



INFORME IMPACTO COVID EN RELACIONES SOCIALES Y ASISTENCIA SANITARIA

**INFORME MAYORES UDP –
BARÓMETRO UDP**

AÑO IX N.º 2

Fecha: Julio-2021

Ref.: 21078-21030-54471

Para: **UNIÓN DEMOCRÁTICA DE
PENSIONISTAS Y JUBILADOS DE
ESPAÑA (UDP)**



**GOBIERNO
DE ESPAÑA**

**MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030**



**POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL**

Índice

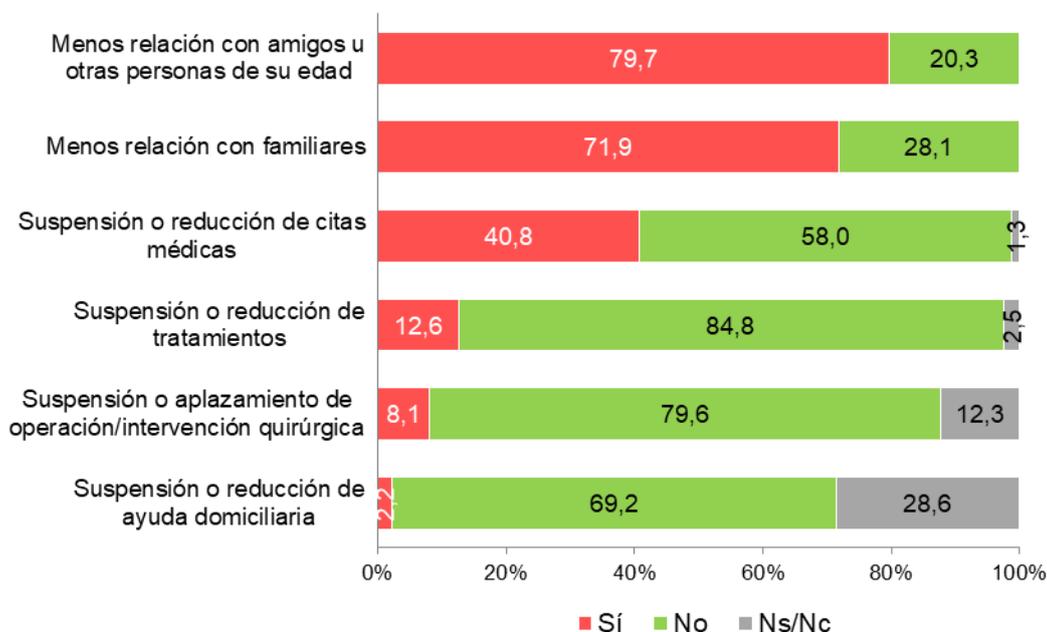
- **El 85,9% de las Personas Mayores de 65 años han sufrido algún impacto como consecuencia de la pandemia de la Covid-19. Ese impacto ha provocado en su mayoría la reducción de relaciones sociales con amigos (79,7%) y familiares (71,9%), pero también la suspensión o reducción de citas médicas (40,8%), tratamientos (12,6%) y ayuda domiciliaria, y la suspensión o aplazamiento de operaciones o intervenciones quirúrgicas (8,1%). 3**
- **La suspensión o aplazamiento de una operación es la consecuencia que más negativamente ha afectado a la salud de las Personas Mayores, el 35,3% aseguran que ha empeorado bastante o mucho. Le siguen la suspensión o reducción de tratamientos (20,1%), la reducción de relación con familiares (20,0%), con amigos (19,4%), la suspensión o reducción de citas médicas (17,2%) y de ayudas domiciliarias (13,8%)...... 9**
- **La mayoría de Personas Mayores han acudido durante la pandemia a su centro de salud (86,3%) y a su ayuntamiento (58,5%) y representan tres de cada diez quienes se muestran insatisfechas con las medidas o soluciones para solventar los problemas originados con la Covid-19 ofrecidas tanto por uno (31,7%) como por otro (29,9%) respectivamente. Por su parte, sólo el 16,8% acudieron en pandemia a asociaciones privadas y el 13,5% al servicio de asistencia domiciliaria..... 13**

El 85,9% de las Personas Mayores de 65 años han sufrido algún impacto como consecuencia de la pandemia de la Covid-19. Ese impacto ha provocado en su mayoría la reducción de relaciones sociales con amigos (79,7%) y familiares (71,9%), pero también la suspensión o reducción de citas médicas (40,8%), tratamientos (12,6%) y ayuda domiciliaria, y la suspensión o aplazamiento de operaciones o intervenciones quirúrgicas (8,1%).

Las relaciones sociales y la asistencia sanitaria representan dos pilares del bienestar de las Personas Mayores. La pandemia ha supuesto la drástica reducción de las relaciones, así como la interrupción de muchos servicios presenciales de atención primaria y personalizada, como la asistencia primaria, la asistencia a domicilio y los centros de personas mayores. Esta circunstancia ha podido influir en la interrupción de tratamientos, operaciones, ayuda domiciliaria y los contactos con personas de su edad.

Por tanto, el presente informe del Barómetro de Mayores UDP se ha diseñado para comprobar de qué manera las Personas Mayores se han visto afectadas por alguna de esas circunstancias, cuál ha sido su impacto en la salud propia, cómo valoran la respuesta de las administraciones y cuáles son las principales carencias que han encontrado en esa respuesta.

¿Se ha producido en su caso alguna de las siguientes situaciones como consecuencia de la pandemia de la Covid-19?



Base: Personas mayores de 65 años (472n).

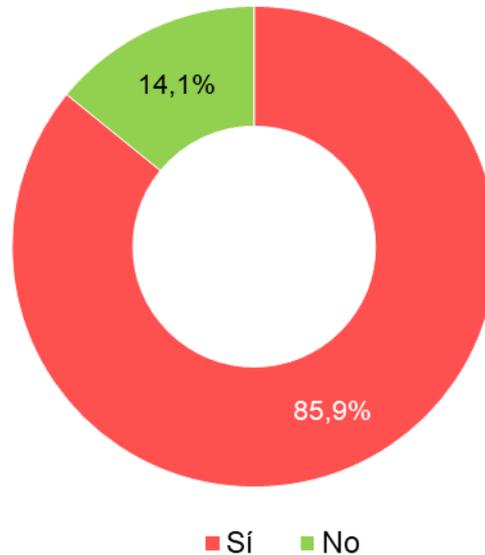
SIMPLE LÓGICA © UDP

Ocho de cada diez Personas Mayores afirman que la pandemia de la Covid-19 ha provocado tener menos relación con amigos u otras personas de su edad (79,7%) y siete de cada diez, menos relación con familiares (71,9%), representando que el mayor impacto de la pandemia se produce en el ámbito social.

En tercer lugar, cuatro de cada diez Personas Mayores aseguran que las citas médicas se han suspendido o reducido (40,8%), representando un porcentaje también apreciable.

En menor medida, el 12,6% indican que tuvieron que suspender o reducir tratamientos, el 8,1% que tuvieron que suspender o aplazar una operación o intervención quirúrgica y el 2,2% que se suspendió o redujo su ayuda domiciliaria. Una incidencia minoritaria en los tres casos, pero relacionados con la prestación de servicios sanitarios de gran repercusión para la salud de las Personas Mayores.

