

Seqüeles psicològiques de la Covid-19 al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada



Alumna: Alba Tort Pujol

**Tutora: Gemma Fortea Domènech i Andrea
Sancho Martínez**

Curs acadèmic: 2022-2023

**Institut Badia i Margarit
Igualada**

Foto de la portada: Mural *mirades del confinament* (foto pròpia)

Mirades del confinament, és un mural, fet amb llengua de signes, situat a la plaça Cal Font d'Igualada en honor al personal sanitari i a totes les persones que van ajudar a afrontar la Covid-19.

**Per tenir salut, primer
s'ha de tenir
salut mental.**

AGRAÏMENTS

Vull donar les gràcies a la meva tutora la Gemma Fortea Domènech, que ha fet que el procés de recerca fos més fàcil. També vull agrair a la meva antiga tutora, l'Andrea Sancho Martínez, pels bons consells que em va donar per a l'elaboració del meu treball de recerca.

La part pràctica d'aquest treball no hauria estat mai possibles sense l'ajuda de tots els treballadors de l'Hospital d'Igualada que han contestat l'enquesta i l'han fet possible i sense el suport de les tres treballadores que m'han concedit fer l'entrevista personalment.

A tots ells, un etern agraïment que espero poder retornar amb aquest treball de recerca que no és una altra cosa que un petit homenatge a la valuosa tasca realitzada per tot el personal sanitari durant la pandèmia de Covid-19.

Resum

Amb aquest treball pretén fer una anàlisi dels efectes psicològics que la pandèmia de la Covid-19 ha causat al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada. L'objectiu era identificar quins efectes psicològics han patit, fent entrevistes i qüestionaris.

De l'estudi de les dades, es conclou que un alt percentatge dels sanitaris que van treballar durant la pandèmia de Covid-19 a Igualada presenten algun tipus de seqüela psicològica i que alguns, estan encara en tractament.

S'ha fet un recull de dades que es presenta en percentatge i grau dels símptomes que ha patit el personal sanitari de l'Hospital d'Igualada, segons les enquestes fetes, així com una petita guia psicològica dirigida a aquest personal per poder afrontar els efectes que han tingut. També s'ha realitzat un petit documental com a homenatge a tots els sanitaris que van assistir els malalts de la Covid-19.

Abstract

This project focuses in the psychological effects analysis of the sanitary personnel from the Igualada's Hospital that Covid-19 pandemic caused. The objective was to identify the psychological effects they have suffered, doing interviews and questionnaires.

From the study of the datums, I concluded that a high percentatge of health workers who worked during the Covid-19 pandemic in Igualada have some type of psychological effects and that someone with medical treatment.

We have made a collection of data that we present in percentage and degree of the symptoms of the symptoms suffred by the sanitary personnel of the Hospital d'Igualada, and also a psychological small guide adressed to this workers to confront these effects and a tribut documentary to all the health workes who assisted the ill people Covid-19.

Resumen

Este proyecto de investigación se centra en el análisis de los efectos psicológicos que la pandemia del Covid-19 ha causado en el personal sanitario del Hospital de Igualada. El objetivo fue identificar qué efectos psicológicos han sufrido, haciendo entrevistas y cuestionarios.

Del estudio de los datos, se concluye que un alto porcentaje de los sanitarios que trabajaron durante la pandemia de Covid-19 en Igualada presentan algún tipo de secuela psicológica y que algunos, están en tratamiento médico.

Se ha realizado una recopilación de datos que se presentan en porcentaje y grado de los síntomas que ha sufrido el personal sanitario de l'Hospital d'Igualada, según las encuestas hechas, así como una pequeña guía psicológica dirigida a este personal para poder afrontar los efectos que han sufrido. También un pequeño documental como homenaje a todos los sanitarios que asistieron a los enfermos del Covid-19.

ÍNDIX

PART TEÒRICA

1. Pròleg.....	8
2. Introducció.....	9
3. La Covid-19	
3.1. Què és la Covid-19.....	12
3.2. La Covid persistent.....	14
4. La pandèmia de Covid-19	
4.1. A Espanya.....	15
4.2. A Catalunya.....	17
4.3. A la Conca d'Òdena.....	19
4.3.1. L'Hospital Universitari d'Igualada.....	19
5. Psicologia	
5.1. Què és la salut mental?.....	21
5.2. Principals patologies que es deriven d'una situació d'estrès labora.....	21
5.3. Ansietat.....	22
5.4. Depressió.....	23
5.5. Diferències ansietat i depressió.....	25
5.6. Estrès.....	25
5.7. Trastorn Obsessiu Compulsiu (TOC).....	27
5.8. Agorafòbia.....	28

PART PRÀCTICA

6. Formulari sobre els efectes psicològics en el personal sanitari	32
6.1. Anàlisi de les principals patologies simptomatologies del personal sanitari de l'Hospital d'Igualada.....	41
7. Entrevista Auxiliar de clínica amb Covid persistent	61
8. Pàgina web	64
9. Documental	65
10. Conclusions	66
11. Vocabulari específic	69
12. Webgrafia	70
13. Bibliografia	73
14. Annexes taules enquestes	75
15. Annexos	133

1. PRÒLEG

D'ençà que va començar la Covid-19, em va interessar molt aquest tema i l'impacte que aquesta malaltia estava tenint a nivell mundial. Com podia ser que un virus que ni tan sols podies veure pogués arribar a matar tanta gent?

