudis i estudis primaris	69,2%	30,8%	Khi-quadrat= 8,612 Sig. .013 d Cohen. 0.4254
Estudis secundaris	77,3%	22,7%	
Estudis superiors	90,7%	9,3%	

Les dades de la taula 10, demostren que existeixen relacions significatives entre l'índex de cobertura de necessitats bàsiques, el nivell d'estudis i el nivell d'ingressos, de manera que a menor nivell educatiu combinat amb menor nivell d'ingressos, major risc de no poder cobrir de forma satisfactòria les necessitats bàsiques.

2.2. ÀMBIT LABORAL

2.2.1. CANVIS DE LA SITUACIÓ LABORAL ARRAN DE LA COVID-19

Taula 11. Canvis de la situació laboral

CANVI EN LA SITUACIÓ LABORAL ARRAN DE LA COVID	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
No s'ha produït cap canvi	22%	36%	13,5
M'he quedat sense feina	12%	16%	3,5
Canvi de treball presencial a teletreball	23%	15%	-7,9
La meva empresa a fet ERTO	14%	14%	-0,2
La meva empresa ha tancat temporalment	4%	1%	-3,1
Ns/Nc	3%	7%	3,5

En relació als canvis en la situació laboral de les persones enquestades que s'han produït arran de la COVID-19 (taula 11), s'obtenen els següents resultats:

- **Sense canvis laborals:** en la primera fase, més d'un 22% expressava que no havia sofert cap canvi. En canvi, un any més tard, ha augmentat fins el 36%. Aquesta dada demostra una situació d'inestabilitat en l'àmbit laboral durant tota l'evolució de la pandèmia de la COVID-19.
- **Canvi de treball presencial a teletreball:** en la primera fase hi havia un 23% de persones que contestava que havia fet el canvi de treball presencial a teletreball, mentre que en la segona fase, aquest canvi es dona en el 15% de les persones enquestades.
- **Tancament temporal d'empreses i ERTO:** el percentatge de persones que s'han quedat sense feina però que han gaudit de la mesura de l'ERTO, ha estat entre un 16% i un 14%, respectivament en les dues fases.
- **Pèrdua de la feina:** si en la primera fase el 12% de les persones enquestades s'havien quedat sense feina, en la segona aquest percentatge augmenta en 3,5 punts i es situa en el 15,5%, reflectint un impacte significatiu en la pèrdua de feina.

Aquestes dades demostren que la pandèmia de la COVID-19 ha tingut una afectació en l'àmbit laboral, deixant fora del mercat de treball a una part de la població i repercutint de forma directa en les condicions de precarietat laboral.

Taula 12. Canvis en la situació laboral arran de la COVID-19 segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatius a la primera fase

Variables sociodemogràfiques	He canviat el treball presencial per teletreball	La meva empresa ha fet un ERTO	La meva empresa ha tancat temporalment	No s'ha produït cap canvi	No treballava abans de la crisi	M'he quedat sense feina	No sé
Home	18,7 %	14,6 %	4,7 %	21,6 %	24,6 %	14 %	1,8 %
Dona	26,4 %	13,2 %	3,8 %	22,5 %	19,8 %	10,4 %	3,8 %
De 16 a 24 anys	1,7 %	19 %	3,4 %	20,7 %	37,9 %	13,8 %	3,4 %
De 25 a 34 anys	25,4 %	20,6 %	4,8 %	20,6 %	11,1 %	15,9 %	1,6 %
De 35 a 44 anys	22,1 %	16,3 %	4,7 %	26,7 %	14 %	15,1 %	1,2 %
De 45 a 54 anys	27,7 %	9,6 %	4,8 %	25,3 %	18,1 %	9,6 %	4,8 %
De 55 a 64 anys	31,8 %	4,5 %	3 %	15,2 %	34,8 %	6,1 %	4,5 %
Fins a 10.981	1,1 %	8,5 %	1,1 %	20,2 %	38,3 %	24,5 %	6,4 %
10.982 - 14.276	5,6 %	13 %	7,4 %	31,5 %	25,9 %	14,8 %	1,9 %
14.277 a 16.473	8,7 %	17,4 %	-	30,4 %	34,8 %	4,3 %	4,3 %
16.474 - 19.767	7,7 %	15,4 %	-	38,5 %	15,4 %	15,4 %	7,7 %
19.768 - 23.061	18,2 %	18,2 %	27,3 %	9,1 %	18,2 %	9,1 %	-
23.062 - 30.000	41,5 %	18,9 %	1,9 %	24,5 %	7,5 %	3,8 %	1,9 %
Més de 30.000	48 %	15,3 %	3,1 %	16,3 %	11,2 %	5,1 %	1 %
Sense estudis	-	-	-	15,4 %	69,2 %	-	15,4 %
Estudis primaris	3,8 %	11,5 %	-	19,2 %	53,8 %	11,5 %	3,8 %
Estudis secundaris	5,9 %	17,6 %	2 %	24,2 %	25,5 %	20,9 %	3,9 %
Estudis superiors	43,6 %	11,7 %	7,4 %	20,9 %	11 %	4,9 %	1,2 %

Segons les dades de la primera fase (taula 12), podem observar que els canvis en la situació laboral arran de la COVID-19 estan relacionats amb les franges d'edat, el nivell d'ingressos i el nivell d'estudis. En relació a les persones que han rebut la mesura de l'ERTO, s'observa que ha estat el grup d'edat de 34 a 44 anys seguida dels de 25 a 34 anys, els més afectats. El grup d'edat que pitjors conseqüències laborals ha patit, ja que ha perdut la feina arran de la COVID-19, ha estat la població de 55 a 64 anys, seguida de la de 45 a 54 anys.

Pel que fa al nivell d'ingressos, es demostra que les persones amb major nivells, han estat els que han rebut la mesura de l'ERTO i s'han quedat temporalment sense feina. En canvi, es demostra que el grup d'edat que ha perdut la feina i es troba en situació d'atur està relacionat amb el nivell d'ingressos baixos. Es manté la mateixa tendència pel que fa al nivell d'estudis.

Taula 13. Canvis de la situació laboral arran de la COVID-19 segons sexe, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase

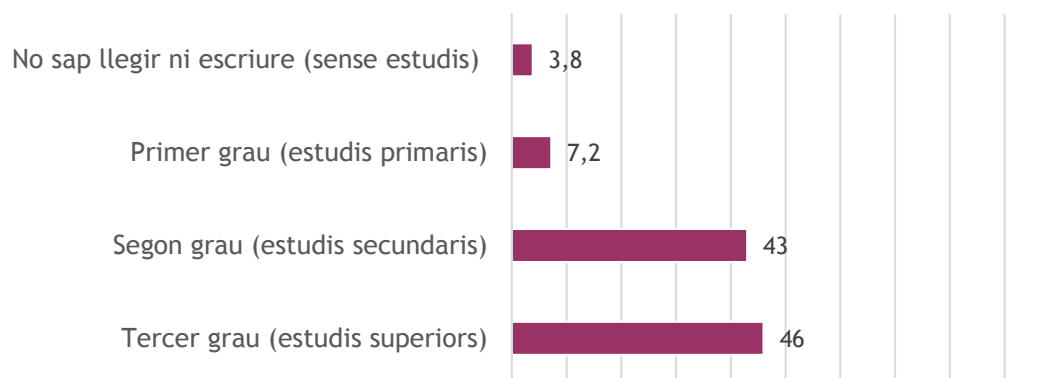
Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Sexe			
Home	81,3%	18,8%	Khi-quadrat= ,401 Sig. .527
Dona	84,4%	15,4%	
Franges d'edat			
De 16 a 24 anys	75%	25%	Khi-quadrat= 2,705 Sig. ,608
De 25 a 34 anys	86,6%	13,3%	
De 35 a 44 anys	80%	20%	
De 45 a 54 anys	84,6%	15,4%	
De 55 a 64 anys	89,2%	10,8%	
Nivell d'ingressos			
Fins a 10.981	66,1%	33,9%	Khi-quadrat= 22,772 Sig. .001 d Cohen. 0.7189
10.982 - 14.276	82,8%	17,2%	
14.277 a 16.473	100%	0%	
16.474 - 19.767	75%	25%	
19.768 - 23.061	90,9%	9,1%	
23.062 - 30.000	92,9%	7,1%	
Més de 30.000	94,5%	5,5%	
Nivell d'estudis			
Sense estudis i estudis primaris	53,8%	46,2%	Khi-quadrat= 23,623 Sig. .000 d Cohen. 0.734
Estudis secundaris	80,7%	19,3%	
Estudis superiors	94,2%	5,8%	

Donat que, en la taula 12, s'ha observat que arran de la pandèmia el nombre de persones que han perdut la feina ha augmentat, hem volgut saber quina relació té aquest indicador amb algunes de les variables sociodemogràfiques en la segona fase de l'estudi. En la taula 13 es demostra que les persones que tenen major risc de quedar-se sense feina són la persones amb els ingressos més baixos i les persones amb menor nivell d'estudis.

2.3. ÀMBIT FORMATIU I TEMPS DE LLEURE

2.3.1. NIVELL D'ESTUDIS

Gràfic 8. Distribució: Nivell d'estudis població general



El gràfic 8, mostra que les persones enquestades tenen un nivell formatiu mitjà i alt, tot i que l'11% de la població té només els estudis primaris o no té cap mena d'estudis.

2.3.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX D'ACCÉS A L'EDUCACIÓ

Taula 14. índexs d'accés a l'educació

	ÍNDEX D'ACCÉS A L'EDUCACIÓ		
	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
Sense privació	84,7%	86,5%	
Amb privació	15,3%	13,5%	1,8

El percentatge d'índex d'accés a l'educació durant la primera fase de la COVID-19 era de 15,3%, mentre que en la segona disminueix fins al 13,5%. Com es veu a la taula 14, la privació respecte a l'accés a l'educació s'ha reduït en quasi dos punts percentuals i presenta diferència estadísticament significativa per al conjunt de la població (el test de McNemar per a la comparació dels dos períodes mostra una significació $p=0,037$, per a un nivell de confiança del 95%).

Taula 15. Diferències entre sexes en les diferents fases

Accés a l'educació	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Dona	14,8%	12,3%	-2,5
Home	15,8%	14,8%	-1
Diferència entre sexe (Dona- Home)	-1	-2,5	

Taula 16. Índex d'accés a l'educació segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Sexe			
Home	85,4%	14,6%	Khi-quadrat= ,186 Sig. .667
Dona	87,5%	12,5%	
Franges d'edat			
De 16 a 24 anys	90%	10%	Khi-quadrat= 7,164 Sig. 127
De 25 a 34 anys	96,7%	3,3%	
De 35 a 44 anys	88,5%	11,5%	
De 45 a 54 anys	76,9%	23,1%	
De 55 a 64 anys	86,5%	13,5%	
Nivell d'ingressos			
Fins a 10.981	71%	29%	Khi-quadrat= 28,226 Sig. .000 d Cohen 0.8131
10.982 - 14.276	86,2%	13,8%	
14.277 a 16.473	63,3%	36,4%	
16.474 - 19.767	100%	0%	
19.768 - 23.061	100%	0%	
23.062 - 30.000	96,6%	3,4%	
Més de 30.000	98,2%	1,8%	
Nivell d'estudis			
Sense estudis i estudis primaris	61,5%	38,5%	Khi-quadrat= 21,692 Sig. .000 d Cohen 0.6995
Estudis secundaris	84,1%	15,9%	
Estudis superiors	96,5%	3,5%	

Si mirem el comportament segons sexe (taula 15), veiem que tant en el cas dels homes com de les dones es redueix el percentatge de persones que presenten privació d'accés a l'educació de la primera a la segona fase.

Segons les dades de la segona fase, l'índex d'accés a l'educació està relacionat amb el nivell d'ingressos i el nivell d'estudis (taula 16). Aquesta dada confirma que les persones amb menors ingressos i menor nivell d'estudis tenen menys possibilitat de continuar amb la seva trajectòria formativa.

2.3.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX D'ACCÉS A L'OCI I TEMPS DE LLEURE

Taula 17. índexs d'accés a l'oci i temps de lleure

ÍNDEX ACCÉS A L'OCI I TEMPS DE LLEURE			
	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
Sense privació	69,3	74,9	
Amb privació	30,7%	25,1%	5,6

La taula 17, mostra que el percentatge de persones en situació de privació en l'índex d'accés a l'oci i temps de lleure. A la primera fase va ser del 30,7% i a la segona del 25,2%. Aquestes dades, demostren que en general, la població ha patit menys privació en l'índex de l'oci i el temps lliure en la segona fase respecte de la primera, tenint en compte l'efecte extern del confinament i la prohibició de realitzar determinades activitats d'oci i temps lliure tant diürnes com nocturnes. Aquest canvi reflecteix un prolongament escalonat de les activitats que es feien amb anterioritat a la pandèmia.