Se ha producido alguna de las situaciones como consecuencia de la pandemia de la Covid-19

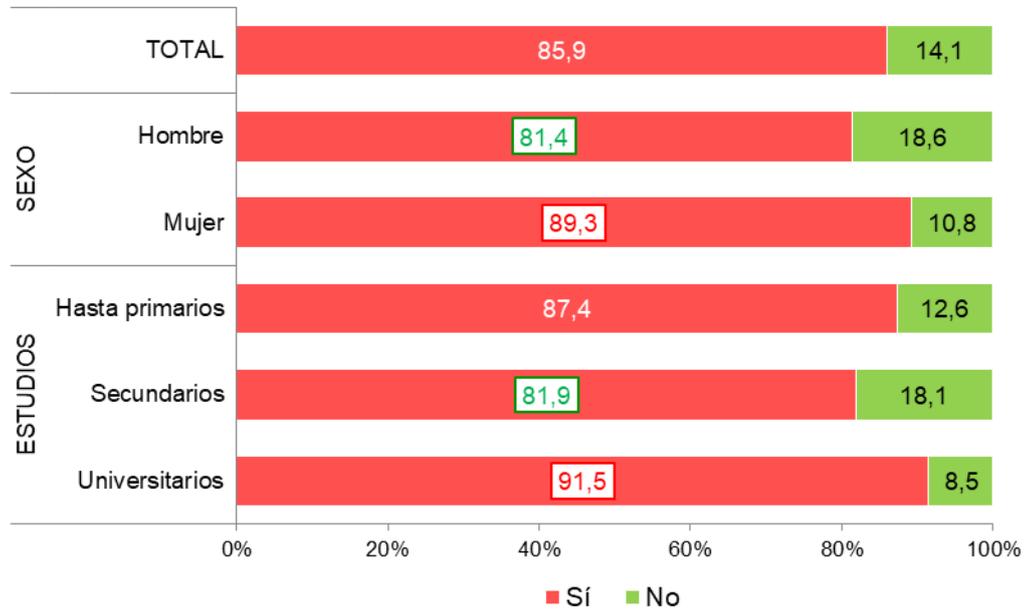


Base: Personas mayores de 65 años (472n).

SIMPLE  LÓGICA © UDP

Tomando en su conjunto el porcentaje de Personas Mayores que afirman haber sufrido alguna de esas consecuencias, la incidencia del impacto de la pandemia es del 85,9% del total.

Se ha producido alguna de las situaciones como consecuencia de la pandemia de la Covid-19

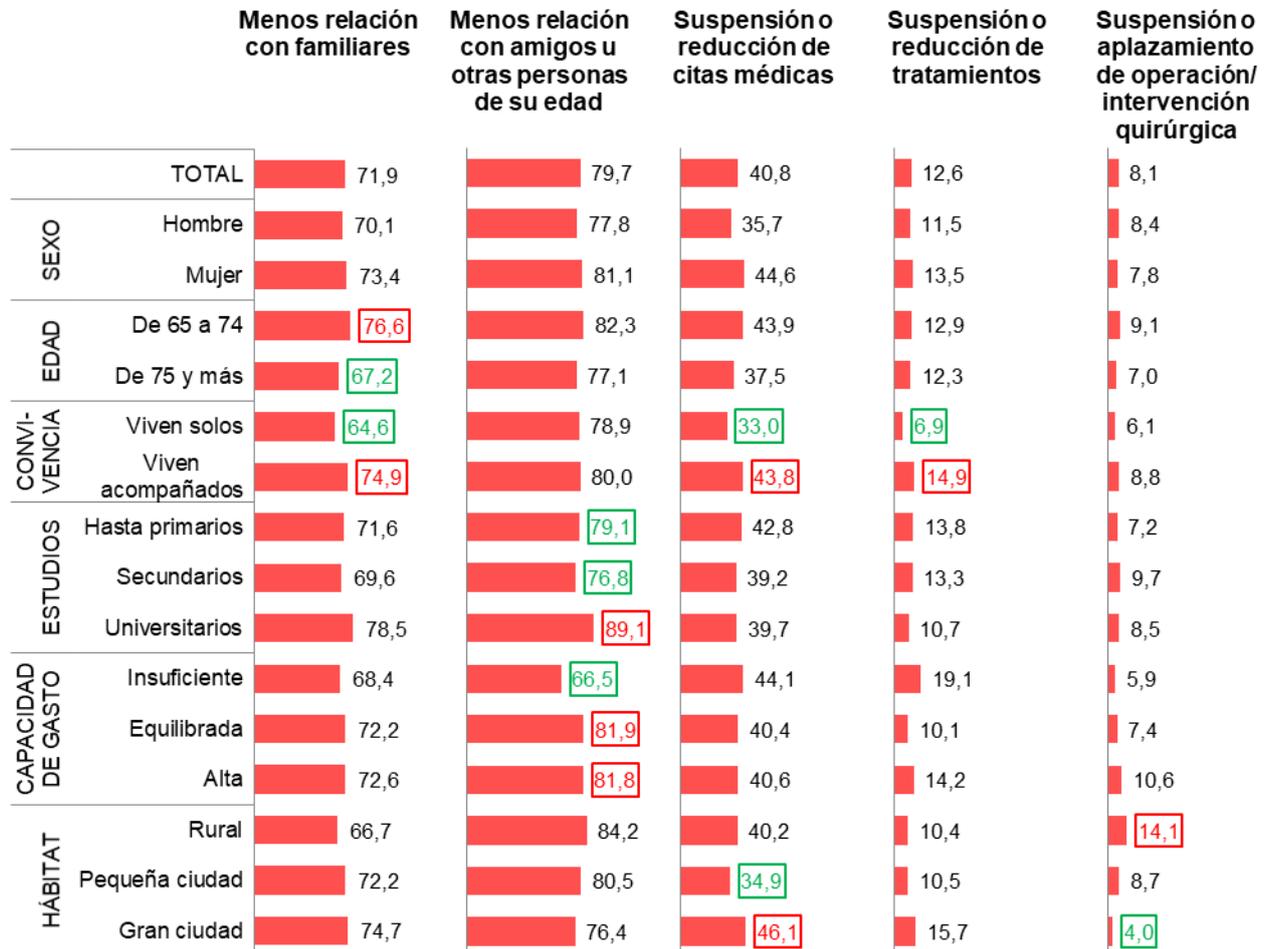


Base: Personas mayores de 65 años (472n).

Atendiendo al género y al nivel de estudios de las Personas Mayores, la incidencia global del impacto que se registra entre las mujeres (89,3%) y entre quienes tienen estudios universitarios (91,5%) es significativamente superior a la registrada entre los hombres (81,4%) y quienes tienen estudios secundarios (81,9%) respectivamente.

No obstante, si atendemos a los distintos segmentos para cada una de las situaciones, podemos observar con un mayor nivel de detalle las características sociodemográficas que destacan según cuál de las situaciones han experimentado.