Aquesta pregunta és la que em feia cada dia i vaig arribar a pensar, fins i tot, que la Covid-19 no existia. Però un dia em vaig a donar que els infermers, metges, tècnics (auxiliars)... en general, tot el personal sanitari ho estava passant molt malament, atès que no tenien suficient ajuda, aparells ni protecció per poder fer front a la malaltia.

Em vaig fixar que als mitjans de comunicació només parlaven dels contagis que hi havia, que no quedava lloc a les UCI (Unitat de Cures Intensives), de les vacunes... però que parlaven molt poc sobre la gent que s'estava esforçant per aturar el virus i que estava arriscant la seva vida diàriament per cuidar i salvar la nostra.

El que m'ha motivat a fer aquest treball és voler saber l'impacte real que ha tingut la Covid-19 al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada, un dels grans focus de la pandèmia a nivell nacional i que va ser el causant del confinament total d'aquesta ciutat.

També pretenia si és possible, fer difusió d'aquesta situació, ja que, com he dit abans, no s'ha donat molta importància aquest tema i no s'ha visibilitzat prou la feina i els efectes que ha tingut la pandèmia de Covid-19 en la salut mental del personal sanitari, especialment del de l'Hospital d'Igualada.

2. INTRODUCCIÓ

La pandèmia de Covid-19 ha causat un gran impacte a nivell mundial. D'ençà que aquesta malaltia infecciosa es va originar a la Xina l'any 2019, ha anat expandint-se per tot el món durant els anys següents causant milions de morts. Catalunya no ha estat una excepció de fet, va ser la comunitat autònoma més afectada.

El brot de Covid-19 a Catalunya es va originar amb una virulència fora mida a una ciutat de la Catalunya Central, Igualada, la capital de la comarca de l'Anoia.

Tot el personal sanitari de l'Hospital d'Igualada va patir un gran impacte físic i psicològic per l'arribada aquesta malaltia respiratòria.

Tots ells van haver de fer un gran sobre esforç, ja que van estar sotmesos a molta pressió, amb una sobrecàrrega de feina i sense els mitjans necessaris per a fer front a una pandèmia tan devastadora.



Aquest treball de recerca se centra en la investigació de les possibles seqüeles psicològiques que la Covid-19 ha causat al

IMG 1. Sanitari atenent a un pacient afectat de Covid-19 (Regió 7).

personal sanitari de la Conca d'Òdena, concretament el de l'Hospital d'Igualada. Està inspirat en les persones que han lluitat cada dia per aturar la propagació del virus i han ajudat moltes persones a afrontar-lo. Més concretament, analitzar els efectes psicològics que han patit després de tots aquests mesos/anys intensos amb tants casos de Covid-19 dins l'Hospital d'Igualada pel sobreesforç que van fer i per la manca de material: aparells per a poder respirar, mascaretes, guants, bates de protecció, entre molts altres objectes i aparells.

D'alguna manera aquest treball vol ser un homenatge al personal sanitari i explicar el que va passar al març del 2020 a la ciutat d'Igualada. Per tal de poder contextualitzar-ho, també s'analitzen els efectes de la pandèmia de Covid-19 a Espanya, Catalunya i a la Conca d'Òdena.

La pregunta inicial al plantejar aquest treball va ser: **És possible que el personal sanitari hagi tingut seqüeles psicològiques arran de la seva feina realitzada durant la pandèmia de Covid-19?** I en cas afirmatiu, donar a conèixer quines seqüeles els han quedat.

Els objectius d'aquest treball són:

- Presentar la situació generada a Igualada el 2020 per un brot de Covid-19 a l'Hospital universitari d'Igualada.
- Recollir testimonis de sanitaris que van viure en primera persona aquesta situació.
- Aprofundir en els efectes psicològics que la pandèmia de Covid-19 va tenir en el personal sanitari i si els ha deixat seqüeles.
- Presentar una estadística amb els símptomes més freqüents del personal sanitari.
- Fer una pàgina web amb recursos per afrontar i poder superar aquestes seqüeles més comunes de l'enquesta.
- Fer un documental en homenatge al personal sanitari.

La metodologia d'aquest treball de recerca s'ha basat en l'elaboració d'enquestes al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada, amb ajuda del programa informàtic *formularis de Google*, i analitzar els resultats obtinguts les enquestes.

Un altre objectiu d'aquest treball és redactar una petita guia psicològica, en forma de pàgina web, per aprofundir en la salut mental i ajudar a afrontar a les patologies més comunes derivades a la sobrecàrrega de feina fruit de la pandèmia de Covid-19.

També un documental amb una explicació sobre la situació a Igualada l'any 2020 i la situació actual on s'ha pogut incloure dues entrevistes a dues treballadores de l'Hospital.