Si mirem el comportament segons sexe (taula 18), veiem que tant en el cas dels homes com de les dones es redueix el percentatge de persones que presenten privació respecte a l'oci i el temps lliure, de la primera a la segona fase. Cal destacar que els homes són els que presenten una major reducció de la privació d'oci i temps lliure, el que suggereix que són ells els qui més han recuperat activitats lligades a l'oci. Pel que fa a l'índex d'oci i temps de lleure, a la taula 19, es mostra que existeix una relació amb el nivell d'ingressos i el nivell d'estudis. Les persones amb menor nivell d'ingressos i d'estudis, disposen de menys accés a l'oci i temps lliure.

Taula 18. Índexs d'accés a l'oci i temps de lleure diferències entre sexes i fases

Oci i temps lliure	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Dona	29,2%	25,4%	-3,8
Home	32,4%	24,7%	-7,7
Diferència entre sexe (Dona- Home)	-3,21	0,72	

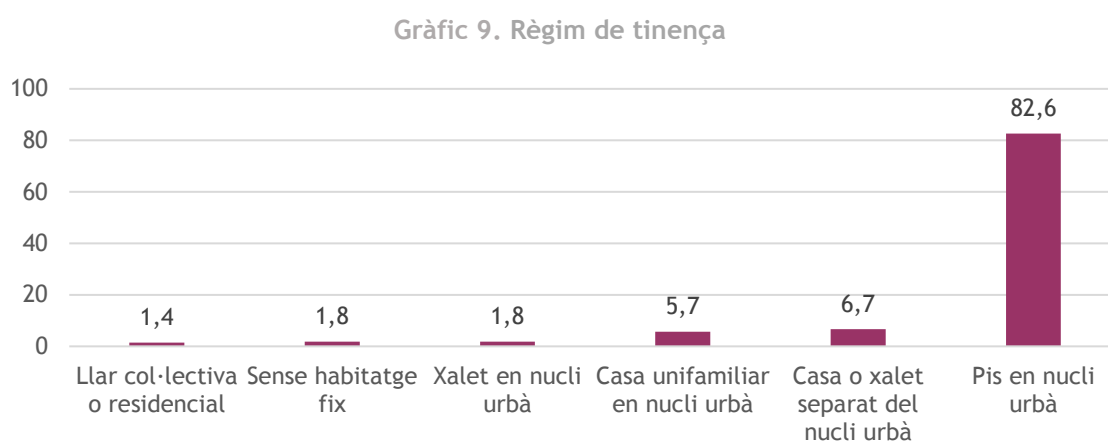
Taula 19. Índex d'oci i temps de lleure segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatius a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Sexes			
Home	75%	25%	Khi-quadrat= ,000 Sig. 1,000
Dona	75%	25%	
Franges d'edat			
De 16 a 24 anys	75%	25%	Khi-quadrat= 8,003 Sig. ,091
De 25 a 34 anys	70%	30%	
De 35 a 44 anys	67,2%	32,8%	
De 45 a 54 anys	75%	25%	
De 55 a 64 anys	91,9%	8,1%	
Nivell d'ingressos			
Fins a 10.981	59,7%	40,3%	Khi-quadrat= 20,584 Sig. .002 d Cohen 0.6793
10.982 - 14.276	71,4%	28,6%	
14.277 a 16.473	90%	10%	
16.474 - 19.767	50%	50%	
19.768 - 23.061	63,6%	36,4%	
23.062 - 30.000	89,7%	10,3%	
Més de 30.000	89,1%	10,9%	

Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Nivell d'estudis			
Sense estudis i estudis primaris	69,2%	30,8%	Khi-quadrat= 21,798 Sig. .005 d Cohen. 0.7015
Estudis secundaris	64,8%	35,2%	
Estudis superiors	86%	14%	

2.4.2. ÀMBIT RESIDENCIAL

2.4.1. RÈGIM DE TINENÇA DURANT EL CONFINAMENT



Tal com ens mostra el gràfic 9, majoritàriament més d'un 80% de la població de Tarragona viu en pisos en el nucli urbà, tot i que hi ha una representació del 14% que viu en cases o xalets unifamiliars. Un 18,8% viu sense un habitatge fix i un 1,4% en un habitatge compartit.

2.4.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX D'EXCLUSIÓ RESIDENCIAL

Taula 20. Índex d'exclusió residencial

ÍNDEX D'EXCLUSIÓ RESIDENCIAL			
Indicador	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a fase i 1a fase
Sense privació	74,8	75,2	
Amb privació	25,2	24,8	0,4

A la taula 20, s'observa que a la primera fase de l'estudi, un 25,2% de les persones es trobaven en situació de privació residencial (segons l'índex d'exclusió residencial).

A la segona fase, un any més tard de la pandèmia, tot i que la xifra es redueix, arriba al 24,8%. No existeixen diferències estadísticament significatives entre la primera i la segona fase. Si observem el comportament segons sexe en aquest índex, tampoc s'observen diferències estadísticament significatives. A la taula 21, amb les dades referents a la primera fase de l'estudi, es demostra que l'índex d'exclusió residencial manté una relació amb el sexe, sent els homes els més afectats, amb el nivell d'ingressos i el nivell d'estudis. No s'han trobat diferències significatives pel que fa les franges d'edat.

Taula 21. Índex d'exclusió residencial diferències entre sexes i fases

Exclusió residencial	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Dona	22,9%	18,3%	-4,6
Home	27,6%	31,8%	4,2
Diferència entre sexe (Dona- Home)	-4,7	-13,5	

Taula 22. Índex d'exclusió residencial segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Sexe			
Home	68,4%	31,6%	Khi-quadrat= 4,739 Sig. ,029 d Cohen. 0.3124
Dona	81,7%	18,3%	
Franges d'edat			
De 16 a 24 anys	70%	30%	Khi-quadrat= 4,697 Sig. .320
De 25 a 34 anys	90%	10%	
De 35 a 44 anys	73,8%	26,2%	
De 45 a 54 anys	69,8%	30,2%	
De 55 a 64 anys	73%	27%	
Nivell d'ingressos			
Fins a 10.981	41,9%	58,1%	Khi-quadrat= 56,52 Sig. .000
10.982 14.276	78,6%	21,4%	

Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística d Cohen. 1.2597
14.277 a 16.473	90,9%	9,1%	
16.474 - 19.767	100%	0%	
19.768 - 23.061	81,8%	18,2%	
23.062 - 30.000	100%	0%	
Més de 30.000	90,9%	9,1%	
Nivell d'estudis			
Sense estudis i estudis primaris	57,7%	42,3%	Khi-quadrat= 18,057 Sig. .000 d Cohen. 0.6318
Estudis secundaris	65,9%	34,1%	
Estudis superiors	89,7%	10,3%	

2.4.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE POBRESA ENERGÈTICA

Taula 23. Índex de pobresa energètica

ÍNDEX DE POBRESA ENERGÈTICA			
Indicador	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a fase i 1a fase
Sense privació	68,8	69,7	
Amb privació	31,2	30,3	0,9

L'índex de pobresa energètica, durant la primera fase de la pandèmia afectava a un 31,2% de persones i a la segona fase a un 30,3%; es redueix molt lleugerament el percentatge de persones afectades. L'índex de pobresa energètica tampoc presenta diferències estadísticament significatives entre la primera i la segona fase pel conjunt de la població. La distribució segons sexe mostra també un menor impacte de la pobresa energètica tant per a les dones com a per als homes.

Cal recordar que quan es parla de pobresa energètica, es refereix a la situació d'una persona o d'una família que té dificultats per pagar els subministraments bàsics com l'electricitat, l'aigua o el gas del seu habitatge o que destina una part elevada dels seus ingressos a pagar aquests subministraments. A la taula 25, es demostra que la privació de pobresa energètica està relacionada amb les quatre variables de l'estudi. D'aquesta manera es confirma que la pobresa energètica, afecta molt més als homes, a les franges d'edat de 35 a 54 anys, a les persones amb nivell d'ingressos baixos i amb nivell de formació més baixos. Aquests tenen major risc de trobar-se en situació de pobresa energètica, per tant, el nivell adquisitiu i la formació són factors determinants i de risc.

Taula 24. Índex de pobresa energètica diferències, entre sexes i fases

Pobresa energètica	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Dona	28,7%	23,9%	-4,8
Home	33,6%	37,2%	3,6
Diferència entre sexe (Dona- Home)	-4,9	-13,3	

Taula 25. Índex de pobresa energètica segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatius a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Sense privació	Amb privació	Prova estadística
Sexes			
Home	62,5%	37,5%	Khi-quadrat= 4,268 Sig. .039 d Cohen. 0.2961
Dona	76%	24%	
Franges d'edat			
De 16 a 24 anys	80%	20%	Khi-quadrat= 10.926 Sig. .027 d Cohen. 0.4821
De 25 a 34 anys	86%	13,3%	
De 35 a 44 anys	68,9%	31,1%	
De 45 a 54 anys	54,7%	45,3%	
De 55 a 64 anys	73%	27%	
Nivell d'ingressos			
Fins a 10.981	30,6%	69,4%	Khi-quadrat= 72,586 Sig. .000 d Cohen. 1.5155
10.982 - 14.276	75%	25%	
14.277 a 16.473	100%	0%	
16.474 - 19.767	100%	0%	
19.768 - 23.061	63,6%	36,4%	
23.062 - 30.000	89,3%	10,7%	
Més de 30.000	94,5%	5,5%	
Nivell d'estudis			
Sense estudis i estudis primaris	46,2%	53,8%	Khi-quadrat= 30,111 Sig. .000 d Cohen. 0.8445
Estudis secundaris	56,8%	43,2%	
Estudis superiors	89,7%	10,3%	

2.5. ÀMBIT SALUT

2.5.1. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN ELS PROBLEMES DE SALUT

A la taula 26 s'observen diferents problemes relacionats amb la salut, assenyalant la seva incidència en percentatges entre les dues fases. Com a dades rellevants s'observa que un any després de la pandèmia, més d'un 27% de les persones manifesten patir alguna malaltia crònica de llarga durada i que un 6% verbalitza tenir problemes de salut mental. Pel que fa als problemes amb alguna tipologia d'addicció el percentatge arriba al 6,3% i, en relació al maltractament, tant físic com psicològic, fins un 2,6%.

Entre la primera i la segona fase no s'observen canvis importants ni significatius en els problemes de salut de les persones enquestades.

La taula 27 ens mostra que la incidència de malaltia física o crònica està relacionada amb el nivell d'ingressos i amb les franges d'edat; les edats més joves (entre els 16 als 24 anys), la població de 55 a 64 anys i la població amb el nivell d'ingressos més baix, presenten una major incidència.

Taula 26. Problemes socials i de salut

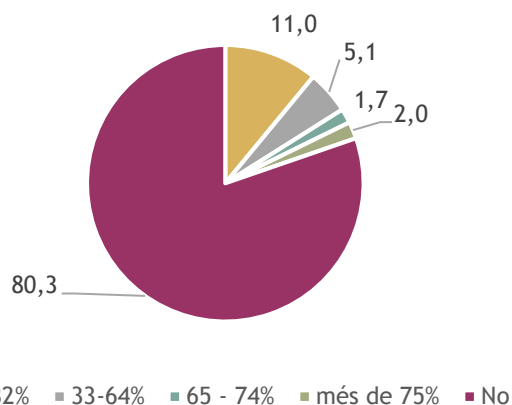
PROBLEMES DE SALUT	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i la 1a fase
Malaltia crònica o llarga durada	29,7%	27,6	-2,1
Salut mental	6%	6%	0
Problemes alcohol	2,3%	1,5	-0,8
Substàncies estupefaents	3,1%	0	-3,1
Problemes amb el joc	0,9%	0	-0,9
Maltractaments físics	0,6%	0,5	-0,1
Maltractaments psicològics	2%	0,5	-1,5
Embarassos no desitjats	0,6%	0	-0,6

Taula 27. Indicadors d'estats de salut segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Incidència de malalties físiques o cròniques	Incidència de malaltia en salut mental	Prova estadística de malalties físiques o cròniques	Prova estadística de malalties de salut mental
Sexes				
Home	25%	8,4%	Khi-quadrat= ,579 Sig. ,447	Khi-quadrat= .118 Sig. .731
Dona	29,8%	3,8%		
Franges d'edat				
De 16 a 24 anys	15%	10 %	Khi-quadrat= 17,336 Sig. .000 d Cohen. 0.6178	Khi-quadrat= 3,070 Sig. .546
De 25 a 34 anys	13,3%	3,3%		
De 35 a 44 anys	25,1%	4,9%		
De 45 a 54 anys	18,6%	3,8%		
De 55 a 64 anys	7,5%	10,8%		
Nivell d'ingressos				
Fins a 10.981	37,1%	12,9%	Khi-quadrat= 9,856 Sig. ,131	Khi-quadrat= 8,435 Sig. .208
10.982 14.276	24,1%	0%		
14.277 a 16.473	40%	0%		
16.474 - 19.767	20%	0%		
19.768 - 23.061	45,5%	0%		
23.062 - 30.000	20,7%	3,4%		
Més de 30.000	16,4%	7,3%		
Nivell d'estudis				
Sense estudis i estudis primaris	50%	4%	Khi-quadrat= 10,200 Sig. ,006 d Cohen 0.4649	Khi-quadrat= ,519 Sig. ,771
Estudis secundaris	29,5%	6.8%		
Estudis superiors	18,6%	4,7%		

En el gràfic 10 s'observa que, tot i que més del 80% de les persones no tinguin cap discapacitat, si que hi ha un 11% de la població que presenta discapacitat lleu, un 5,1% presenta discapacitat moderada, un 1,7% nivell de discapacitat greu i un 2% nivell de discapacitat molt greu.