Se ha producido alguna de las situaciones como consecuencia de la pandemia de la Covid-19



Base: Personas mayores de 65 años (472n).

A propósito de las relaciones familiares, el porcentaje de quienes afirman que se han reducido, entre quienes tienen de 65 a 74 años (76,6%) y las personas que viven acompañadas (74,9%) es significativamente superior al registrado entre quienes tienen 75 y más años (67,2%) y las que viven solas (64,6%) respectivamente.

Cuando se refieren a la relación con amigos u otras personas de su edad, la pandemia ha impactado más entre quienes tienen un estatus social mayor. Esto se debe a que el porcentaje de quienes aseguran que la relación con amigos se ha reducido destaca entre quienes tienen estudios universitarios (89,1%) respecto al registrado entre quienes tienen un nivel inferior a ese ($\leq 79,1\%$), y

también el registrado entre quienes tienen una capacidad de gasto equilibrada o alta ($\geq 81,8\%$) respecto al registrado entre quienes la tienen insuficiente (66,5%).

Sin embargo, el referirse a la suspensión o reducción de citas médicas, el porcentaje de incidencia entre las Personas Mayores que viven acompañadas (43,8%) y las que viven en grandes ciudades (46,1%) es significativamente superior al registrado entre las que viven solas (33,0%) y lo hacen en ciudades pequeñas (34,9%).

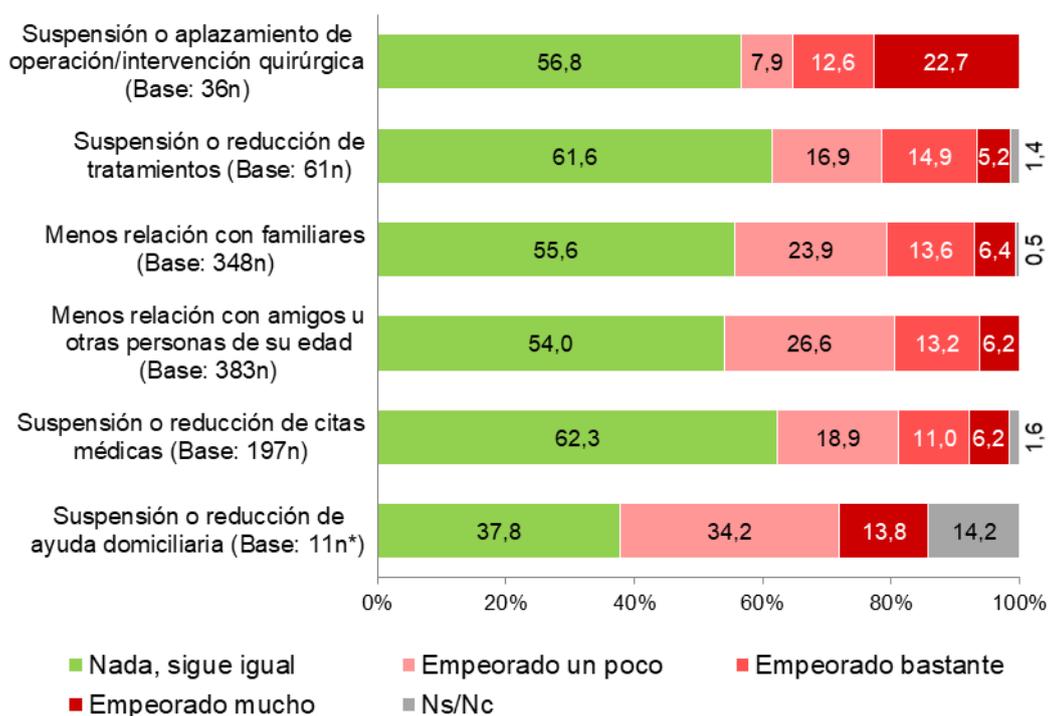
En cuanto a la suspensión o reducción de tratamientos, la incidencia registrada entre las Personas Mayores que viven acompañadas (14,9%) también es significativamente superior a la registrada entre las que viven solas (6,9%).

Por último, el porcentaje de Personas Mayores que afirman que se ha suspendido o aplazado alguna operación o intervención quirúrgica como consecuencia de la pandemia, registrado en el ámbito rural (14,1%) es significativamente superior al 4,0% registrado en las grandes ciudades y también al 8,1% registrado entre el total.

La suspensión o aplazamiento de una operación es la consecuencia que más negativamente ha afectado a la salud de las Personas Mayores, el 35,3% aseguran que ha empeorado bastante o mucho. Le siguen la suspensión o reducción de tratamientos (20,1%), la reducción de relación con familiares (20,0%), con amigos (19,4%), la suspensión o reducción de citas médicas (17,2%) y de ayudas domiciliarias (13,8%).

Para profundizar en los efectos del impacto de la pandemia se consultó, a quienes habían identificado cada una de las situaciones, por la medida en la que esa situación había afectado a su salud.

Dígame en qué medida esa situación ha afectado a su salud



Base: Se ha producido la siguiente situación.

*Base muestral muy reducida.

La situación que más negativamente ha afectado a la salud de quienes aseguran haberles ocurrido, es la suspensión o aplazamiento de una operación o intervención quirúrgica. Representan un 35,3% de los afectados quienes

consideran que su salud ha empeorado bastante (12,6%) o mucho (22,7%), mientras que un 56,8% afirman que no les afectó en nada y un 7,9% que les afectó poco.

Entre quienes afirman que suspendieron o aplazaron tratamientos, el 20,1% indican que esa situación hizo empeorar bastante (14,9%) o mucho (5,2%) su salud. Porcentaje similar al registrado entre quienes tuvieron menos relación con familiares (20,0%) y menos relación con amigos u otras personas de su edad (19,4%). Además, en los tres casos el porcentaje de quienes consideran que no les afectó en nada se sitúa por encima del 50% ($\geq 54,0\%$).

La suspensión o reducción de citas médicas impactó negativamente en la salud del 17,2% de quienes las tuvieron, el 11,0% bastante y el 6,2% mucho. Aunque en esta situación es en la que se registra un mayor porcentaje de quienes no tuvo repercusión en su salud (62,3%), además dos de cada diez afirman que la repercusión fue leve (18,9%).