En el primer apartat d'aquest treball, s'explica què és la Covid-19, i es dedica un petit apartat a la Covid persistent. Seguidament, una explicació sobre l'impacte de la Covid-19 a

Espanya, Catalunya i finalment, s'aprofundeix com va impactar a la Conca d'Òdena, sobretot l'Hospital Universitari d'Igualada, que va ser el centre més perjudicat de la pandèmia de Covid-19 a Catalunya.



IMG 2. La vestimenta dels sanitaris durant la pandèmia de Covid-19 (El Diari de la Sanitat).

En el segon apartat, s'analitzen els afectes que aquesta situació va causar en els professionals sanitaris i que van lluitar en primera línia per salvar el màxim de persones possible. Dins d'aquest apartat i trobarem les principals patologies que aquests professionals han patit psicològicament a causa de la situació viscuda.

Finalment, a la part pràctica es mostren totes les afectacions psicològiques detectades en aquests sanitaris, amb els seus percentatges i s'expressen els motius per concloure si la hipòtesi inicial ("És possible que el personal sanitari hagi tingut seqüeles psicològiques arran de la seva feina realitzada durant la pandèmia de Covid-19?"), era certa o no.

3. LA COVID-19

3.1. Què és la Covid-19?

La malaltia de Covid-19, també coneguda com a Coronavirus, és una malaltia respiratòria/infecciosa causada pel virus SARS-CoV-2 que es va detectar per primera vegada al desembre del 2019 a Wuhan (Xina) i es va anar estenent per tot el món fins a arribar a Catalunya l'any 2020. Aquesta malaltia es transmet per petites partícules suspeses en l'aire en llocs tancats, que deixa anar una persona infectada de Covid-19 a través del seu sistema respiratori (nas i boca).

Aquest virus va variant constantment, ja que es produeixen contínuament canvis al seu codi genètic (mutacions genètiques) i van apareixent noves variants com l'Òmicron, Delta, entre molts altres que encara van sortint a la llum, avui en dia. Des de l'inici de la pandèmia fins avui, en tot el món, la Covid-19 ha deixat un total de 6.350.765 morts i amb 548.935.393 casos registrats de contagi.¹



IMG 3. L'enterrament de persones afectades per la Covid-19 a Indonèsia (El Comercio).

Actualment, la Covid-19 continua existent, però gràcies als mitjans que contem avui per combatre aquesta malaltia respiratòria, no ens afecta tant als éssers humans. Les vacunes creades per diversos laboratoris: Pfizer- BioNTech, Moderna, Janssen de Johnson & Johnson... ajuden al sistema immunitari a afrontar millor la Covid-19.

El Coronavirus no és, però, un virus nou sinó que ja fa temps que afecta el nostre planeta, concretament des de l'abril del 2012, que és quan es va detectar un brot de coronavirus

¹ Informació extreta de la web TRT (Corporació de Ràdio i Televisió de Turquia). Coronavirus

d'aquesta síndrome respiratòria d'Orient Mitjà², causada pel virus MERS-CoV, que va afectar diversos països, principalment l'Orient Mitjà, com el seu nom indica. Moltes de les variants del coronavirus normalment només afectaven als animals i es transmetien entre ells, però van observar que alguns d'aquest virus es transmetien d'animals a persones com la Covid-19.



IMG 4. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de l'OMS, durant una roda de premsa (El País).

La propagació de la malaltia de Covid-19 no va ser considerada pandèmia fins al dia 11 de març de 2020, quan Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) ho va anunciar a una roda de premsa mundial.

"L'OMS ha estat avaluant aquest brot durant tot el dia i estem profundament preocupats tant pels nivells alarmants de propagació i gravetat, com pels nivells alarmants d'inacció. Per tant, considerem que la Covid-19 pot caracteritzar-sé com una pandèmia" va dir Adhanom.

Des que Tedros Adhanom va anunciar que la Covid-19 és una pandèmia van sorgir nous mètodes per a comprovar si el virus estava infectant els humans. Per a la detecció de la Covid-19 s'utilitzen dues proves mèdiques: la PCR i el test d'antígens.

Durant els dos anys intensos de pandèmia de Covid-19 han sorgit moltes mesures per a poder afrontar-lo sense tanta virulència i per a poder disminuir els casos d'aquesta malaltia. A Espanya, la mesura més important que es va prendre va ser el confinament de tota la població i va durar quasi quatre mesos, des del març fins al 21 de juny del 2020 va finalitzar. Quan va finalitzar l'estat d'alarma, l'ús de la mascareta va passar a ser obligatori per a tota la població. També es va implementar una altra mesura de control anomenada toc de queda, que obligava la població a quedar-sé a casa a partir de certa hora i fins a l'endemà del matí era un horari de nit concret.

² Informació extreta de la Biblioteca Nacional de Medicina (Medline Plus) "Covid-19".

A Catalunya també es va decretar el confinament comarcal, que prohibia sortir de la comarca i així evitar que augmentessin els contagis.

Quan les vacunes van arribar a Espanya, estar vacunat va ser obligatori per poder entrar a certs llocs com per exemple els bars i restaurants. Era obligatori tenir un "Passaport Covid" (IMG 5) emès per l'Institut Català de la Salut, que acredités les vacunes contra la Covid-19 que l'individu s'havia posat.