Gràfic 10. Grau de discapacitat població general



2.5.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA PRIVACIÓ DE NECESSITATS RELACIONADES EN SALUT

Taula 28. Accés limitat als recursos de salut sense cobertura sanitària

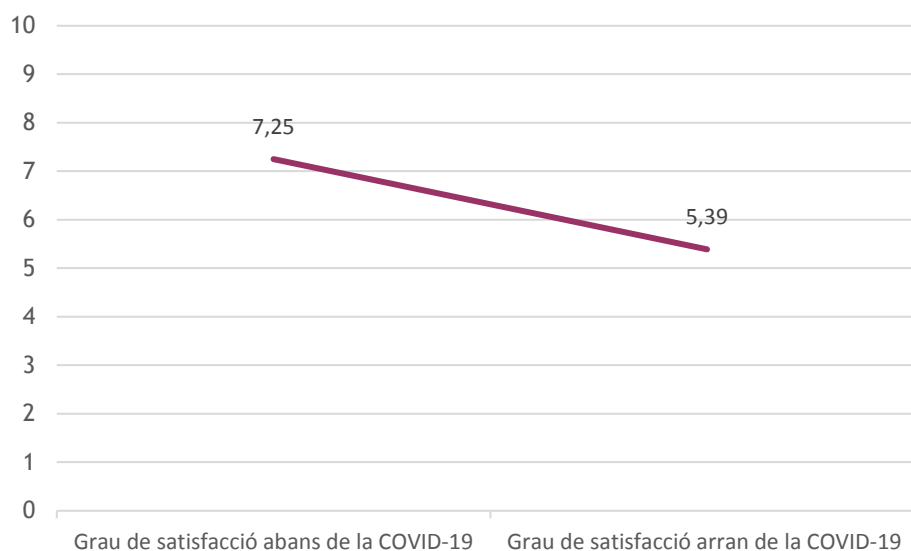
RECURSOS DE SALUT SENSE COBERTURA SANITÀRIA	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i la 1a fase
Dentista	26%	15,1%	-10,9%
Ulleres i audiòfons	15,7%	20,1%	4,4%
Pròtesis dentals	10,1%	5%	-4,4%
Tractament en psicologia	8,3%	7%	-2,4%
Tractament en podologia	3,6%	2,5%	-2,4%
Ajuda tècnica (cadires de rodes, cotxes adaptats, pròtesis, croses)	1,6%	2,5%	1,1%

La taula 28, sobre l'accés limitat als recursos sense cobertura sanitària, mostra especialment la privació relacionada amb la salut bucodental (dentista i pròtesis dentals), que passa del 35,4% a la primera fase al 20,1% a la segona fase.

En canvi, ha augmentat el percentatge de persones enquestades que no han pogut assumir la despesa de salut relacionades per pagar ulleres i/o audíofons, la qual ha augmentat en 4,4 punts, passant del 15,7% a la primera fase al 20,1% a la segona fase. També s'observa un lleu increment en la necessitat de no poder assumir despeses relacionades amb ajuts tècnics, com ara, pròtesis, croses, cadires de rodes, entre d'altres. Les persones que necessiten atenció de suport psicològic i no poden assumir aquesta despesa o tenen limitació per poder accedir és un 7% de la població enquestada. Aquestes dades demostren, que un percentatge molt alt de famílies de la ciutat de Tarragona, tenen greus dificultats per poder accedir a recursos d'atenció sanitària que no cobreix la seguretat social i, per tant, augmenta la incidència de les iniquitats socials i de salut.

2.5.3. GRAU DE SATISFACCIÓ AMB LA VIDA

Gràfic 11. Grau de satisfacció abans de la COVID-19 i arran de la COVID-19



El gràfic 11 mostra, que arran de la COVID-19, el grau de satisfacció amb la vida s'ha reduït considerablement. Abans de la COVID-19, les persones manifestaven un 7,25% en la satisfacció amb la vida. Amb la pandèmia, la percepció de la satisfacció amb la vida disminueix fins un 5,39%.

2.5.3.1. SATISFACCIÓ AMB LA VIDA ARRAN DE LA COVID-19

La satisfacció amb la vida arran de la COVID-19, segueix la mateixa tendència que l'indicador anterior. A la primera fase de la pandèmia, les persones enquestades valoraven el grau de satisfacció de la vida en general en un 5,6% de mitjana, mentre que a la segona fase, aquest grau de satisfacció disminueix 0,22 punts, situant-se en el 5,3% un any després de l'inici de la pandèmia.

Les dades demostren que a partir del transcurs de la pandèmia les persones valoren més negativament la seva satisfacció amb la vida, ja que la diferència en la mitjana entre les dues fases és de - 0,22 (taula 29). A través de la prova del Test de Wilcoxon, no poden observar diferències significatives entre les dues fases (valor de la prova Z del Test de Wilcoxon és $p > 0,001$).

Aquestes dades, si les comparem amb les dades de la percepció de satisfacció abans de la pandèmia de la COVID-19 i les dades de satisfacció arran de la COVID-19, confirmen un empitjorament del grau de satisfacció arran de la pandèmia i amb l'evolució de la mateixa.

Taula 29. Satisfacció arran de la COVID-19 primera i segona fase

Satisfacció arran de la COVID-19	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
1	4,3%	6%	1,7
2	7%	3%	-4
3	7%	8,5%	1,5
4	11%	12,1%	1,1
5	17%	18,6%	1,6
6	15%	22,1%	7,1
7	17%	18,6%	1,6
8	13%	6,5%	-6,5
9	6%	2,5%	-3,5
10	2%	2,5%	0
Mitjana	5,61	5,39	-0,22

2.6. ÀMBIT RELACIONAL I SUPORT FORMAL I INFORMAL

2.6.1. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA XARXA RELACIONAL

Taula 30. Nivell de percepció en la xarxa relacional en població en general de Tarragona

XARXA RELACIONAL	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
Feble	5,4	6	0,6
Mitjana	88,6	80,9	-8
Sòlida	6	13	7,4

Si a la primera fase hi havia un 88,9% de persones que considerava que tenia una xarxa relacional mitjana, a la segona fase aquest percentatge disminueix en 8 punts, que es traspassen a les persones que en la segona fase valoren que tenen una xarxa relacional sòlida. Per tant, les dades demostren que les persones, a mesura que avança la pandèmia, han anat enfortint la seva xarxa relacional.

Si tenim en compte la xarxa relacional segons sexe, en el cas de les dones, la valoració sobre la xarxa relacional no varia entre fases, mantenint la mitjana de 2,02 sobre 3 en les dues fases.

En el cas dels homes, es valora de forma més favorable la xarxa relacional de que disposen a la segona fase: si la mitjana de valoració de la xarxa relacional era de 2,01 en la primera fase, la mitjana en la segona fase se situa en el 2,14. A nivell estadístic (taula 31), a través del Test de Wilcoxon, la diferència entre mitjanes dels homes demostra que hi ha diferència significativa entre la primera i la segona fase. Aquesta dada manifesta, que els homes, arran de la pandèmia, han millorat la seva xarxa relacional o els ha ajudat a valorar més significativament les seves xarxes relacionals.

Taula 31. Diferències entre sexe primera i segona fase

Mitjana	Sexe	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase	Valor p Test Wilcoxon
Xarxa relacional	Dona	2,02	2,02	0	0,975
	Home	2,01	2,14	0,13	0,026*

* Diferències de mitjanes són significatives al 0,05. Valor p del Test de Wilcoxon: valor que indica si les diferències entre mitjanes són significatives. Contrast pre-post per sexe.

Tenint en compte les diferents variables sociodemogràfiques, la franja d'edat que millor valora la seva xarxa relacional és la franja compresa entre els 35 i 44 anys, amb una valoració mitjana de 2,13 punts. Per contra, destaca que la franja de 24 a 34 anys i la franja de 55 a 64 anys, que valoren la xarxa relacional per sota la mitjana, concretament en 2 punts i 2,02 punts, respectivament. En la valoració de la xarxa relacional segons les franges d'edat, a través de la prova de l'Anova no s'observen diferències estadísticament significatives.

2.6.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL SUPORT SOCIAL I ECONÒMIC INFORMAL

A la taula 32 s'observa que més d'un 65% de les persones enquestades, disposarien d'un suport social i econòmic en cas que fos necessari. Tot i així, entre un 8% i un 7% expressa que no disposa de cap suport social. Un any després de la pandèmia un 12,6%, tot i disposar de suport social, aquest no podria ajudar-los en cas de necessitat social i econòmica. Aquesta variable disminueix 4 punts entre les dues fases.

En la valoració de la xarxa relacional segons les franges d'edat, a través de la prova de l'Anova no s'observa diferències estadísticament significatives.

Taula 32. Suport social i econòmic en cas de necessitat diferències entre sexe primera i segona fase

SUPPORT SOCIAL I ECONÒMIC	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Sí, sense problema	66,6%	67,8%	1,2
No podria	16,6%	12,6%	-4
No	8%	7%	-1
Ns/Nc	8,9%	12,6%	3,7

2.6.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA NECESSITAT DE RECÓRRER A SERVEIS SOCIALS

A la pregunta, de si en els propers sis mesos hauria de recórrer als serveis socials, podem observar que a la primera fase un 20,3% de les persones verbalitzava haver-hi de recórrer. Aquesta dada augmenta un 2,8% en la segona fase, fins arribar al 23,1%. Per altra banda, les persones que afirmen que si que tenen necessitat de recórrer als serveis socials però que intentarien no anar-hi, a la primera fase arribava al 10%, mentre que a la segona disminueix 6 punts. Aquestes dades revelen (taula 33), un augment molt significatiu de persones que haurien de recórrer als serveis socials. Tot i així, les dades demostren que, encara hi ha una gran part de la població que tot i tenir la necessitat de recórrer als serveis socials, es resistiria a anar-hi, probablement pels prejudicis culturals sobre els serveis socials.

Taula 33. Necessitat de recórrer a serveis socials diferències entre sexe primera i segona fase

NECESSITAT DE RECÓRRER A SERVEIS SOCIALS	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Sí	20,3%	23,1%	2,8
Sí, però intentaria no anar-hi	10%	4%	-6
No	54,9%	59,3%	4,4
Ns/Nc	14,9%	13,6%	-1,3

Taula 34. Relació de la necessitat de ser atès en els serveis socials segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Sí	Sí, però intentaria no anar-hi	No	No ho sé	Prova estadística
Sexes					
Home	21,9%	5,2	61,5%	11,5%	Khi-quadrat=.992 Sig. ,803
Dona	23,8%	3,8%	57,1%	15,2	
Franges d'edat					
De 16 a 24 anys	25%	0%	60%	15%	Khi-quadrat=20,184 Sig. .064
De 25 a 34 anys	3,4%	0%	86,2%	10,3%	
De 35 a 44 anys	23%	6,6%	52,5%	18%	
De 45 a 54 anys	25%	5,8%	51,9%	17,3%	
De 55 a 64 anys	35,1%	2,7%	59,5%	2,7%	
Nivell d'ingressos					
Fins a 10.981	47,6%	4,8%	28,6%	19%	Khi-quadrat=54,859 Sig. .000 d Cohen. 1.2338
10.982 - 14.276	28,6%	3,6%	53,6%	14,3%	
14.277 a 16.473	10%	10%	70%	10%	
16.474 - 19.767	0%	0%	75%	25%	
19.768 - 23.061	16,7%	8,3%	50%	25%	
23.062 - 30.000	6,9%	3,4%	86,2%	3,4%	
Més de 30.000	5,5%	3,6%	80%	10,9%	
Nivell d'estudis					
Sense estudis i estudis primaris	38,5%	11,5%	23,1%	26,9%	Khi-quadrat=32,613

Variables sociodemogràfiques	Sí	Si, però intentaria no anar-hi	No	No ho sé	Prova estadística
Estudis secundaris	29,5%	5,7%	50%	14,8%	Sig. .000 d Cohen.
Estudis superiors	11,6%	1,2%	79,1%	8,1%	0.8855

Les dades de la taula 34 demostren que la necessitat de recórrer als serveis socials manté una relació amb el nivell d'ingressos i el nivell d'estudis. Per tant, les persones amb menor nivell adquisitiu i nivell d'estudis més baixos presenten major grau de vulnerabilitat i tindrien major necessitat de ser atesos als serveis socials.