Por último, la suspensión o reducción de ayuda domiciliaria es la que menos porcentaje acumulado de valoraciones negativas presenta (13,8%), aunque hay que señalar que en su totalidad se registra para el máximo grado de empeoramiento. Además, sólo el 37,8% de quienes lo tuvieron asegura que no tuvo repercusión en su salud. Por su parte, otro 34,2% señalan que la repercusión fue leve. En cualquier caso, téngase en cuenta que la base muestral en este caso es muy reducida-

BM.6. Dígame en qué medida esa situación ha afectado a su salud: Nada, ha empeorado un poco, ha empeorado bastante o ha empeorado mucho.	TOTAL	SEXO		EDAD		CONVIVENCIA		ESTUDIOS			CAPACIDAD DE GASTO			HÁBITAT		
		Hombre	Mujer	De 65 a 74	De 75 y más	Viven solos	Viven acompañados	Hasta primarios	Secundarios	Universitarios	Insuficiente	Equilibrada	Alta	Rural (Hasta 10.000)	Pequeña ciudad (Hasta 100.000)	Gran ciudad (Más de 100.000)
Base: Tienen menos relación con familiares	348	145	203	238	110	74	274	169	82	91	47	192	106	72	141	135
BM6_1. Menos relación con familiares	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Nada, sigue igual	55,6	66,9	47,4	52,6	59,0	63,7	52,8	53,3	56,1	59,6	42,0	54,8	62,5	59,4	56,5	52,9
Empeorado un poco	23,9	21,2	25,8	27,8	19,4	20,9	24,9	22,3	22,2	29,8	22,5	23,3	26,4	21,0	27,9	22,0
Empeorado bastante	13,6	8,2	17,5	12,8	14,6	10,0	14,8	16,4	13,1	6,9	17,0	16,2	7,1	15,9	12,0	13,7
Empeorado mucho	6,4	3,8	8,4	5,9	7,1	3,9	7,3	8,0	6,3	3,7	18,5	4,9	3,6	3,7	3,3	10,5
Ns/Nc	0,5	0,0	0,9	1,0	0,0	1,6	0,1	0,0	2,3	0,0	0,0	0,7	0,4	0,0	0,3	1,0

Base: Tienen menos relación con amigos	383	162	221	256	127	84	299	187	88	103	53	212	115	84	155	144
BM6_2. Menos relación con amigos u otras personas de su edad	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Nada, sigue igual	54,0	62,0	48,1	52,9	55,3	50,3	55,5	52,7	51,3	58,5	37,1	53,0	61,9	57,1	54,2	51,9
Empeorado un poco	26,6	25,1	27,6	29,4	23,6	24,5	27,4	25,1	24,4	32,4	38,9	26,9	21,7	20,2	28,5	28,8
Empeorado bastante	13,2	9,4	15,9	12,2	14,3	13,8	12,9	16,8	11,8	6,7	17,8	14,2	9,3	14,1	14,9	11,1
Empeorado mucho	6,2	3,4	8,3	5,6	6,9	11,5	4,2	5,5	12,5	2,4	6,2	5,9	7,1	8,6	2,4	8,3
Ns/Nc	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Base: Les suspendieron o redujeron las citas médicas	197	78	119	136	61	39	158	97	50	47	33	108	56	42	76	79
BM6_3. Suspensión o reducción de citas médicas	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Nada, sigue igual	62,3	69,8	57,7	64,0	60,2	58,2	63,5	51,4	74,0	79,5	43,7	64,5	68,3	67,9	65,1	57,6
Empeorado un poco	18,9	15,8	20,8	14,4	24,2	9,1	21,8	25,8	9,2	12,9	36,6	15,6	15,1	9,3	13,4	27,2
Empeorado bastante	11,0	10,4	11,4	13,3	8,3	13,3	10,4	10,9	12,9	7,6	9,4	11,3	11,4	9,4	10,9	11,9
Empeorado mucho	6,2	1,4	9,1	5,3	7,3	16,7	3,0	10,3	2,7	0,0	7,2	7,3	3,5	7,5	10,6	2,6
Ns/Nc	1,6	2,6	1,1	3,0	0,0	2,8	1,3	1,6	1,3	0,0	3,1	1,2	1,7	5,9	0,0	0,6

Atendiendo a las diferencias significativas en los porcentajes obtenidos entre los distintos segmentos de población, se puede establecer el perfil de las Personas Mayores cuya salud ha empeorado en mayor medida, como consecuencia de tener menos relaciones familiares, menos relaciones con amigos y menos citas médicas¹:

- Tener menos relación con familiares ha empeorado la salud de las mujeres, de quienes tienen menor nivel de estudios, de quienes tienen una capacidad de gasto insuficiente o equilibrada y de quienes viven en grandes ciudades, en mayor medida que su perfil opuesto; hombres, más estudios, alta capacidad de gasto y municipios de menos población.
- Tener menos relación con amigos empeora en mayor medida la salud de un perfil parecido al anterior: mujeres, personas que viven solas, estudios hasta secundarios, capacidad de gasto insuficiente y residentes en ciudades grandes.
- De forma muy parecida se construye el perfil de quienes ven afectada su salud peor cuando se suspenden o reducen citas médicas: mujeres,

¹ Aclaración metodológica: Para las otras situaciones no se dispone de una base muestral suficiente, ya que se trata de las situaciones de menor incidencia en el conjunto de la muestra.

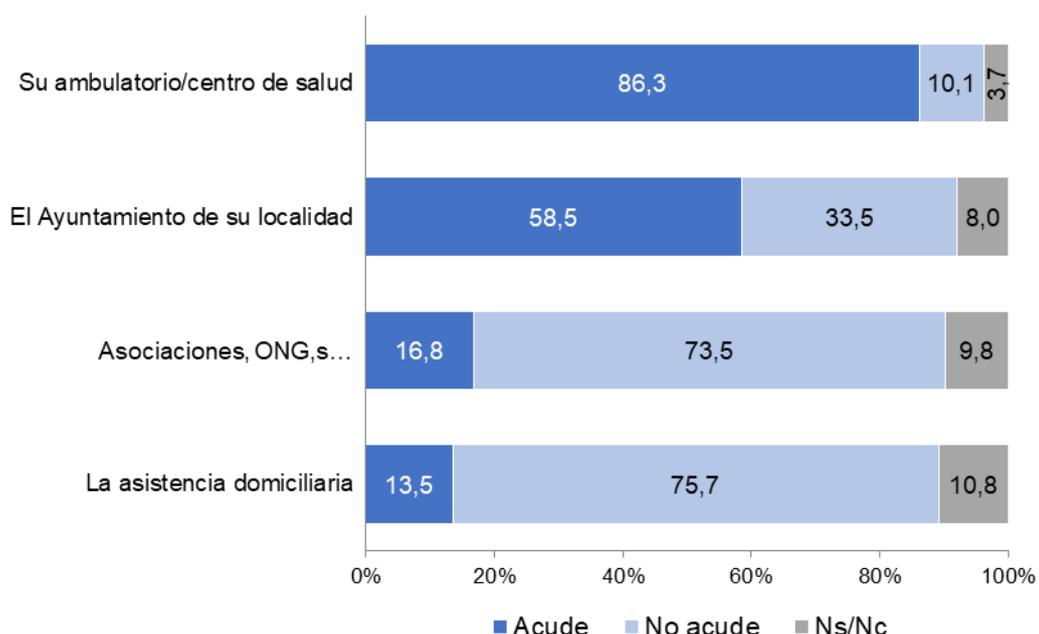
con estudios hasta primarios, capacidad de gasto insuficiente y en grandes ciudades.

Lo cual refleja que, aunque las situaciones se pueden producir en diferentes perfiles, las consecuencias negativas de la salud siempre afectan a un perfil muy similar, que además coincide con algunas características directamente relacionadas con la vulnerabilidad.