IMG 5. Certificat Covid digital generat per l'Institut Català de la Salut.

3.2. La Covid persistent

La síndrome de la Covid-19 persistent és aquella que s'experimenta quan després de passar el virus SARS-CoV-2 alguns dels seus símptomes no desapareixen. Les seves seqüeles duren setmanes o mesos després de la infecció i poden ser lleus o greus. Pot afectar tothom qui hagi passat la Covid-19, independentment de l'edat o del seu estat de salut en què es troba (malalties, sistema immunitari dèbil, en bon estat, entre d'altres).

Entre el 10% -15% de pacients que han patit Covid-19 poden presentar Covid persistent.³ L'OMS (Organització Mundial de la Salut) va donar a conèixer aquesta malaltia (Covid persistent) l'octubre de 2021 després de la reivindicació de persones afectades d'aquesta síndrome i estima que es poden manifestar més de 200 símptomes per aquesta síndrome. Unes 300.000 persones a Catalunya pateixen Covid persistent, segons informen els professionals de la salut.⁴ La majoria de població afectada per aquesta patologia són dones.⁵

³ Informació extreta de la pàgina web de la mútua de l'Asepeyo, sobre la Covid persistent.

⁴ Covid persistent a Catalunya: 300.000 persones el pateixen. Publicat al diari El Periódico. (abril 2022)

⁵ Informació extreta del documental de 30 minuts de TV3. "Malalts persistents". (2022)

4. LA PANDÈMIA DE COVID-19

4.1. La pandèmia de Covid-19 a Espanya

El primer cas de Covid-19 a Espanya es va detectar el dia 31 de gener del 2020 a les Illes Canàries per un home d'origen alemany. Després de la detecció d'aquest cas, a tota Espanya van començar a aparèixer molts casos nous de Covid-19 i a poc a poc van anar augmentant.

El dia 5 d'abril de 2020 hi havia 135.032 casos confirmats⁶. Finalment, després de tant caos el 14 de març de 2020 a tota Espanya es va declarar l'estat d'alarma⁷ i el confinament de tota la població, fins al dia 21 de juny de 2020. Els mitjans de comunicació van donar molt èmfasi a tot l'enrenou sobre la Covid-19 i el confinament del país, a continuació, es poden observar algunes de les portades dels diaris de l'arribada de l'estat d'alarma van ser:



Portada extreta de la web VillaWeb



Portada extreta de la web VillaWeb



Portada extreta de la web VillaWeb

Com es pot observar a les portades dels diaris, en tots s'esmenten les paraules ESTAT D'ALARMA i CONFINAMENT.

El 21 de juny de 2020 el confinament va acabar i algunes de les restriccions encara eren obligatòries com per exemple el toc de queda o l'ús de la mascareta. Les mascaretes van ser obligatòries fins al dia 20 d'abril del 2022, encara que en el transport públic o en llocs de sanitat són obligatòries encara avui.

⁶R. Ferrer "Pandemia por Covid-19: el mayor reto de la historia del intensivismo" *Medicina intensiva*. Vol 44 Núm 6 (2020) p.323-324 DOI: 10.1016/j.medin.2020.04.002

⁷ Estat d'alarma: <https://www.boe.es/boe/dias/2020/03/14/pdfs/BOE-A-2020-3692.pdf>

Podeu trobar l'estat d'alarma als annexos.



Portada extreta de la web VillaWeb

El 21 de desembre de 2020 es va autoritzar la primera vacuna contra la Covid-19 feta per BioNTech i Pfizer.⁸ El 27 de desembre de 2020 va ser el primer dia d'administració de la nova vacuna, al nostre país, va ser en una residència de Guadalajara. Des d'aquell dia fins a l'actualitat un 85.5% de la població d'Espanya té la pauta de vacunació completa, és a dir, les tres dosis que s'han d'executar.

El balanç total dels efectes de la pandèmia de Covid-19 al nostre país és de 12,5 milions de casos de Covid-19 i 107.000 morts a tota Espanya.

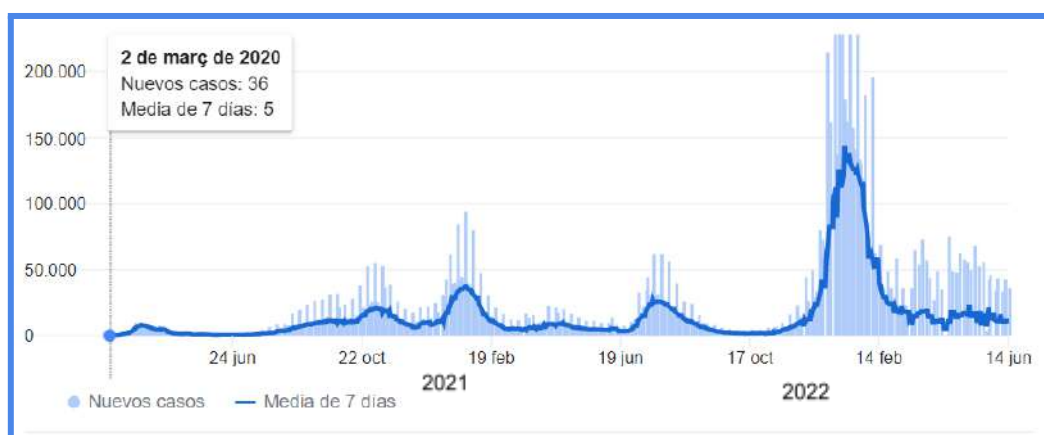


Fig 1. Casos de Covid-19 a Espanya. (Gràfic extret de Google)

En aquest gràfic es pot veure l'evolució dels casos de la Covid-19 des del dia 2 de març de 2020, fins al dia 15 de juny de 2022. On es pot observar que entre l'octubre i el febrer i va haver-hi el major augment de casos d'aquests anys de pandèmia.