2.7. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL BENESTAR

2.7.1. ÍNDEXS SÍNTÈTICS DE BENESTAR

Taula 35. Índex sintètic de benestar emocional positiu

Indicador	1a fase	2a fase	Diferència entre la 1a fase i la 2a fase
Poca incidència	3,1	4	0,9
Incidència moderada	42	61,8	-19,8
Molta incidència	54,9	34,2	20,7

La taula 35 mostra com a la primera fase la incidència moderada del benestar emocional positiu era més baixa i com augmenta en 19,8 punts a la segona fase. En canvi, els resultats demostren que hi ha hagut una disminució del grau d'incidència elevada en els estats emocionals positius.

Aquesta dada dona a entendre que al principi de la pandèmia, les persones manifestaven sentir-se més positives i que a mesura que la pandèmia ha evolucionat, els sentiments i comportaments positius han passat de tenir una alta incidència positiva a tenir una incidència moderada, per tant s'ha donat un empitjorament en els estats emocionals positius al llarg de la pandèmia.

Pel que fa a la relació significativa entre els estats emocional positius i negatius i els indicadors sociodemogràfics, a la taula 36 s'observa que les persones amb menor nivell d'ingressos i les persones amb menor nivell d'estudis, presenten pitjor benestar emocional positiu. També existeix relació en algunes de les franges d'edat, les persones més joves, entre els 16 els 24 anys, presenten nivells més positius i en canvi, les franges d'edats més avançades presenten pitjor grau de benestar emocional.

Taula 36. Indicador de benestar emocional positiu segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatiu a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Benestar emocional positiu incidència baixa	Benestar emocional positiu incidència moderada	Benestar emocional positiu incidència alta	Prova estadística
Sexes				
Home	5,3%	69,5%	25,3%	Khi-quadrat= 7,516 Sig. .023 d Cohen. 0.3962
Dona	1,9%	55,3%	42,7%	
Franges d'edat				
De 16 a 24 anys	0%	70%	30 %	Khi-quadrat= 28.609 Sig. ,000
De 25 a 34 anys	0%	30%	70%	

Variables sociodemogràfiques	Benestar emocional positiu incidència baixa	Benestar emocional positiu incidència moderada	Benestar emocional positiu incidència alta	Prova estadística
De 35 a 44 anys	4,9%	73,8%	21,3%	d Cohen 0.8195
De 45 a 54 anys	1,9%	64,2%	34%	
De 55 a 64 anys	10,8%	62,2%	27%	
Nivell d'ingressos				
Fins a 10.981	9,7%	74,2%	16,1%	Khi-quadrat= 36,911 Sig. .000 d Cohen. 0.9544
10.982 - 14.276	3,6%	64,3%	32,1%	
14.277 a 16.473	0%	27,3%	72,7%	
16.474 - 19.767	0,5%	0%	75%	
19.768 - 23.061	0%	75%	25%	
23.062 - 30.000	0%	48,3%	51,7%	
Més de 30.000	0%	61,8%	38,2%	
Nivell d'estudis				
Sense estudis i estudis primaris	11,5 %	61,5 %	26,9 %	Khi-quadrat= 15,860 Sig. .003 d Cohen. 0.5886
Estudis secundaris	5,7 %	69,3 %	25%	
Estudis superiors	0%	53,5 %	46,5 %	

Font: Elaboració pròpia a partir dels qüestionaris

Taula 37. Índex de benestar emocional negatiu

Indicador	1n fase	2a fase	Diferència entre la 2a fase i la 1a fase
Poca incidència	2,5%	3,5%	1,0
Incidència moderada	59,9%	56,0%	-3,9
Molta incidència	38,0%	40,5%	2,5

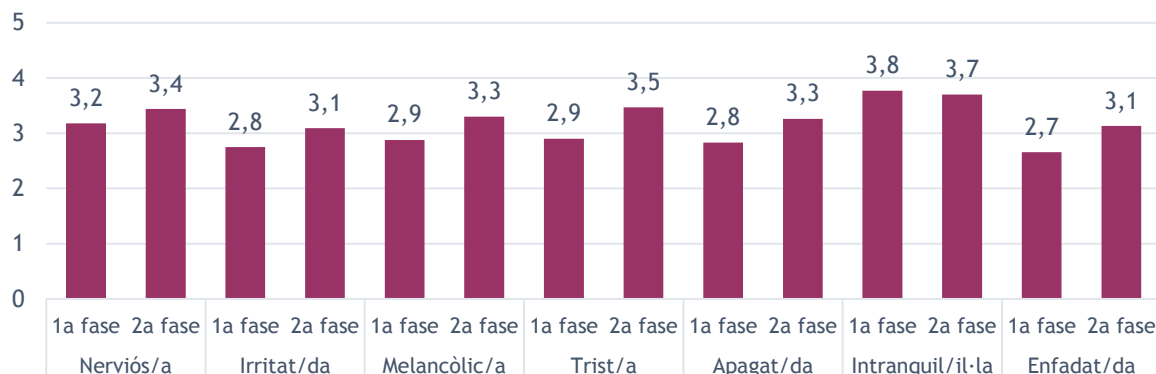
De la mateixa manera passa amb l'indicador de benestar negatiu (taula 37), ja que les dades mostren continuïtat entre el malestar emocional en les dues fases. Fins i tot, incrementa en 2,5 punts percentuals la major incidència de malestar emocional. Poden ser diferents motius els que estan darrera d'aquest malestar però destaca l'anomenada fatiga pandèmica associada als impactes directes de la pandèmia sobre la vida de les persones. Pel que fa la relació entre les puntuacions de la primera fase respecte a les variables sociodemogràfiques, les dades demostren que existeix una relació entre nivell d'estudis baixos i el nivell d'ingressos menors (taula 38).

Taula 38. Indicadors de benestar emocional negatiu segons sexes, franges d'edat, nivell d'ingressos i el nivell d'estudis relatius a la segona fase

Variables sociodemogràfiques	Benestar emocional negatiu incidència baixa	Benestar emocional negatiu incidència moderada	Benestar emocional negatiu incidència alta	Prova estadística
Sexes				
Home	2,1 %	62,5%	35,4 %	Khi-quadrat= 3,314 Sig. ,191
Dona	3,8 %	50%	46,2%	
Franges d'edat				
De 16 a 24 anys	10%	55 %	35 %	Khi-quadrat= 8,419 Sig. ,394
De 25 a 34 anys	3,3%	66,7 %	30 %	
De 35 a 44 anys	3,3%	59 %	37,7 %	
De 45 a 54 anys	0%	52,8 %	47,2%	
De 55 a 64 anys	1%	45,9 %	48,6%	
Nivell d'ingressos				
Fins a 10.981	1,6%	43,5%	54,8 %	Khi-quadrat= 21,635 Sig. ,042 d Cohen. 0.6985
10.982 - 14.276	0%	42,9%	57,1%	
14.277 a 16.473	0%	80%	20%	
16.474 - 19.767	0%	75%	25%	
19.768 - 23.061	0%	54,5 %	45,5%	
23.062 - 30.000	1%	57,1%	41,9%	
Més de 30.000	2%	69,1%	28,9%	
Nivell d'estudis				
Sense estudis i estudis primaris	0 %	53.8 %	46,2%	Khi-quadrat= 16,417 Sig. ,003 d Cohen. 0.5997
Estudis secundaris	1,1 %	45,5 %	53,4 %	
Estudis superiors	5,9 %	68,2 %	25,9 %	

2.7.2. ESTATS EMOCIONALS

Gràfic 12. Estats emocionals negatius



Gràfic 13. Estats emocionals positius



El gràfic 12, demostra que la freqüència dels estats d'ànim negatius s'han mantingut estables i amb diferències molt baixes entre la primera i la segona fase. Els sentiments negatius més recurrents a la primera fase de la pandèmia van ser el nerviosisme i el sentiment d'intranquil·litat. En canvi, un any més tard de l'inici de la pandèmia, els sentiments més recurrents són la intranquil·litat i la tristesa. A partir de la prova estadística del Test del Wilcoxon podem observar que existeixen diferències significatives entre una i l'altra només en l'estat emocional "apagat/da, ja que durant la primera fase, aquesta sentiment era molt més notable.

En canvi, en el gràfic 13, s'observa que a la primera fase tots els estats emocionals positius presenten una mitjana de 3.4 punts sobre 5. Relacionat amb aquesta dada, trobem que les freqüències dels estats d'ànim positius han disminuït entre 0,22 i 0,33 punts en les mitjanes entre la primera i la segona fase. A través de la prova estadística del Test del Wilcoxon, podem observar com els estats d'ànim positius presenten significació estadística en la diferència de mitjanes. Aquests dades demostren un lleu empitjorament respecte als estats emocionals positius arran del transcurs de la pandèmia.

A la taula 39, s'observa amb més detall les dades de les puntuacions per cada un dels sentiments valorats per l'escala, amb les diferències de les mitjanes entre la primera i la segona (prova de Wilcoxon). Després d'un any de la pandèmia, les persones manifesten trobar-se més apagades, menys alegres, menys contentes, menys optimistes i menys animades.

Les dades de la taula 40, també demostren que existeixen diferències significatives entre homes i dones en els sentiments d'ànim durant la pandèmia de la COVID19. Les dones presenten major sentiment de melancolia i sentiment de trobar-se apagades A banda, també es demostra que estan menys contentes, alegres i animades.

Taula 39. Diferències entre els diversos estats d'ànim entre les fases

SÍMPTOMES		Mai (1)	Gairebé mai (2)	Alguna vegada (3)	Freqüent -ment (4)	Sempre (5)	Mitjana (sobre 5)	Diferència mitjanes 2a i 1a fases	Valor p Test Wilcoxon
Nerviós/sa	1a fase	3,7%	14,3%	35,7%	35,1%	11,1%	3,36	0,01	0,863
	2a fase	4,5%	15,1%	31,2%	36,7%	12,6%	3,37		
Irritat/da	1a fase	7,4%	19,4%	38,6%	28,3%	6,3%	3,07	-0.1	0,339
	2a fase	5,5%	22,6%	46,7%	19,1%	6,0%	2,97		
Melancòlic/a	1a fase	10,0%	15,1%	36,3%	32,0%	6,6%	3,10	0,1	0,112
	2a fase	1,0%	19,1%	43,7%	31,7%	4,5%	3,20		
Trist/a	1a fase	7,7%	16,0%	40,0%	29,1%	7,1%	3,12	0,01	0,635
	2a fase	3,0%	23,1%	40,2%	26,1%	7,5%	3,13		
Apagat/da**	1a fase	7,1%	19,7%	38,3%	28,0%	6,9%	3,08	0,18	0,005**
	2a fase	4,5%	18,1%	33,2%	35,2%	9,0%	3,26		

SÍMPTOMES		Mai (1)	Gairebé mai (2)	Alguna vegada (3)	Freqüent-ment (4)	Sempre (5)	Mitjana (sobre 5)	Diferència mitjanes 2a i 1a fases	Valor p Test Wilcoxon
Intranquil/il·la	1a fase	6,9%	8,9%	30,6%	37,4%	16,3%	3,47	-0,09	0,403
	2a fase	1,5%	17,1%	37,7%	27,6%	16,1%	3,38		
Enfadat/da	1a fase	10,9%	24,0%	36,6%	21,7%	6,9%	2,90	-0,06	0,640
	2a fase	10,6%	30,2%	34,2%	15,6%	9,5%	2,84		
Alegre**	1a fase	4,9%	7,4%	38,9%	41,1%	7,7%	3,39	-0,23	0,002**
	2a fase	3,5%	14,6%	46,7%	33,2%	2,0%	3,16		
Content/a**	1a fase	4,3%	9,7%	33,7%	41,1%	11,1%	3,45	-0,33	0,001**
	2a fase	5,5%	12,6%	49,7%	28,1%	4,0%	3,12		
Optimista**	1a fase	2,6%	17,4%	31,7%	31,1%	17,1%	3,43	-0,31	0,006**
	2a fase	6,0%	18,6%	38,2%	30,7%	6,5%	3,12		
Animat/da*	1a fase	3,7%	10,3%	35,7%	42,6%	7,7%	3,40	-0,22	0,014*
	2a fase	3,0%	17,1%	44,7%	29,6%	5,5%	3,18		

Valor p del Test de Wilcoxon: valor que indica si les diferències entre mitjanes són significatives. * Diferències de mitjanes són significatives al $p < 0,05$. ** Diferències de mitjanes són significatives al $p < 0,01$.