La mayoría de Personas Mayores han acudido durante la pandemia a su centro de salud (86,3%) y a su ayuntamiento (58,5%) y representan tres de cada diez quienes se muestran insatisfechas con las medidas o soluciones para solventar los problemas originados con la Covid-19 ofrecidas tanto por uno (31,7%) como por otro (29,9%) respectivamente. Por su parte, sólo el 16,8% acudieron en pandemia a asociaciones privadas y el 13,5% al servicio de asistencia domiciliaria.

Otro importante aspecto que aborda el Informe Barómetro Mayores de UDP tiene que ver con la medida en la que las Personas Mayores se sienten satisfechas con las medidas o soluciones ofrecidas por cuatro tipos de entidades o servicios: el ayuntamiento de su localidad, su ambulatorio o centro de salud, la asistencia domiciliaria y las asociaciones, ONG,s, etc. Dando también la opción de responder en cada una que la posibilidad de que no valoren la satisfacción porque no hayan acudido a esa entidad, servicio u organismo.

Personas Mayores que acudieron a cada entidad servicio u organismo durante la pandemia

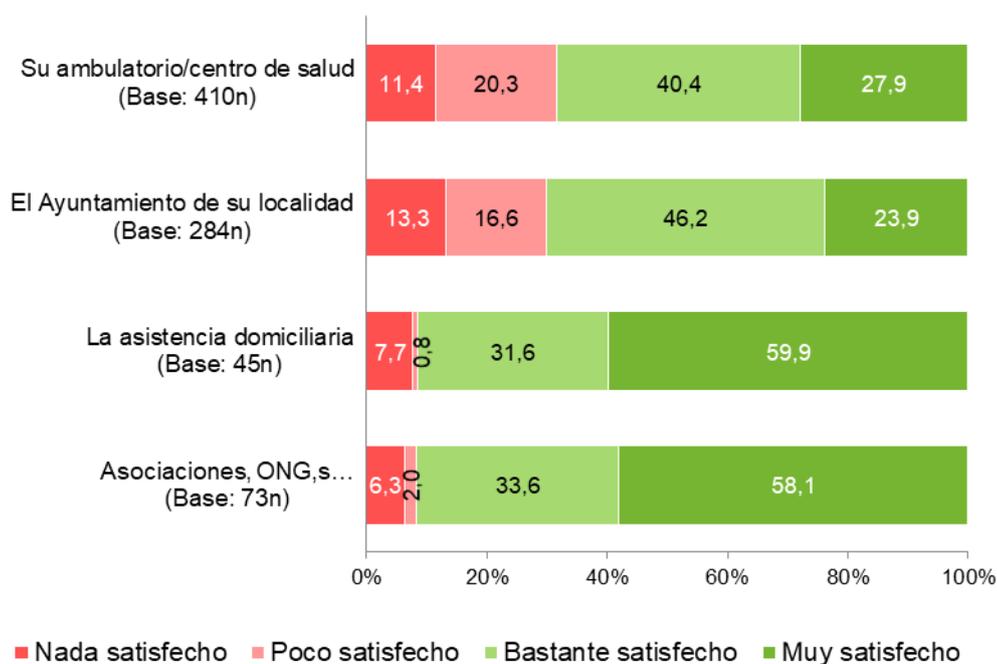


Base: Personas mayores de 65 años (472n).

Representan un 86,3% las Personas Mayores que han acudido en pandemia a su ambulatorio o centro de salud, porcentaje claramente mayoritario seguido del de quienes acudieron al ayuntamiento de su localidad (58,5%).

Sin embargo, al referirse al servicio de asistencia sanitaria, o a asociaciones, ONG's... el porcentaje de quienes manifiestan haber acudido a cada uno es del 13,5% y el 16,8% respectivamente.

¿En qué medida está usted satisfecho/a con las medidas o soluciones ofrecidas para solventar los problemas originados por la Covid-19?



Base: Acudieron a...

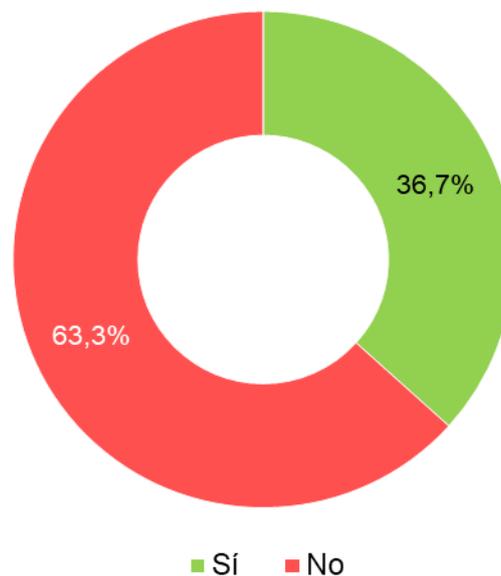
Entre quienes acudieron a cada una de estas entidades, servicios u organismos el nivel de satisfacción con las medidas adoptadas refleja una mayor insatisfacción en las dos más visitadas: centros de salud y ayuntamientos.

De manera que tres de cada diez Personas Mayores que han acudido al ayuntamiento de su localidad (29,9%) se muestran nada (13,3%) o poco satisfechas (16,6%) con las medidas proporcionadas, lo mismo que el 31,7% al referirse a las medidas de su centro de salud, el 11,4% se muestran nada satisfechos y el 20,3% poco. Con todo, el porcentaje de personas usuarias que

se muestran bastante y muy satisfechas es mayoritario en ambos casos (70,1% y 68,3% respectivamente).

No obstante, esa mayoría de personas usuarias satisfechas es aún más amplia entre los servicios y entidades menos visitados. El 91,5% de quienes acudieron al servicio de asistencia domiciliaria se muestran bastante (31,6%) o muy satisfechos (59,9%) y el 91,7% de quienes acudieron a asociaciones, ONG's... lo mismo, el 33,6% bastante y el 58,1% muy satisfechos.

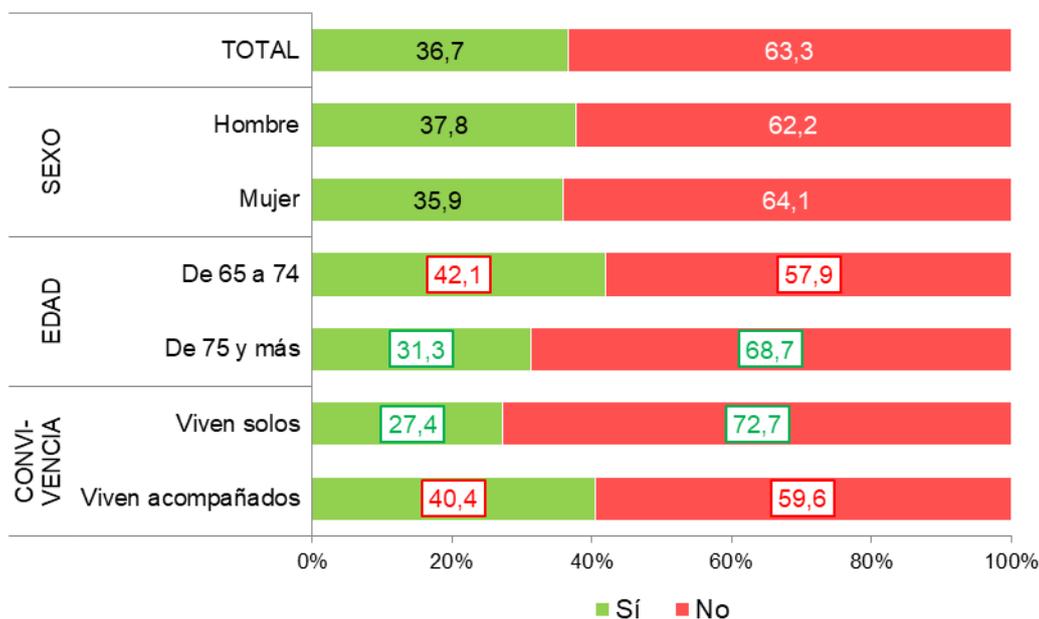
Incidencia global de quienes están poco o nada satisfechos con alguna entidad, servicio u organismo



Base: Personas mayores de 65 años (472n).