⁸ Informació extreta de l'article "Llega la primera vacuna para la Covid-19". Publicat a la web de la SemFYC. Imatges dels diaris extretes de Villaweb. "Les portades del dissabte 14 de març de 2020."

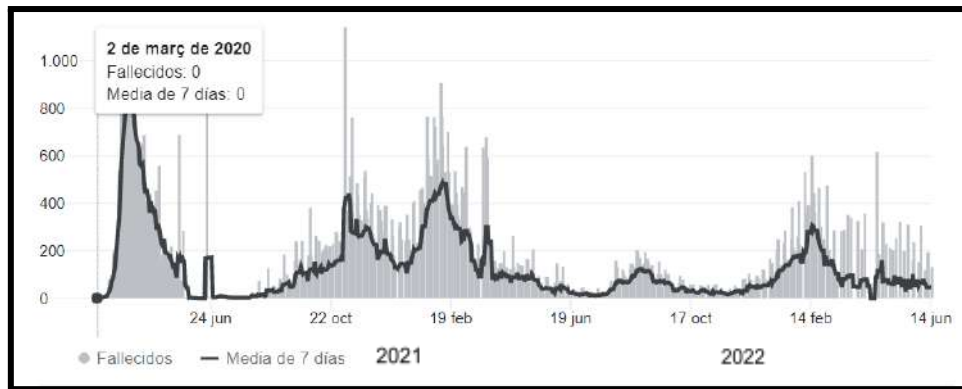


Fig 2. Morts de Covid-19 a Espanya. (Gràfic extret de Google)

En aquest gràfic es poden veure els morts des del dia 2 de març de 2020 fins al dia 15 de juny de 2022. Com podem observar, al principi de la pandèmia hi va haver el pic més alt de morts, des de llavors el nombre de morts ha anat disminuint, encara que en 3 moments concrets (març 2020, novembre 2020, febrer 2021) hi ha hagut un augment.

4.2. La pandèmia de Covid-19 a Catalunya

El primer cas de Covid-19 a Catalunya es va detectar el dia 25 de febrer del 2020. El dia 5 d'abril de 2020, a Catalunya hi havia uns 26.824 casos confirmats.⁹ Igual que a Espanya l'estat d'alarma es va declarar el dia 14 de març de 2020 i va durar fins al dia 21 de juny de 2020. [La comarca de Catalunya més afectada per la pandèmia va ser l'Anoia](#). L'octubre de 2020 va començar la segona onada de Covid-19 i el govern de la Generalitat va posar noves restriccions per a la població, el toc de queda seguia en vigor, però es va afegir el confinament comarcal. La primera vacuna contra la Covid-19 a Catalunya va ser injectada el dia 4 de gener del 2021.



Portada extreta de la web VillaWeb

⁹Ferrer, R; "Pandemia por Covid-19: el mayor reto de la historia del intensivismo" *Medicina intensiva*, 44,6 (2020) p.323-324. DOI: 10.1016/j.medin.2020.04.002

Des de l'inici de la pandèmia fins avui, a Catalunya, hi ha hagut un total de 2.561.850 positius en Covid-19 i de 19.417 defuncions.¹⁰



Fig 3. Casos de Covid-19 a Catalunya. (Gràfic extret de Google)

En aquest gràfic es pot veure l'increment de casos de Covid-19 des del dia 15 de maig de 2020 fins al dia 24 de setembre del 2022 a Catalunya. Com es pot afirmar, el dia 25 de gener del 2022 es va produir l'augment més gran de casos amb una mitjana de 36.659 casos en set dies.

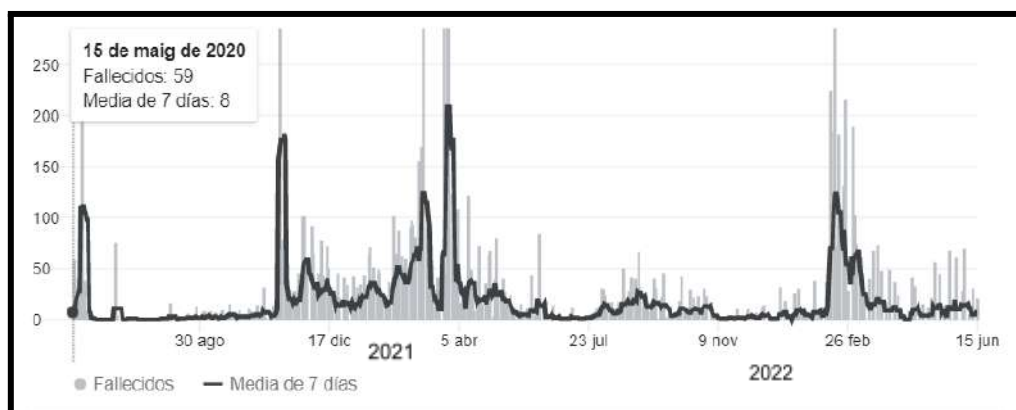


Fig 4. Morts de Covid-19 a Catalunya. (Gràfic extret de Google)