Taula 40. Percentatge dels estats d'ànim de benestar diferències entre sexe

SÍMPTOMES		1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase	Valor p Test Wilcoxon
Nerviós/a	Dona	3,48	3,4	-0,08	0,147
	Home	3,09	3,35	0,26	0,161
	Diferència entre sexe	0,39	0,05		
Irritat/da	Dona	3,18	3,04	-0,14	0,296
	Home	2,8	2,9	0,1	0,719
	Diferència entre sexe	0,38	0,14		

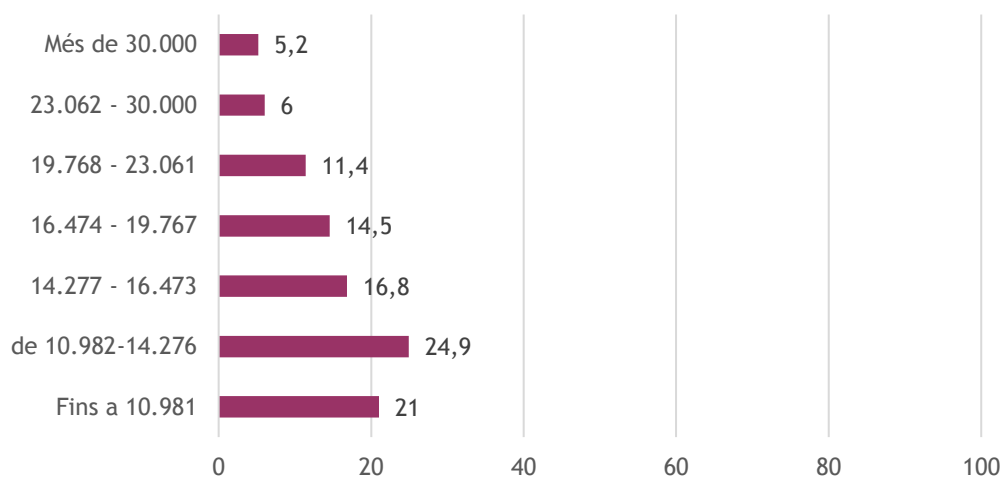
SÍMPTOMES		1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase	Valor p Test Wilcoxon
	Dona	3,21	3,29	0,08	0,713
Melancòlic/a	Home	2,84	3,11	0,27	0,062*
	Diferència entre sexe	0,37	0,18		
	Dona	3,22	3,17	-0,05	0,772
Trist/a	Home	2,96	3,09	0,13	0,347
	Diferència entre sexe	0,26	0,08		
	Dona	3,17	3,29	0,12	0,503
Apagat/da	Home	2,86	3,22	0,36	0,002**
	Diferència entre sexe	0,31	0,07		
	Dona	3,6	3,47	-0,13	0,068
Intranquil/l·la	Home	3,22	3,29	0,07	0,682
	Diferència entre sexe	0,38	0,18		
	Dona	3	2,9	-0,1	0,531
Enfadat/da	Home	2,67	2,78	0,11	0,855
	Diferència entre sexe	0,33	0,12		
	Dona	3,39	3,25	-0,14	0,067
Alegre	Home	3,3	3,05	-0,25	0,006**
	Diferència entre sexe	0,09	0,2		
	Dona	3,45	3,14	-0,31	0,010*
Content/a	Home	3,34	3,09	-0,25	0,035*
	Diferència entre sexe	0,11	0,05		
	Dona	3,39	3,19	-0,2	0,165
Optimista	Home	3,44	3,05	-0,39	0,130
	Diferència entre sexe	-0,05	0,14		
	Dona	3,4	3,31	-0,09	0,213
Animat/da	Home	3,36	3,04	-0,32	0,022*
	Diferència entre sexe	0,04	0,27		

CAPÍTOL 3: RESULTATS DE LA POBLACIÓ DE GENT GRAN (més de 65 anys)

3.1. ÀMBIT ECONÒMIC

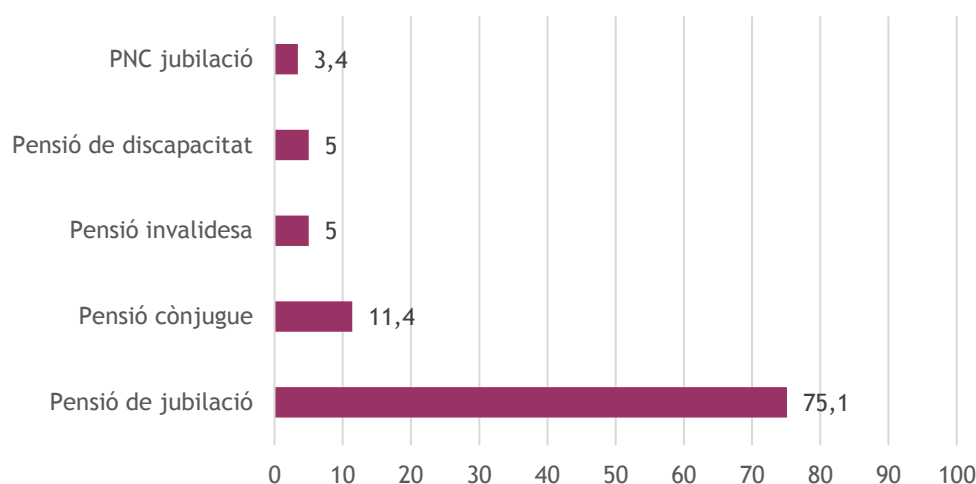
3.1.1. NIVELL D'INGRESSOS

Gràfic 14. Nivell d'ingressos



3.1.2. TIPOLOGIA DE PRESTACIONS O AJUDES ECONÒMIQUES

Gràfic 15. Tipologia de prestacions o ajudes econòmiques



El gràfic 14 mostra que el nivell d'ingressos de la població de gent gran manté una tendència d'escalada dels ingressos menors als majors; una tendència molt diferent a la de la població en general. Més del 77,2% de la població té ingressos inferiors a 19.767€. La principal font d'ingressos de la gent gran enquestada és la pensió de jubilació, seguida de la pensió de viduitat (Gràfic 15).

3.1.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE POBRESA ECONÒMICA

Taula 41. Índex de pobresa econòmica

ÍNDEX DE POBRESA ECONÒMICA			
	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
Sense privació	90,6%	86,1%	
Amb privació	9,4%	13,9%	4,5

La taula 41 mostra un increment de l'índex de pobresa econòmica en la població de gent gran a la segona onada, amb una diferència de 4,5 punts. Els resultats de l'enquesta assenyalen que un any després de la pandèmia, un 13,9% de la població es troba en situació en l'índex de privació de pobresa econòmica.

3.1.4. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN L'ÍNDEX DE COBERTURA DE NECESSITATS BÀSIQUES

Taula 42. Índex de cobertura de necessitats bàsiques

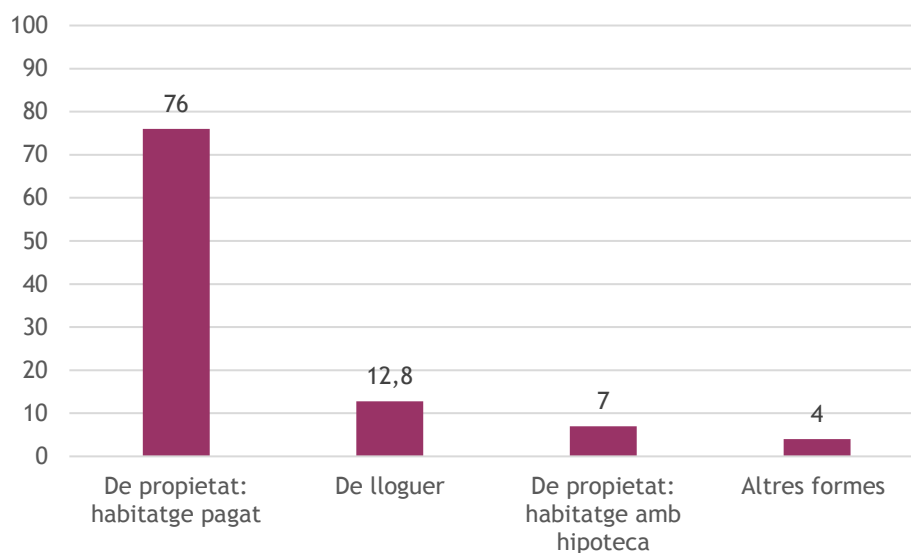
ÍNDEX DE COBERTURA DE NECESSITATS BÀSIQUES			
	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
Sense privació	97%	94,7%	
Amb privació	3%	5,3%	2,3

La mateixa tendència que en l'indicador anterior, es repeteix en l'índex de cobertura de necessitats bàsiques, on l'augment entre una fase i l'altra és de 2,3 punts. Per tant, s'observa que en el transcurs de la pandèmia hi ha hagut un empitjorament en els indicadors econòmics de la gent gran i, que aquesta població és un col·lectiu molt vulnerable a desencadenar situacions d'exclusió social i pobresa.

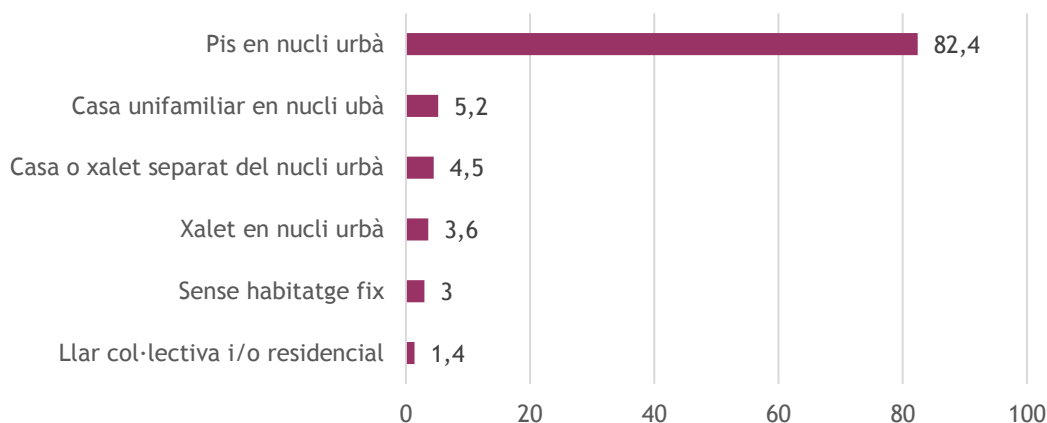
3.2. ÀMBIT RESIDENCIAL

3.2.1. RÈGIM DE TINENÇA I TIPOLOGIA D'HABITATGE

Gràfic 16. Règim de tinença



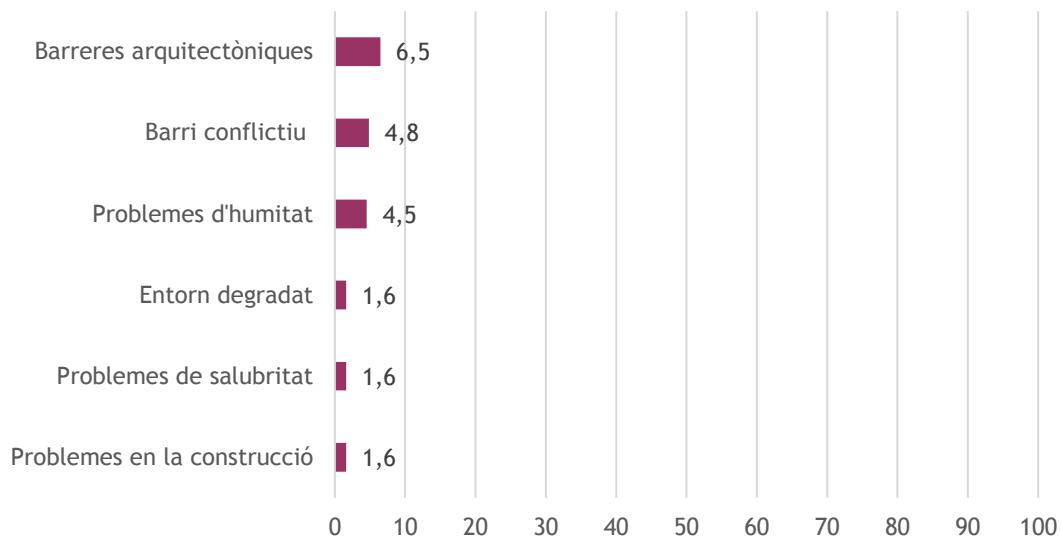
Gràfic 17. Tipologia d'habitatge



El gràfic 16 mostra que el règim de tinença de l'habitatge més genèric de la població de gent gran és de propietat i pagat (76%); amb condició d'hipoteca trobem un 7%. El segon règim de tinença més rellevant, és el de les persones que viuen en situació de lloguer en un 12,8%. De la mateixa manera que la població general (gràfic 17), la població de gent gran enquestada viu majoritàriament en pisos dins el nucli urbà (82,4%). En canvi un 9,7% viuen en cases unifamiliars o en casa-xalet. Les dades detecten que un 3% de la població no disposa d'un allotjament estable.