Si agrupamos aquellas personas que se han sentido poco o nada satisfechas en alguna de las entidades, servicios u organismos entre el conjunto de la población, se observa que la incidencia global alcanza al 36,7% del total de Personas Mayores.

Incidencia global de quienes están poco o nada satisfechos con alguna entidad, servicio u organismo



Base: Personas mayores de 65 años (472n).

Por segmentos, la incidencia global de insatisfacción, destaca significativamente entre quienes tienen de 65 a 74 años (42,1%) y también entre quienes viven acompañados (40,4%) con respecto a la registrada entre quienes tienen 75 y más años (31,3%) y quienes viven solos (27,4%) respectivamente.

BM.7. ¿En qué medida está usted satisfecho/a con las medidas o soluciones ofrecidas para solventar los problemas originados por la Covid-19? Especifique para cada entidad, servicio u organismo.	TOTAL	SEXO		EDAD		CONVI-VENCIA		ESTUDIOS			CAPACIDAD DE GASTO			HÁBITAT		
		Hombre	Mujer	De 65 a 74	De 75 y más	Viven solos	Viven acompañados	Hasta primarios	Secundarios	Universitarios	Insuficiente	Equilibrada	Alta	Rural (Hasta 10.000)	Pequeña ciudad (Hasta 100.000)	Gran ciudad (Más de 100.000)
Base: Muestra Total	472	204	268	310	162	108	364	233	110	118	72	256	141	99	198	175
BM7_1. El ayuntamiento de su localidad	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Nada satisfecho	7,8	7,6	7,9	10,6	5,0	3,7	9,4	4,6	9,1	14,0	12,5	6,8	6,9	5,7	7,0	9,6
Poco satisfecho	9,7	14,4	6,1	12,7	6,7	4,5	11,8	8,0	9,3	15,2	9,4	10,6	8,3	11,8	8,5	9,5
Bastante satisfecho	27,0	26,6	27,4	25,2	28,9	34,3	24,2	29,0	25,9	24,1	25,5	26,5	29,4	30,9	29,8	22,5
Muy satisfecho	14,0	11,4	16,0	13,1	14,9	17,1	12,8	13,9	15,4	14,5	11,9	10,2	20,9	15,5	14,0	13,2
No ha acudido a esa entidad, servicio u organismo	33,5	34,1	33,1	32,8	34,3	27,2	36,1	38,0	32,0	23,6	33,4	36,9	27,7	24,9	34,7	37,3
Ns/Nc	8,0	5,9	9,6	5,7	10,2	13,3	5,8	6,5	8,3	8,7	7,3	8,9	6,8	11,2	6,0	7,9

BM.7. ¿En qué medida está usted satisfecho/a con las medidas o soluciones ofrecidas para solventar los problemas originados por la Covid-19? Especifique para cada entidad, servicio u organismo.	TOTAL	SEXO		EDAD		CONVIVENCIA		ESTUDIOS			CAPACIDAD DE GASTO			HÁBITAT		
		Hombre	Mujer	De 65 a 74	De 75 y más	Viven solos	Viven acompañados	Hasta primarios	Secundarios	Universitarios	Insuficiente	Equilibrada	Alta	Rural (Hasta 10.000)	Pequeña ciudad (Hasta 100.000)	Gran ciudad (Más de 100.000)
Base: Muestra Total	472	204	268	310	162	108	364	233	110	118	72	256	141	99	198	175
BM7_2. Su ambulatorio/ centro de salud	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Nada satisfecho	9,9	7,8	11,4	9,7	10,0	10,8	9,5	11,8	9,1	6,7	6,7	11,1	9,4	6,3	8,2	13,3
Poco satisfecho	17,5	17,4	17,5	21,5	13,4	10,4	20,3	19,4	16,0	16,7	22,7	16,1	17,8	18,3	16,5	17,9
Bastante satisfecho	34,8	37,6	32,7	34,0	35,6	36,2	34,3	33,4	38,1	34,7	43,1	35,1	30,6	40,2	33,5	32,9
Muy satisfecho	24,1	21,5	26,1	21,7	26,5	27,7	22,7	26,0	24,0	21,5	14,9	25,7	24,4	23,6	27,8	21,2
No ha acudido a esa entidad, servicio u organismo	10,1	12,3	8,3	12,3	7,8	12,8	9,0	6,9	7,5	18,9	6,1	9,0	14,2	4,8	10,6	12,6
Ns/Nc	3,7	3,3	3,9	0,7	6,6	2,1	4,3	2,6	5,3	1,5	6,5	3,0	3,6	6,7	3,5	2,1
BM7_3. La asistencia domiciliaria	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Nada satisfecho	1,0	0,6	1,4	0,5	1,6	1,0	1,1	0,5	0,0	3,5	5,1	0,5	0,0	1,2	1,4	0,7
Poco satisfecho	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,5	0,0	0,2	0,0	0,0	0,3	0,0
Bastante satisfecho	4,3	4,6	4,0	2,4	6,2	5,7	3,7	3,4	4,0	6,8	7,1	4,9	1,7	1,9	5,7	4,4
Muy satisfecho	8,1	4,3	11,0	2,6	13,6	19,7	3,5	10,8	6,3	4,8	2,0	9,3	7,6	5,0	12,8	5,8
No ha acudido a esa entidad, servicio u organismo	75,7	78,0	74,0	80,7	70,7	61,9	81,2	75,9	80,7	75,6	73,8	72,6	84,0	76,4	71,6	78,9
Ns/Nc	10,8	12,5	9,5	13,6	7,9	11,8	10,4	9,5	9,0	9,0	12,1	12,5	6,8	15,6	8,3	10,2
BM7_4. Asociaciones, ONG, s...	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Nada satisfecho	1,1	1,8	0,5	1,8	0,4	1,0	1,1	0,3	3,2	0,8	2,2	1,3	0,0	0,0	0,4	2,2
Poco satisfecho	0,3	0,5	0,2	0,7	0,0	0,0	0,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,2	0,7	0,9	0,4	0,0
Bastante satisfecho	5,6	6,7	4,8	5,4	5,8	7,2	5,0	5,1	6,3	5,5	1,8	6,5	6,2	3,9	6,6	5,8
Muy satisfecho	9,7	10,3	9,3	8,4	11,1	17,1	6,8	6,8	12,9	11,4	12,7	9,0	9,8	5,5	9,6	12,2
No ha acudido a esa entidad, servicio u organismo	73,5	74,1	73,0	76,7	70,2	59,0	79,3	76,0	68,5	77,6	68,3	72,7	78,9	73,5	72,6	74,3
Ns/Nc	9,8	6,7	12,1	7,0	12,5	15,7	7,4	11,3	9,2	4,7	15,0	10,2	4,5	16,2	10,4	5,5