En aquest gràfic es poden veure els morts des del dia 15 de maig de 2020 fins al dia 15 de juny de 2022 a Catalunya. Com es pot observar al gràfic el dia 5 d'abril i va haver-hi un pic de morts.

¹⁰ "Dades Covid Catalunya: els Hospitalitzats tornen a superar el llindar de les 2.000 persones." Publicada per Betevé el 5 de juliol de 2022.

4.3. La pandèmia de Covid-19 a la Conca d'Òdena



Portada extreta de la web VillaWeb

La Covid-19 va arribar a la Conca d'Òdena el 28 de febrer del 2020. El primer cas va ser diagnosticat a l'Hospital d'Igualada. En pocs dies, hi havia desenes d'infectats dins d'aquest centre sanitari, i aviat, va començar a haver-hi morts. La mitjanit del 12 de març de 2020 la Generalitat de Catalunya va considerar que Igualada, Vilanova del Camí, Òdena i Santa Margarida de Montbui (els municipis que formen la Conca d'Òdena) havien de confinar-s' immediatament, ja que l'alt nombre de casos de Covid-19 era imparable i s'havia d'aturar la seva propagació al més aviat possible. Encara que això no va ser possible i la Conca d'Òdena va arribar a registrar les taxes de contagis i mortalitat de Covid-19 més altes d'Europa.¹¹

Des d'aquell dia la mobilitat es va reduir, només els camions de transport d'aliments o serveis essencials podien entrar i sortir de la zona confinada. El confinament de la població va causar que l'economia del municipi baixés notablement.

4.3.1. Hospital Universitari d'Igualada

L'Hospital Universitari d'Igualada, està situat a la capital de l'Anoia (Igualada) i dona assistència a 33 municipis de l'Anoia i Santa Coloma de Queralt.¹² Es va inaugurar el 2007 amb aproximadament 850 treballadors. L'any 2020, es va convertir en Hospital Universitari, això significa que hi ha més relació entre el sistema sanitari i la universitat, ja que la



Foto pròpia. Hospital d'Igualada

¹¹ "La Conca d'Òdena recuerda el primer confinamiento por la Covid dos años después". Diari *La Vanguardia*. (11/03/2022)

¹² Pàgina web del *Consorci Sanitari de l'Anoia* sobre l'*Hospital d'Igualada*.



Foto pròpia. Hospital d'Igualada

Universitat d'Igualada (Campus Igualada - UdL) juntament amb el Campus de Lleida fan un grau d'infermeria.¹³

El 10 de març de 2020 es van donar els cinc primers casos de Covid-19 a l'Hospital d'Igualada¹⁴, i des d'aquell dia els casos no van parar de multiplicar-se. Els recursos eren del tot insuficients per a poder donar servei a tots els nous contagis que anaven sorgint.

La Conselleria de Salut de la Generalitat el dia 21 de març de 2020, va destinar 180 llits de l'Hospital General de Catalunya a l'Hospital Universitari d'Igualada. També l'Hospital de Bellvitge va donar suport a Igualada donant professionals.¹⁵

L'Hospital Universitari d'Igualada va ser l'encarregat d'assistir tots els pacients amb Covid-19, [encara que molts dels seus treballadors, aproximadament 400 sanitaris¹⁶ van donar positiu en aquesta malaltia respiratòria](#) i van haver d'agafar la baixa. Això va provocar una situació de caos dins l'Hospital d'Igualada, i treballadors que ja s'havien jubilat o alumnes en pràctiques del Campus Igualada -UdL, es van haver d'incorporar per afrontar la situació de manca urgent de personal que estaven vivint.

¹³ "L'Hospital d'Igualada es converteix en Hospital Universitari". Publicada a la web del Campus Igualada l'any 2020.

¹⁴ Detectats cinc casos de coronavirus a Igualada. *Infoanoia.cat*.(2020, 10 març).

¹⁵ "L'Hospital de Bellvitge «rescatarà» l'Hospital d'Igualada en el brot de coronavirus". Publicat al Diari Anoiadiari el 20 de març de 2020.

¹⁶ Caro, P; Mercader, C."El primer territori confinado en Cataluña, la Conca d'Òdena, pierde un 6% de empresas en un año". Publicat al diari 20 minuts, el 10 de març de 2021.

5. PSICOLOGIA

5.1. Què és la salut mental?

La salut mental és el benestar social, emocional i psicològic d'un ésser humà. Afecta la manera de relacionar-se amb la societat, a la personalitat i en la manera d'afrontar totes les etapes de la vida (infància, adolescència, vida adulta i la vellesa).