3.2.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN ELS PROBLEMES RELACIONATS AMB L'HABITATGE

Gràfic 18. Problemes relacionats amb l'habitatge



El gràfic 18 evidencia que el principal problema relacionat amb l'habitatge són les barreres arquitectòniques, ja que un 6,5% de la població de gent gran manifesta tenir-ne. Seguidament destaca la percepció de viure en un entorn o barri conflictiu (4,8%) i un 4,5% amb problemes d'humitat a l'habitatge.

3.2.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN ELS INDICADORS DE L'ÀMBIT RESIDENCIAL

Taula 43. Índex d'exclusió residencial

ÍNDEX D'EXCLUSIÓ RESIDENCIAL			
	1afase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
Sense privació	90,6%	83,7%	
Amb privació	9,4%	16,3%	6,9

Com es pot veure a la taula 43, a la segona fase ha augmentat considerablement (6,9 punts) la privació respecte l'índex d'exclusió residencial. Quan es parla de l'índex d'exclusió residencial es refereix a totes aquelles problemàtiques relacionades amb l'habitatge: endarreriment en el pagament relacionat amb l'habitatge, rebre notificacions de pèrdua d'habitatge, canvis d'habitatge, rellogar habitacions, haver de tornar a casa de familiars i tenir dificultats per pagar les mensualitats de lloguer/hipoteca, les despeses de la comunitat de veïns i/o els impostos municipals (IBI, matrícula urbana).

La taula 44 mostra que el 15,5% de persones majors de 64 anys enquestades, es troben en situació de privació en l'índex de privació de pobresa energètica. Aquesta dada creix considerablement entre la primera fase i la segona.

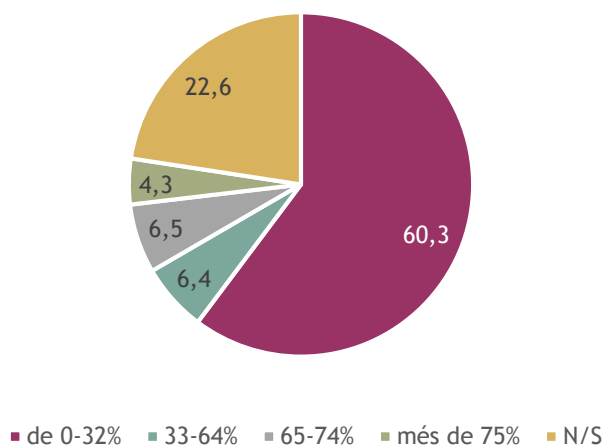
Taula 44. Índex de pobresa energètica

ÍNDEX DE POBRESA ENERGÈTICA			
	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a i 1a fase
Sense privació	90,4%	84,5%	
Amb privació	9,6%	15,5%	5,9

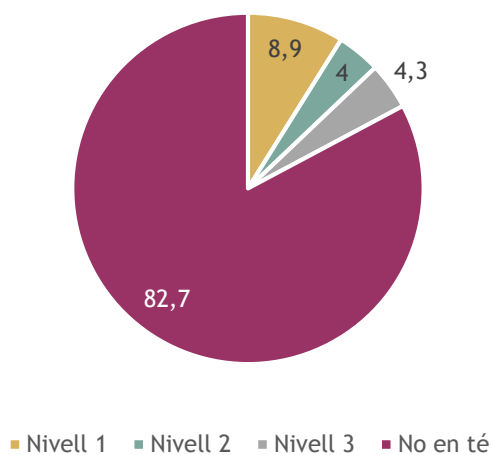
3.3. ÀMBIT SALUT

3.3.1. GRAU DE DISCAPACITAT I GRAU DE DEPENDÈNCIA

Gràfic 19. Grau de discapacitat



Gràfic 20. Grau de dependència



Els gràfics 19 i 20 mostren que, si bé, la població gran objecte de l'estudi no té el reconeixement de grau de dependència (82'7%), si que s'entreveu certes limitacions en les activitats de la vida diària, quan observem que un 60'3% té un grau de discapacitat fins al 32%. Ara bé, és rellevant que un 17'2% de la gent gran enquestada té reconegut un grau de discapacitat i un grau de dependència que els atorga dret a l'accés a recursos de suport.

3.3.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA PRIVACIÓ D'ACCÉS A L'ATENCIÓ A LA SALUT I DE COBERTURA SANITÀRIA

Pel que fa a la incidència de la COVID-19 en la privació d'accés a l'atenció de la salut i la cobertura sanitària, la taula 45 mostra que a la segona fase de l'estudi, el 13% de la mostra manifesta tenir dificultats en la despesa relacionada amb la salut i la cobertura mèdica i sanitària. Aquest percentatge té major importància si observem l'augment de 5,7 punts entre fases; a la primera fase el 7,3% de la mostra manifestava tenir dificultats en la despesa d'atenció a la salut.

És en la despesa relacionada amb pròtesis dentals que s'observa un major grau de privació (22,7%) i de major augment entre fases (16,1 punts). Les altres despeses amb més privació són les relacionades amb el tractament de fisioteràpia i despeses relacionades amb ajudes tècniques, amb un 15,1% i 8,7% respectivament. La resta de despeses amb privació tenen entre el 5,7% i 4,7%.

Pel que fa a l'augment entre les fases, a part de la despesa relacionada amb les pròtesis dentals, destaca la despesa en ulleres, que augmenta 4,5 punts. La resta de despeses tenen un lleuger augment que va de 0,9 a 1,4 punts, mentre que la despesa relacionada amb ajuda tècnica té un descens d'1,3 punts.

Taula 45. Recursos de privació d'accés a l'atenció a la salut i de cobertura sanitària entre fases

	Amb privació 1a fase	Amb privació 2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Despesa ulleres	1,2%	5,7%	4,5
Despesa pròtesis dentals	6,6%	22,7%	16,1
Despesa ajuda tècnica	7,4%	8,7%	-1,3
Despesa tractament podologia	3,3%	4,7%	1,4
Despesa tractament psicològic	3,4%	4,7%	1,3
Despesa tractament fisioteràpia	14,2%	15,1%	0,9
Índex atenció a la salut i de cobertura sanitària	7,3%	13%	5,7

3.3.3. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA POSSIBLE DEMANDA DEL SERVEI D'AJUDA A DOMICILI

Tal com s'observa a la taula 46, en la segona fase hi ha un augment de la demanda per valorar la situació del reconeixement de la dependència en la unitat familiar, així com la demanda del servei d'atenció a domicili, tant de dependència com social.

A la primera fase, el 5% de la mostra, ja afirmava que demanaria el reconeixement de la dependència i a la segona fase, aquest percentatge augmenta 2 punts, situant-se en el 7% de la mostra.

Aquest augment és superior respecte la voluntat de sol·licitar el servei d'atenció a domicili:

- Servei i Suport d'Atenció Domiciliària (SAD) dependència: el percentatge de persones que tenen previst demanar el SAD dependència es duplica entre fases, passant del 3% a la primera fase al 6,3% a la segona fase.
- Servei i Suport d'Atenció Domiciliària (SAD) social: l'augment entre fases d'aquesta modalitat de SAD encara és més elevat, passant del 2,5% a la primera fase al 8,4% a la segona fase.

L'augment en la voluntat de sol·licitar el SAD per part de les persones grans, pot ser conseqüència de la disminució del suport social rebut durant aquest període de confinament i emergència social. La situació de salut de les persones gran ha empitjorat i també la relació amb la seva xarxa familiar i relacional i han posat de manifest la necessitat de rebre atenció social domiciliària. També podria estar relacionat amb el tancament dels Centres de Dia durant el confinament i post-confinament.

Taula 46. Previsió de demanar serveis de suport i atenció domiciliària entre fases

	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Demandar Llei dependència	6%	7%	2,0
Tramitaré SAD dependència	3,3%	6,3%	3,3
Tramitaré SAD social	2,8%	8,4%	5,9
Cap mesura de dependència	56,9%	52,3%	-3,1
No sap si demanarà alguna mesura	31%	26%	-5,0

3.3.4. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN SITUACIONS DE MALTRACTAMENT

Respecte la incidència de la COVID-19 en situacions de maltractament, s'observa que a la segona fase hi ha un lleuger descens en les situacions de maltractaments (taula 47). En aquesta segona fase cap persona manifesta patir situacions de maltractaments físics, mentre que un 0,7% de la mostra afirma patir situacions de maltractaments psicològics, això suposa un descens de 0,5 punts respecte a la primera fase.

Taula 47. Índexs de maltractaments entre fases

	Amb privació 1a fase	Amb privació 2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Índex de maltractaments físics	0,2%	0%	-0,2
Índex de maltractaments psicològics	1,2%	0,7%	-0,5

3.3.5. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LES ACTIVITATS DE LA VIDA DIÀRIA

La situació de confinament i emergència social provocada per la COVID-19 ha suposat un augment en les dificultats en aquelles activitats de la vida diària que sovint, la gent gran necessita suport d'altres persones.

A la segona fase, quasi una de cada tres persones (32,5%) manifesten una privació en les activitats instrumentals de la vida diària, augmentant en 8,1 punts respecte la primera fase (taula 48).

Les activitats que han empitjorat més en aquesta segona fase són les tasques de neteja de la llar i el poder sortir al carrer acompanyat/da. També cal destacar l'augment de persones grans que manifesten tenir un major sentiment de solitud; si en la primera fase 1 de cada 5 persones (20%) considerava tenir sentiment de solitud, en la segona, arriba a 1 de cada 3 persones (32,9%). Aquesta dada posa en relleu que la pandèmia de la COVID-19 ha incrementat considerablement la percepció de que moltes persones grans es senten soles.

Taula 48. Activitats de la vida diària entre fases

	privació 1a fase	privació 2a fase	Diferència
Privació en activitats instrumentals de la vida diària	24,4%	32,5%	8,1
Problemes cura higiene personal	11,3%	10,6%	-0,7
Problemes fer la compra de productes bàsics (alimentació i farmàcia)	17,7%	20,7%	3
Problemes per netejar la llar	14,6%	22,6%	8
No tenir suport per sortir al carrer acompanyat/da	10,7%	16,1%	5,4
Sentiment de solitud	20,0%	32,9%	12,9

3.4. ÀMBIT RELACIONAL I SUPORT FORMAL I INFORMAL

3.4.1. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA XARXA I NECESSITATS D'ATENCIÓ SOCIAL

La taula 49 ens indica un augment molt considerable de la debilitació de la xarxa relacional entre la primera i la segona fase. Hi ha una diferència de 38'3 punts percentuals amb augment de la privació en la xarxa relacional de la població de gent gran en la segona fase, respecte la primera.

Taula 49. Índex de xarxa relacional entre fases

	Amb privació 1a fase	Amb privació 2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Índex xarxa relacional	14,2%	52,5%	38.3

3.4.2. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN LA NECESSITAT DE RECÓRRER A SERVEIS SOCIALS

En relació a la necessitat de recórrer a Serveis Socials, en la segona fase aquesta necessitat augmenta considerablement 5,5 punts. Un 19,7% de les persones de més de 64 anys manifesten haver de recórrer als serveis socials i un 2,2% verbalitza que si que hauria de recórrer, però ho ha estat evitant.