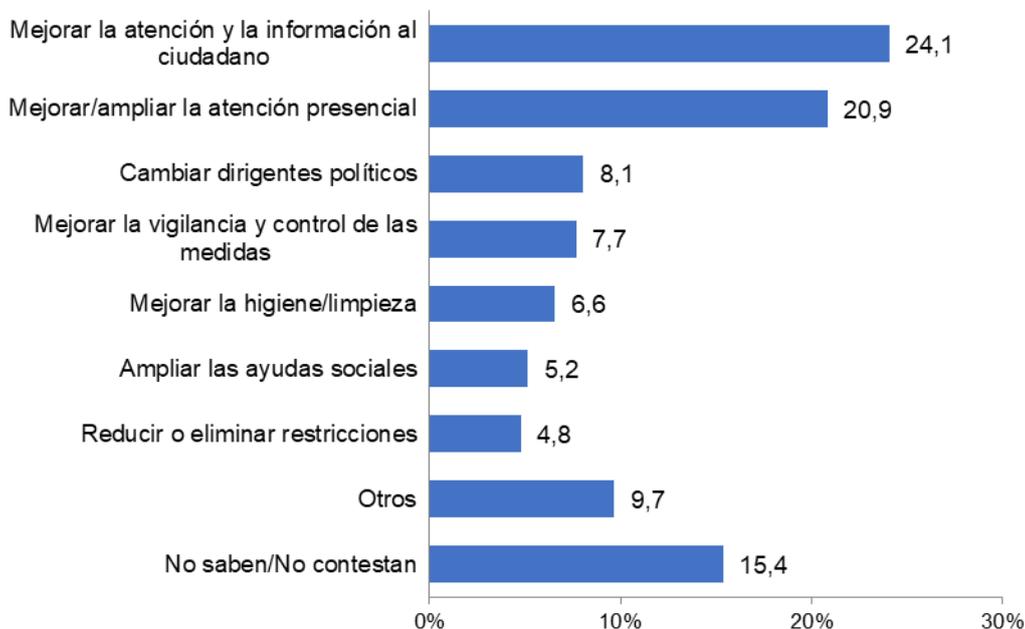
Tomando la pregunta sin desagregar, se obtiene el perfil más común tanto de las personas que usan cada una de las entidades, servicios u organismos, como el de quienes se muestran más o menos satisfechos:

- Ayuntamientos de su localidad: Acuden en mayor medida las Personas Mayores con estudios universitarios y en el ámbito rural. La satisfacción con las medidas es mayor entre las que viven solas y con alta capacidad de gasto, y menor cuando se trata de hombres, de 65 a 74 años, viven acompañados y tienen estudios universitarios.

- Ambulatorios y centros de salud: Acuden en mayor medida las Personas Mayores con estudios universitarios y en las grandes ciudades. Se muestran más satisfechos quienes tienen una capacidad de gasto equilibrada, y menos quienes tienen de 65 a 74 años, viven acompañados y viven en ciudades grandes.
- Servicio de Asistencia Domiciliaria: Acuden en mayor medida quienes tienen 75 y más años, quienes viven solos y con una capacidad de gasto equilibrada. Las más satisfechas son mujeres, mayores de 75 años, que viven solas, con estudios hasta primarios, capacidad de gasto alta o equilibrada y residentes en ciudades pequeñas. Mientras que las personas usuarias menos satisfechas tienen estudios universitarios y una capacidad de gasto insuficiente.
- Asociaciones, ONG's, etc.: Acuden en mayor medida quienes viven solos. La satisfacción es mayor entre quienes viven solos, con capacidad de gasto equilibrada y residentes en las grandes ciudades. Mientras que la satisfacción es menor entre quienes tienen estudios secundarios y también en las grandes ciudades.

Para terminar la consulta del presente Barómetro, se dirigió una pregunta específica a las Personas Mayores que habían señalado estar poco o nada satisfechos con las medidas de cada una de las entidades, servicios u organismos a los que habían acudido. Concretamente, se preguntó de forma abierta por los cambios que creen que debería hacer cada una para mejorar los problemas originados por la pandemia. Estas respuestas espontáneas fueron agrupadas según su contenido en los siguientes grupos de mejoras:

Cambios que se deberían hacer en su ayuntamiento para mejorar los problemas originados en situaciones parecidas a la actual pandemia



Base: Insatisfechos con las medidas COVID de su ayuntamiento (96n).

SIMPLE LÓGICA © UDP

Entre quienes se mostraron insatisfechos con las medidas adoptadas por su ayuntamiento, los principales motivos tienen que ver con la atención al ciudadano.

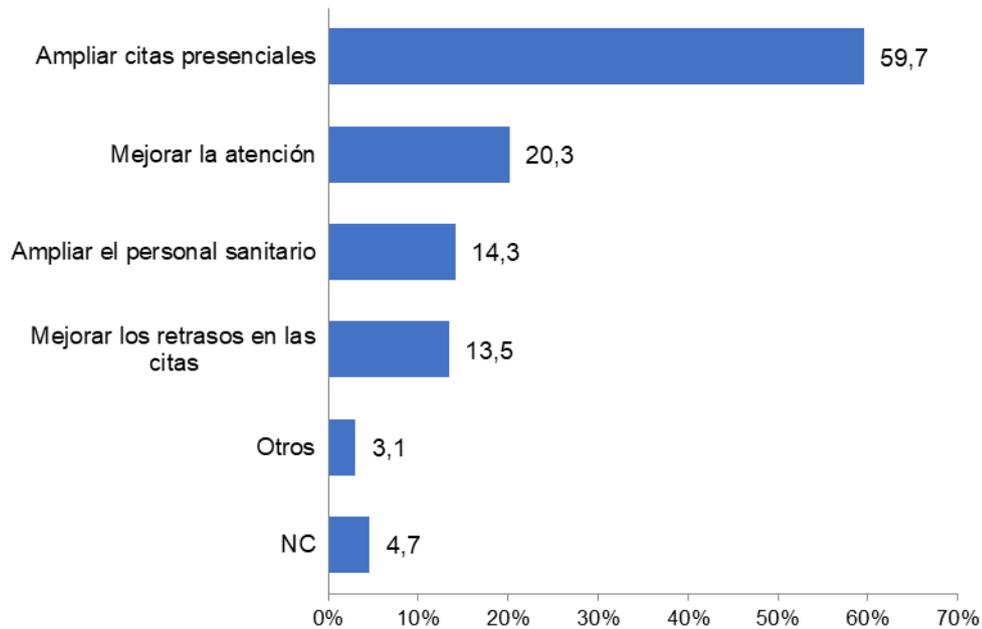
Una cuarta parte señalan que el ayuntamiento de su localidad debe mejorar la atención y la información que proporcionan (24,1%), con alusiones a la calidad de la atención, la escucha y la necesidad de recibir una información más clara.