Els trastorns de salut mental són alteracions del pensament, sentiments, estat d'ànim i comportament. Hi ha diferents tipus de trastorns de salut mental, aquests són alguns d'ells:

- Trastorn de l'ansietat
- Trastorns mentals severos: com la depressió o l'esquizofrènia.
- Trastorn de conducta alimentària
- Trastorn per dèficit d'atenció

5.2. Principals patologies que es deriven d'una situació d'estrès laboral.

L'estrès laboral és una situació de tensió, ansietat i pressió en una situació laboral. Les causes de tenir estrès laboral són:

- Situacions laborals tenses
- Treball sota pressió
- Feines perilloses
- Por constant a perdre la feina
- Falta de valoració per part dels superiors

Les principals patologies que deriven d'una situació d'estrès laboral són la preocupació, la inseguretat, por, pensaments negatius, por a la pèrdua de control, falta de concentració. I els símptomes físics que se'n deriven són: mals de cap, tensió muscular, dificultats respiratòries, palpitations...

L'estrès laboral pot desencadenar ansietat i depressió.

La millor manera de fer front a l'estrès laboral és fer teràpies amb un psicòleg per a poder restablir la nostra salut mental superant la situació laboral viscuda.

5.3. L'ansietat

L'ansietat, també coneguda com a angoixa, és una emoció que els éssers humans experimenten quan tenen por, inquietud o estrès. Dins l'ansietat, existeix el trastorn d'ansietat que dura més de mig any i pot empitjorar si no es tracta. L'ansietat és un dels trastorns de salut mental més comú en la població i ha augmentat des de l'arribada de la Covid-19.¹⁷

● Causes de tenir ansietat

- Causes genètiques: l'ansietat pot ser una malaltia i es pot heretar.
- Personalitat: es relacionen amb personalitats amb pensaments negatius, que no saben afrontar situacions difícils o no saben afrontar les seves emocions.
- Ús de medicaments: hi ha medicaments que poden causar o augmentar l'ansietat.
- Situacions viscudes: a causa de traumes viscuts poden causar trastorn de l'ansietat.
- Consum de drogues i alcohol: aquestes substàncies provoquen canvis en el pensament i poden generar noves pors que desenvolupin ansietat.

● Síntomes

Síntomes psicològics	Síntomes físics
- Inquietud - Falta de concentració - Cansament - Insomni - Malestar - Tristesa - Baixa autoestima	- Marejos - Tremolors - Sudoració - Vòmits - Tensions musculars - Palpitacions - Falta de respiració

¹⁷ Web de l'Associació Centre Higiene Mental Nou Barris. *Què és l'ansietat?*

L'ansietat es considera:

- Lleu: quan la persona afectada du a terme dos símptomes.
- Moderada: tres símptomes.
- Moderada- greu: quatre símptomes.
- Greu: Més de cinc símptomes.

- **Conseqüències**

L'ansietat s'ha de tractar tan bon punt és diagnosticada. Si no es tracta, pot causar greus conseqüències, com ara un gran cansament o desgast. També pot causar problemes a la pell i trastorns cardiovasculars.

La persona que pateix diàriament ansietat pot patir trastorns en l'estat d'ànim, i acabar caient en una depressió i, a més a més, evitar situacions socials, com les reunions familiars, per exemple.

- **Medicació**

Depenen del grau d'ansietat la medicació és diferent. Però els dos tractaments més comuns són la psicoteràpia i l'ús de medicaments com els antidepressius o la Buspirona.

5.4. La depressió

La depressió és un trastorn emocional que causa un sentiment de tristesa i un baix estat d'ànim. Afecta els sentiments, al comportament i als pensaments. També pot causar una pèrdua d'interès per executar activitats. La depressió no és un trastorn que es curi ràpidament, sinó, que té una recuperació a llarg termini. És una malaltia comú però greu.

- **Causes de la depressió**

La depressió pot tenir diverses causes per les quals es desenvolupa. En primer lloc, pot ser per causes biològiques, on les persones afectades tenen canvis físics al cervell. En segon lloc, els canvis hormonals que solen causar depressions, habitualment en els joves. I per

últim les causes genètiques, és a dir, les possibilitats de dur a terme la depressió són més altes si un familiar té aquest trastorn.

- **Síntomes**

Síntomes psicològics	Síntomes físics
- Baix estat d'ànim - Insomni - Poca energia - Falta de concentració - Ansietat - Sentiment de culpabilitat	- Mal de cap i d'esquena - Problemes de comunicació - Falta de gana, que provoca aprimament. - Augment de pes, per menjar més del que és normal, com a conseqüència de l'ansietat.

La depressió es considera:

- Lleu: quan la persona afectada només es du a terme dos símptomes.
- Moderada: quan presenta tres símptomes.
- Moderada- greu: quan presenta quatre símptomes.
- Greu: quan presenta més de cinc símptomes.