Taula 50. Necessitat de recórrer als serveis socials

Necessitat de recórrer als serveis socials	1a fase	2a fase	Diferència entre 2a i 1a fase
Si	14,2%	19,7%	5,5
Si, però intentaria no anar-hi	3,3%	2,2%	-1,1
No	47,1%	59,8%	12,7
Ns/Nc	35,4%	18,3%	17,1

3.5. INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL BENESTAR EMOCIONAL

3.5.1. ÍNDEXS SINTÈTICS DE BENESTAR

Taula 51. Índex sintètic de benestar emocional positiu

Indicador	1a fase	2a fase	Diferència entre la 2a fase i la 1a fase
Poca incidència	2,2%	4,5%	2,3
Incidència moderada	66,2%	67,9%	1,7
Molta incidència	31,6%	27,6%	-4

Font: Elaboració pròpia a partir dels qüestionaris

Taula 52. Índex de benestar emocional negatiu

Indicador	1a fase	2a fase	Diferència entre la 1a fase i la 2a fase
Poca incidència	4,5%	0,5%	-4
Incidència moderada	67,1%	51,6%	-15,5
Molta incidència	28,4%	47,9%	19,5

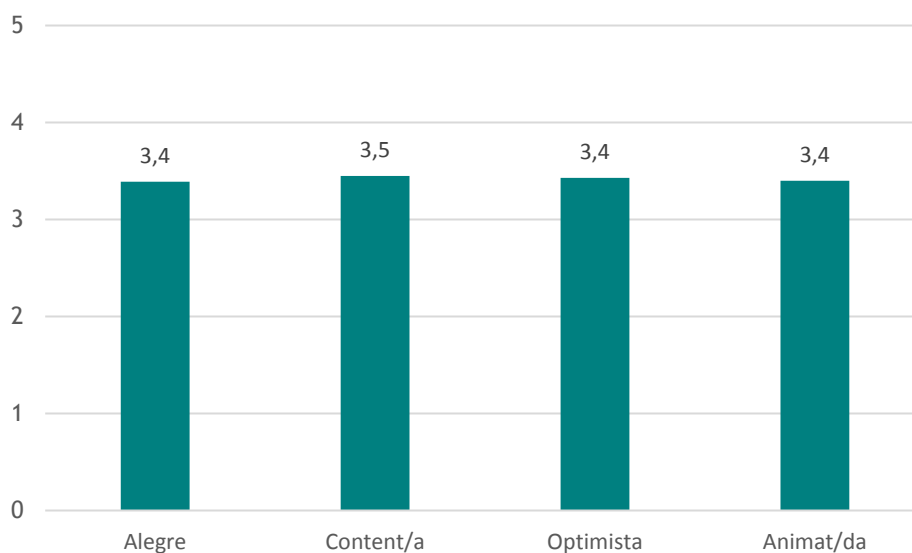
Font: Elaboració pròpia a partir dels qüestionaris

Podem observar, a la taula 51, com la incidència de la COVID-19 en l'estat emocional positiu entre les fases és molt similar, sobretot si comparem les diferències entre les mitjanes de cada fase. Observem com el benestar emocional positiu augmenta en 1'7 punts en la segona fase. Contràriament, hi ha un descens de 4 punts respecte el benestar, que ens indica que hi ha un lleu empitjorament en el benestar emocional positiu.

Respecte el benestar emocional negatiu, a la segona fase, les persones enquestades majors de 64 anys consideren que la COVID-19 ha tingut una major incidència negativa en el seu benestar emocional respecte la primera fase. Si en la primera fase, el 28,4% considerava que la COVID-19 tindria molta incidència negativa en l'estat emocional, en la segona fase, aquest percentatge augmenta 19,5 punts, situant-se en quasi la meitat de la mostra (47,9%).

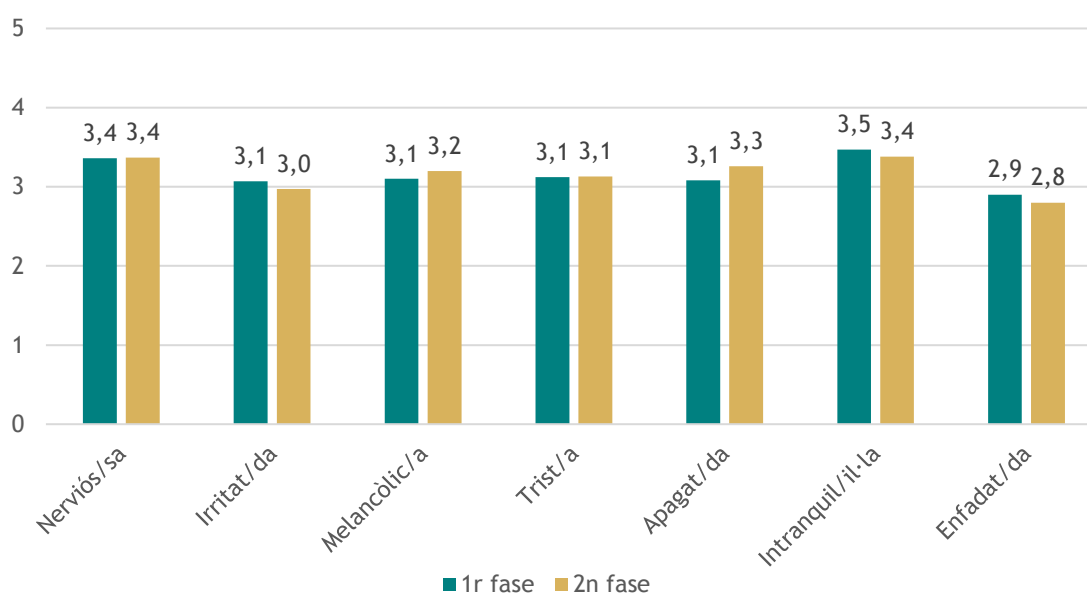
3.5.2. ESTATS EMOCIONALS

Gràfic 21. Estats emocionals positius 1a fase



Font: Elaboració pròpia a partir dels qüestionaris

Gràfic 22. Estats emocionals negatius



Font: Elaboració pròpia a partir dels qüestionaris

Taula 53. Percentatge dels estats d'ànim de benestar entre fases

SÍMPTOMES		Mai (1)	Gairebé mai (2)	Alguna vegada (3)	Freqüentment (4)	Sempre (5)	Mitjana (sobre 5)	Diferència mitjanes 2a i 1a fase	Valor P Test Wilcoxon
Nerviós/a	1a fase	12,1%	12,6%	31,4%	33,1%	10,7%	3,18	0,26	0,133
	2a fase	8,2%	12,3%	22,5%	41,1%	15,9%	3,44		
Irritat/da**	1a fase	12,6%	25,6%	40,8%	16,6%	4,4%	2,75	0,34	0,002**
	2a fase	11,4%	22,1%	22,6%	33,9%	10,0%	3,09		
Melancòlic/a**	1a fase	9,2%	19,6%	47,8%	20,8%	2,6%	2,88	0,42	0,001**
	2a fase	5,1%	19,6%	27,8%	35,4%	12,1%	3,30		
Trist/a**	1a fase	7,2%	22,7%	45,1%	22,3%	2,8%	2,9	0,57	0,000**
	2a fase	4,4%	16,0%	26,4%	34,9%	18,2%	3,47		
Apagat/da**	1a fase	13,3%	16,9%	46,8%	19,0%	3,9%	2,83	0,43	0,000**
	2a fase	6,3%	21,7%	24,8%	34,0%	13,2%	3,26		
Intranquil/il·la	1a fase	0%	7,9%	32,4%	34,7%	25,0%	3,77	-0,07	0,525
	2a fase	0%	14,5%	22,1%	41,8%	21,6%	3,70		
Enfadat/da**	1a fase	14,5%	28,9%	38,3%	12,3%	6,0%	2,66	0,47	0,000**
	2a fase	9,7%	25,4%	24,9%	21,9%	18,0%	3,13		
Alegre	1a fase	2,8%	11,0%	54,0%	28,0%	4,2%	3,20	-0,03	0,822
	2a fase	5,3%	19,2%	35,3%	33,6%	6,5%	3,17		
Content/a	1a fase	2,5%	10,3%	49,7%	29,6%	7,9%	3,30	-0,24	0,117
	2a fase	0%	23,5%	37,1%	28,7%	5,6%	3,06		
Optimista	1a fase	3,0%	30,0%	44,0%	16,2%	6,8%	2,94	0,18	0,236
	2a fase	7,7%	25,3%	27,0%	27,0%	12,9%	3,12		
Animat/da	1a fase	3,6%	15,9%	47,8%	24,5%	8,2%	3,18	-0,04	0,770
	2a fase	5,2%	25,2%	32,0%	26,0%	11,6%	3,14		

Valor p del Test de Wilcoxon: valor que indica si les diferències entre mitjanes són significatives. **
Diferències de mitjanes són significatives al $p < 0,01$

Font: Elaboració pròpia a partir dels qüestionaris

El gràfic 22 indica que en la primera fase tots els estats emocionals positius presenten una mitjana de 3.4 sobre la puntuació de 5. Relacionat amb aquesta dada, a la taula 55, es mostra que les freqüències dels estats d'ànim positius han disminuït entre 0,22 i 0,33 punts en les mitjanes de la primera a la segona fase. A través de la prova estadística del Test del Wilcoxon, podem observar com en els estats d'ànim positius presenten significació estadística en la diferència de mitjanes.

A grans trets, en el gràfic 23, podem observar que la freqüència dels estats d'ànim negatius han augmentat lleugerament en la segona fase. Només l'estat d'ànim intranquil o intranquil·la ha disminuït molt lleugerament. En la segona fase, tots els estats d'ànim negatius tenen una mitjana superior al 3. Els estats d'ànim que presenten una mitjana més elevada són el de la intranquil·litat (3,70), la tristesa (3,47) i el nerviosisme (3,44).

Els estats d'ànim positius també han empitjorat lleugerament, a excepció de l'estat d'ànim optimista, que ha millorat lleugerament.

Tots els estats d'ànim positius també superen el valor de 3 en la mitjana, però cap d'ells supera el 3,17 en la segona fase. Per tant, detectem un empitjorant entre fases en els estats d'ànim de la població major de 65 anys.

La taula 53, a través de la prova estadística del Test del Wilcoxon, indica com els estats d'ànim negatius presenten significació estadística en la diferència de mitjanes entre fases (a excepció de l'estat d'ànim nerviós/a i intranquil). En cap estat d'ànim positiu trobem significació estadística en la diferència de mitjanes entre fases.

CAPÍTOL 4: CONCLUSIONS POBLACIÓ GENERAL (16-64 ANYS)

ÀMBIT ECONÒMIC

- Existeix una diferència notable entre els nivells de rentes de la població de Tarragona.
- Més d'un 35% de la població es troba en el llindar de l'índex de situació de pobresa econòmica.
- Les persones amb menor nivell d'estudi tenen major risc de privació de pobresa econòmica.
- L'índex de cobertura de necessitats disminueix lleugerament en el segon període de la pandèmia. Tot i així, es demostra que un 18,1% de les persones es troben en situació de privació per atendre les necessitats bàsiques.

ÀMBIT LABORAL

- Arran de la pandèmia, un 67% de les persones es troben en situació laboral activa. Tot i així, un 24% és troben en situació d'atur.
- Entre l'inici de la pandèmia i un any més tard, han augmentat el nombre de persones que han perdut la feina, arribant al 16%. Aquesta situació laboral afecta molt més a les persones amb nivells d'ingressos més baixos i nivells d'estudis inferiors.

ÀMBIT FORMATIU

- La major part de la població de Tarragona té estudis secundaris o superiors. Tot i així un 10% de la població no té estudis o té estudis primaris.
- Un 15,3% de la població es troba en situació de privació en l'índex d'accés a l'educació. Aquesta privació afecta més a les persones amb menor nivell d'estudis i menor nivells d'ingressos.
- El 25% de la població es troba en situació de privació en l'accés a l'oci i temps de lleure en el transcurs de la pandèmia, sent els grups més joves els més perjudicats; també ho són les persones amb menor nivell d'ingressos i les persones amb menor nivell d'estudis.

ÀMBIT RESIDENCIAL

- Hi ha un 25% de la població que es troba en situació d'exclusió residencial. Els homes i les persones amb menor nivell d'ingressos i d'estudis tenen major risc.
- L'índex de pobresa energètica és d'un 30,3%. La pobresa energètica afecta més a homes, a les franges d'edat de 45 a 54 anys, a persones amb menor nivell d'ingressos i menor nivell formatiu.