Seguidamente, un 20,9% de “insatisfechos” con las medidas de su ayuntamiento, señalan explícitamente la necesidad de ampliar o mejorar los mecanismos de atención presencial, dejando constancia de la necesidad concreta que tienen las Personas Mayores.

En menor medida, los usuarios señalan otros cambios como el cambio de dirigentes políticos (8,1%), mejorar la vigilancia y control del cumplimiento de las medidas (7,7%), mejorar la higiene y limpieza de instalaciones y lugares

públicos (6,6%), ampliar las ayudas sociales (5,2%) y reducir o eliminar las restricciones actuales (4,8%).

Cambios que se deberían hacer en su ambulatorio o centro de salud para mejorar los problemas originados en situaciones parecidas a la actual pandemia



Base: Insatisfechos con las medidas COVID de su ambulatorio o centro de salud (139n).

SIMPLE LÓGICA © UDP

Con respecto a la principal demanda en los centros de salud o ambulatorios, el consenso mayoritario se centra en la ampliación (y/o recuperación) de las citas presenciales (59,7%). Seis de cada diez Personas Mayores ponen de manifiesto en sus respuestas la necesidad del contacto personal para mantener la calidad de su asistencia sanitaria.

En segundo lugar, el 20,3% de las personas insatisfechas con las medidas en sus centros de salud, aluden a mejorar la calidad de la atención recibida.

A estas menciones les siguen otras que tienen que ver con la necesidad de ampliar todo tipo de personal sanitario (14,3%) y otras sobre la necesidad específica de acortar los plazos de las citas (13,5%).

Por último, las alusiones de los pocos insatisfechos con el Servicio de Asistencia Domiciliaria, se refieren al plazo de concesión y a la ampliación. Mientras que los pocos insatisfechos con las asociaciones privadas, señalan algunos aspectos como la corrupción, la falta de eficacia o la desinformación.

Preguntas

- **¿Se ha producido en su caso alguna de las siguientes situaciones como consecuencia de la pandemia de la Covid-19?** [Si / No / NS/NC]
 - Menos relación con familiares
 - Menos relación con amigos u otras personas de su edad
 - Suspensión o reducción de citas médicas
 - Suspensión o reducción de tratamientos
 - Suspensión o reducción de ayuda domiciliaria
 - Suspensión o aplazamiento de operación / intervención quirúrgica

Para cada gestión seleccionada:

- **Dígame en qué medida esa situación ha afectado a su salud: Nada, ha empeorado un poco, ha empeorado bastante o ha empeorado mucho**
 - Nada, sigue igual
 - Empeorado un poco
 - Empeorado bastante
 - Empeorado mucho
 - NS/NC
- **¿En qué medida está usted satisfecho/a con las medidas o soluciones ofrecidas para solventar los problemas originados por la Covid-19?**
[Nada / Poco / Bastante / Mucho / No ha acudido a esa entidad, servicio u organismo / NS/NC]
Especifique para cada entidad, servicio u organismo:
 - El ayuntamiento de su localidad
 - Su ambulatorio / centro de salud
 - La asistencia domiciliaria
 - Asociaciones, ONG,s...

Para quienes contestan nada o poco:

- **¿Qué cambios en estas entidades, servicios u organismos se deberían hacer para mejorarlos en situaciones parecidas a la actual pandemia?**
(Pregunta abierta)
 - En el ayuntamiento de su localidad (_____)
 - En su ambulatorio / centro de salud (_____)
 - La asistencia domiciliaria (_____)
 - Asociaciones, ONG,s... (_____)

Ficha Técnica

Ámbito: España.

Universo: Población de 65 y más años de edad.

Muestra: 472 casos. Muestra proporcional a la población del universo por tamaño de hábitat y Comunidades Autónomas con cuotas por sexo y edad.

Entrevistas: Telefónicas asistidas por ordenador. A través del servicio Ómnibus de Simple Lógica.

Selección: Aleatoria del hogar, una parte sobre números móviles generados aleatoriamente y otra sobre listado telefónico.

Trabajo de campo: Del 1 al 14 de junio de 2021.

Margen de error: $\pm 4,6\%$. Calculado partiendo de los criterios del muestreo aleatorio simple, en el caso de mayor incertidumbre posible; p y q = 50%. Al 95,5% de margen de confianza y en un entorno de universo infinito.

Instituto responsable: SIMPLE LÓGICA INVESTIGACIÓN, S.A, miembro de AEDEMO y acogido al código deontológico Internacional ICC/ESOMAR de Marketing e Investigación social.

INFORME MAYORES UDP



La **UNIÓN DEMOCRÁTICA DE PENSIONISTAS Y JUBILADOS DE ESPAÑA (UDP)** es una organización sin ánimo de lucro, declarada de Utilidad Pública que cuenta con más de un millón de personas asociadas. Es la principal organización de personas mayores de España y una de las más importantes del mundo. Creada, dirigida y gestionada por y para las personas mayores, UDP agrupa a Asociaciones de Pensionistas y Jubilados de toda España, a través de Federaciones en las Comunidades Autónomas y en Provincias. Además, tiene presencia en Francia, Alemania, Suiza y diversos países iberoamericanos. Igualmente está presente en los principales organismos consultores sobre personas mayores españoles, tanto autonómicos como estatales, e internacionales.

EL **INFORME MAYORES UDP - BARÓMETRO UDP** es el resultado de las investigaciones realizadas desde la Entidad con el fin de conocer los comportamientos, actitudes y opiniones de las personas mayores, sobre condiciones de vida, evaluación de servicios y programas, etc., que sirven para el diseño posterior de estrategias, políticas de atención socio-sanitaria y otras actividades que permitan un envejecimiento digno y saludable.

El Informe Mayores UDP -Barómetro UDP se encuadra dentro de los programas subvencionados dentro de la Convocatoria 2020 de Otros Fines de Interés Social.



SIMPLE LÓGICA, es un instituto de opinión que desarrolla todas sus actividades de consultoría, interpretación, análisis y recogida de datos, siguiendo rigurosos criterios de calidad, cuenta con la certificación de calidad conforme a la norma UNE-EN-ISO 9001, es miembro de AEDEMO y ESOMAR y está adherida al código deontológico ICC/ESOMAR **ICC/ESOMAR** para la práctica de la investigación social y de mercados.

SIMPLE LÓGICA es el instituto asociado del ECFIN (Dirección General para Asuntos Económicos y Financieros de la Comisión Europea) para quien realiza las encuestas mensuales a empresas de comercio y servicios y a consumidores en España desde mayo 2011.

Como empresa socialmente responsable ha suscrito e implantado en su actividad los Diez Principios del **Pacto Mundial** de las Naciones Unidas, publicando la correspondiente memoria de progreso.