ÀMBIT SOCIAL I SANITARI

- Entre un 29% i un 27% de les persones presenten alguna malaltia crònica o de llarga durada. S'ha trobat que la incidència de malalties cròniques o de llarga durada són més presents en persones de franges d'edats dels 35 a 44 anys i en persones amb menor nivell d'estudis.
- Un 6% de la població manifesta problemes de salut mental.
- Els problemes amb l'alcohol i substàncies estupefaents i problemes amb el joc van augmentar significativament durant la primera fase de la pandèmia a diferència de les dades de la segona fase.
- Ens els primers mesos de la pandèmia, els casos de maltractament van tenir un repunt considerable. Aquesta tendència disminueix un any després.
- Durant la primera fase de la pandèmia van augmentar els casos d'embarassos no desitjats a diferència de les dades de la segona fase.
- Tant el nivell d'ingressos com el nivell d'estudis tenen una relació amb els estats de salut poc favorables.
- L'accés limitat als recursos de salut sense cobertura sanitària té relació amb el nivell d'ingressos.
- Els ciutadans de la ciutat de Tarragona manifesten que tenien major grau de satisfacció amb la vida abans de la pandèmia. Arran de la pandèmia, la satisfacció amb la vida ha empitjorat.

ÀMBIT RELACIONAL I SUPORT FORMAL I INFORMAL

- La pandèmia de la COVID-19 ha fet augmentar la percepció de disposar d'una major xarxa relacional sòlida.
- Els homes perceben que disposen d'una menor xarxa relacional sòlida respecte a les dones.
- La franja d'edat que valora disposar d'una xarxa relacional més forta és la franja de 35 a 44 anys. En canvi, les franges d'edat de 24 a 34 anys i de 55 a 64 anys valoren disposar d'una xarxa més feble.
- Més del 24% de la població enquestada disposa de poc suport social i econòmic per atendre situacions d'urgència.
- Ha augmentat la necessitat de recórrer als serveis socials durant tot el període de pandèmia fins arribar a un 20%. Les persones amb nivells d'ingressos i d'estudis baixos, són les que major necessitat tenen de recórrer-hi.
- Les dades demostren que existeix un fort prejudici vers el fet d'acudir als serveis socials. Tot i que un 20% de la població verbalitza la necessitat d'anar-hi, només ho faria un 10% segons les dades de la primera fase i un 4% un any després de la pandèmia.

INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL BENESTAR

- A l'inici de la pandèmia les persones manifestaven millor benestar, però a mesura que la pandèmia ha evolucionat, la percepció del benestar ha empitjorat.
- Les persones amb menor nivell d'ingressos i formatius presenten pitjor grau de benestar emocional.
- Els estats emocionals negatius més identificats, sobretot arran del transcurs de la pandèmia, han estat el sentiment d'intranquil·litat i nerviosisme.
- Les dones són les que presenten més melancolia i sentiment de trobar-se apagades, també són les que presenten menor alegria, sentiment d'estar contenta i animades.

CAPÍTOL 5: CONCLUSIONS POBLACIÓ GENT GRAN (més de 65 anys)

ÀMBIT ECONÒMIC

- El 77,2% de la població de gent gran disposa d'ingressos inferiors a 19.767€ anuals.
- Arran de la pandèmia, l'índex de privació econòmica en la gent gran s'ha agreujat fins arribar a un 13,9%. També s'ha agreujat el risc de no poder donar cobertura a les necessitats bàsiques (5,3%).

ÀMBIT RESIDENCIAL

- El règim de tinença de l'habitatge més generalitzat de la població de gent gran és el de propietat i totalment pagat en el nucli urbà de la ciutat. Tot i així, s'observa que hi ha quasi un 13% de la població de gent gran que viu en situació de lloguer i un 7% pendent d'una hipoteca. Per tant, el 14,8% de la població de gent gran dedica una part dels seus ingressos al pagament de l'habitatge.
- Pel que fa a les dificultats relacionades amb els habitatges on viuen; el 4,8% manifesta que la seva llar es situa en un entorn conflictiu desagradable i un 4,5% verbalitza que la seva llar té problemes d'humitats.
- El risc d'exclusió residencial ha augmentat 6,9 punts fins arribar al 16,3% de la població gran que es troba en situació d'exclusió residencial.
- També s'observa un increment de privació en l'índex de pobresa energètica que afecta al 15,5% de la població. Amb un any de pandèmia ha augmentat 5,9 punts.

ÀMBIT RELACIONAL I SUPORT FORMAL I INFORMAL

- Augment considerable de la debilitació de la xarxa relacional. Un any després de l'inici de la pandèmia la privació respecte a la xarxa relacional és d'un 52,5, augmentant 38,3 punts.
- S'observa que també augmentarà la necessitat de recórrer els serveis socials.

ÀMBIT SOCIAL I SANITARI

- Un 82,7% de les persones majors de 64 anys no té reconeixement del grau de dependències.
- El 60,3% de la població de gent gran té un grau de discapacitat reconegut entre el 0 i el 32%; fet que ens indica que en futur podrien ser demandants de recursos de suport per l'envelliment i dependència.
- L'índex d'atenció a la salut i de cobertura sanitària, arran de la pandèmia ha empitjorat, 5,7 punts fins a afectar al 13% de la població.
- El recurs de salut que menys poden assumir la població de gent gran és el de pròtesis dentals (22,7%), seguit de tractament de fisioteràpia (15,1%) i el pagament de despeses per ajudes tècniques (8,7%).
- Arran de la COVID-19, un any després s'observa que un 6,3% de la població de més de 74 anys tindrà necessitat de tramitar per primera vegada la llei de dependència.
- També s'observa un augment de la voluntat de tramitar el Servei d'Atenció Domiciliària i l'augment és encara més significatiu en la demana del Servei d'Atenció Domiciliària social.
- La pandèmia ha suposat un augment en la privació per realitzar activitats que requereixen el suport d'altres persones. Un any després de la pandèmia, una de cada tres persones manifesten no disposar de cap suport per realitzar les activitats instrumentals de la vida diària, un 32,9% té problemes per netejar la llar i un 20,7% té problemes per anar a comprar productes bàsics.
- S'observa que el 32,9% manifesta tenir un grau de sentiment de solitud; aquesta percepció ha augmentat arran de la pandèmia de la COVID.
- El 16,1% de la població de més de 64 anys no disposa de suport social per sortir al carrer de forma acompanyada.

INCIDÈNCIA DE LA COVID-19 EN EL BENESTAR

- La població de gent gran manifesta una incidència alta de benestar negatiu (47,9%). Amb el transcurs de la pandèmia encara s'han empitjorat molt més els estats de benestar emocionals.
- Els estats negatius més recurrents arran de la pandèmia de la COVID-19 han estat el sentiment de nerviosisme, d'intranquil·litat i sentiment de sentir-se apagat/da.

CAPÍTOL 6: CONSIDERACIONS FINALS

Aquesta recerca es realitza amb la finalitat de replantejar, des de l'acció pública de l'Ajuntament de Tarragona, nous escenaris d'actuació que es basin en polítiques reactives i anticipatives per millorar les condicions de vida i de benestar dels ciutadans i ciutadanes de Tarragona arran de l'impacte de la pandèmia de la COVID-19.

D'acord amb les hipòtesis de treball plantejades, es conclou i s'afirma que la pandèmia de la COVID-19 té un abast de transversalitat que afecta en les múltiples esferes de la vida de les persones i que és una responsabilitat de totes les administracions fer-ne front. El nombre de persones que es troben en una situació de pobresa econòmica o que, simplement, no tenen cobertes determinades necessitats bàsiques s'ha agreujat considerablement, en la població i més particularment en les persones grans.

Les dades demostren, que arran de la COVID-19, s'han aguditzat i empitjorat les situacions d'instabilitat i d'accés al mercat laboral, les dificultats per accedir a un habitatge amb les condicions mínimes d'habitabilitat i les dificultats per cobrir les despeses dels subministraments i garantir unes condicions de vida dignes.

La pandèmia també ha limitat l'accés a l'oci, l'educació i la cultura i ha perjudicat considerablement l'accés a l'atenció de la salut en general i, més concretament, de la salut mental. Una de les conseqüències més evidents des d'un inici d'aquesta pandèmia ha estat l'afectació en el benestar psicoemocional i en el grau de satisfacció amb la vida, que s'ha vist atenuat.

La pandèmia ha posat en valor el paper que exerceixen les relacions socials en el suport pràctic i emocional i en el desenvolupament psicoemocional de les persones. Les dades demostren que arran de la pandèmia, la població en general, valora molt millor la seva xarxa social. En canvi, les persones grans, manifesten un grau de solitud significatiu, que posa de manifest la situació de fragilitat social que pateix gran bona part de la població de gent gran.

Tot això, ens tenyeix un escenari bastant negatiu i ens dona molts indicadors del grau de fragilitat i de vulnerabilitat en la que es troben moltes famílies i persones grans de la ciutat de Tarragona arran de la pandèmia de la COVID-19. Davant d'aquesta realitat, s'imposa un nivell d'urgència per evitar que les situacions de pobresa relativa i sobrevinguda aboquin, cada vegada més, a més persones a situacions d'exclusió social severa i a situacions de pobresa extrema irreversible.

Hem d'aprendre dels errors que vam cometre amb la crisi econòmica de 2008 i intentar entendre aquest fenomen sense precedents com un fenomen estructural i amb una mirada multidimensional. Per tant, les mesures que es proposin han d'orientar-se no tant a nivell reactiu, sinó definir-se des d'una òptica més transversal i des d'una perspectiva de la intersectorialitat en les polítiques socials.

Per poder preveure i evitar un major impacte en l'índex d'exclusió social de la població de Tarragona, és necessari implementar noves estratègies i mesures per millorar el benestar i les

condicions de vida dels ciutadans i ciutadanes de la ciutat de Tarragona. Per aquest motiu, l'equip investigador proposa que els resultats i conclusions d'aquesta recerca es treballin en una segona fase, mitjançant un espai col·laboratiu, on tinguin veu tots els actors de la comunitat. Per una banda, es proposa fer una jornada de reflexió amb polítics i tècnics/ques de l'Ajuntament de Tarragona i, per l'altra, crear un espai obert de participació virtual, on donar veu a la ciutadania i a entitats socials de la ciutat, amb l'objectiu de cercar de forma participativa les millors mesures per pal·liar les conseqüències d'aquesta crisi global.

L'equip investigador pretén amb els resultats, conclusions i consideracions finals, posar al servei dels polítics, professionals i de la ciutadania, dades i recursos per continuar produint i transferint coneixement sobre l'impacte de la COVID-19, sempre amb la finalitat d'adaptar i desenvolupar les mesures d'una manera més eficaç i realista que atenguin a les necessitats dels ciutadans i ciutadanes de la ciutat de Tarragona i evitar, així, una escalada de persones abocades a l'exclusió social.

CAPÍTOL 7: EQUIP DE COL·LABORACIÓ

7. EQUIP DE COL·LABORACIÓ

L'equip d'investigació agraeix la col·laboració de totes les persones que han col·laborat en algunes de les fases de l'estudi.

EQUIP D'INVESTIGACIÓ	
JESSICA CANTOS EGEA	Institut Municipal de Serveis Socials de Tarragona
RAMONA TORRENS BONET	Àrea de Treball Social i Serveis Socials del Departament d'Antropologia, Filosofia i Treball Social de la Universitat Rovira i Virgili
ÀNGEL BELZUNEGUI ERASO	Àrea de Treball Social i Serveis Socials del Departament d'Antropologia, Filosofia i Treball Social de la Universitat Rovira i Virgili
ALBERT FARRÉ BRAVO	Àrea de Treball Social i Serveis Socials del Departament d'Antropologia, Filosofia i Treball Social de la Universitat Rovira i Virgili
NEUS GIMENO PINA	Institut Municipal de Serveis Socials de Tarragona

EQUIP TÈCNIC INSTITUT MUNICIPAL DE SERVEIS SOCIALS (EQUIP COL·LABORADOR)
PAT VELILLA MOR
SARA AMAT ROSELLO
EMILIA GIRALDEZ ALVARO
PAULA CIVIT GEBELLÍ
DOLORS VILALTELLA MARTÍNEZ
SANDRA ARNAL BENAIGES

Becaris i becaries participants en l'estudi mitjançant la FURV
PRIMERA FASE DE L'ESTUDI
MARIA ROJO GARCIA
JUDITH VELASCO VILLAMON
MARIA TERESA OSES BENÍEZ
JULIA GARCIA CARO
REBECA LOPEZ ALMELA
ALBA FORNOS DURAN
LLORENÇ VIÑAS MASCARELL
NURIA MARSEGAS COLLADO
SEGONA FASE DE L'ESTUDI
PAULA PÉREZ GARCIA
MARTA GANDÍA BELLO
RAQUEL MORALES CAMPOS
DAVID DÍEZ ÀVILA
ROSA MARIA CASAS VILLODRE
SARA MASALIAS PALOU
AIDA CINTA GARCÍA CASTELLA
OUARDA EL MIRI ZEGUARI
FATIMA ZOUHRA LMAKHROUT