- **Conseqüències**

Quan la depressió no es tracta, pot tenir greus conseqüències, com per exemple, l'aïllament social o l'augment dels problemes en l'entorn familiar, laboral, entre d'altres. També pot causar dolors i dificultats com la inquietud, l'insomni o molts sentiments de culpabilitat. En conclusió, pot causar molta tristesa i desmotivació a l'hora de realitzar qualsevol activitat.

- **Medicació**

La manera més emprada per afrontar la depressió és amb l'ingesta de medicaments o amb psicoteràpia. Encara que a vegades es tracta anant al psiquiatre. En canvi, en

casos de depressió greu, el millor és un ingrés hospitalari i l'administració d'antidepressius.

5.5. Diferències entre l'ansietat i la depressió

La depressió i l'ansietat són malalties molt semblants, ja que les dues provoquen un malestar general i un baix estat d'ànim. Encara que els seus símptomes difereixen, la medicació és molt semblant. La principal diferència és que l'ansietat la caracteritza la por i l'angoixa constant, en canvi, la depressió la caracteritza el sentiment de tristesa i la desmotivació.

No obstant això, un dels símptomes de la depressió és tenir ansietat. També un dels símptomes del trastorn d'ansietat és tenir depressió. I és que aquestes dues malalties es poden presentar en un mateix individu alhora.

L'ansietat i la depressió en conjunt, poden provocar diferents símptomes com:

- Nerviosisme
- Inquietud
- Por
- Por a perdre el control de les nostres vides
- Falta de concentració

5.6. L'estrès

L'estrès és una de les reaccions que té el cos quan se sent en perill. En aquests esdeveniments el cos allibera una substància química anomena: adrenalina.

- Estrès agut: estrès de curta durada que desapareix fàcilment. És el que sentim quan hi ha una novetat a les nostres vides o una discussió amb la parella... Aquest tipus d'estrès ajuda a controlar situacions perilloses i et dona més energia.
- Estrès crònic: estrès de llarga durada provocada per problemes econòmics, un matrimoni infeliç...

- **Causes de tenir estrès**

Normalment, les causes de l'estrès venen relacionades per problemes de l'entorn del pacient com els problemes econòmics, en les relacions familiars, parella, amics; o problemes laborals. L'estrès també es pot desenvolupar per traumes viscuts en un passat.

● Síntomes

Psicològics	Físics	Emocionals	Altres
- Negativisme - Problemes de memòria - Preocupació - Falta de concentració	- Dolor i malestar - Marejos - Constipats freqüents - Dolor al pit	- Sensació d'aclapament - Canvis d'humor - Depressió - Sentiment de soledat	- Menjar i dormir més o menys - Mossegar-se les ungles o no poder estar quiet - Addicció a les drogues*

* Quan les persones amb estrès beuen alcohol o consumeixen substàncies il·legals se senten més relaxats.

L'estrès es considera:

- Lleu: quan la persona afectada només presenta dos símptomes.
- Moderada: quan presenta tres símptomes.
- Moderada- greu: quan presenta quatre símptomes.
- Greu: quan es presenten més de cinc símptomes.

● Conseqüències

Els efectes de l'estrès en la salut són igual tant en homes com en dones, encara que en elles, l'estrès impacta creant:

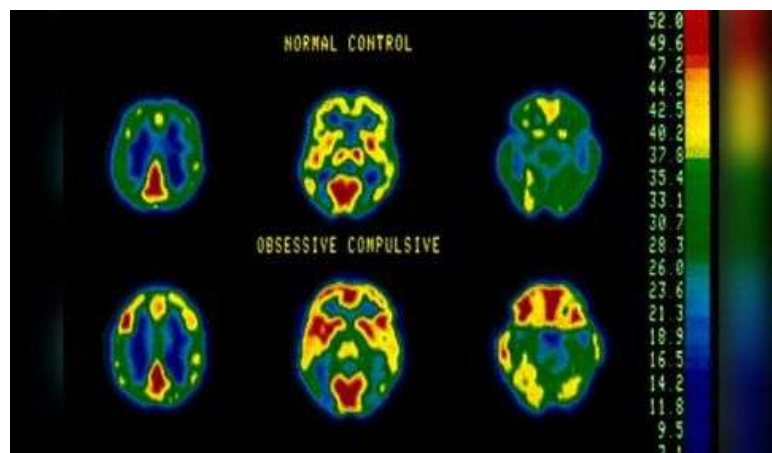
- Ansietat
- Obesitat
- Problemes en el cicle menstrual i en l'embaràs.
- Depressió
- Insomni

- Medicació

Hi ha diverses maneres per aprendre a controlar millor l'estrès com ara fer activitats físiques amb regularitat, fer ioga o practicar la relaxació. També és molt important passar el temps amb la família i els amics i, per últim, aprofitar al màxim del temps lliure llegint llibres o escoltant música.

5.7. Trastorn obsessiu-compulsiu (TOC)

El trastorn obsessiu-compulsiu (TOC) és aquell que es genera a partir d'una presència de pensaments o pors (obsessions) que creen un seguit de compulsions (comportaments repetitius). Aquestes obsessions són producte de la seva ment i poden provocar un malestar o ansietat a l'individu afectat per TOC, ja que no es poden evitar. Els quatre tipus més comuns són de:



IMG 6. Senyals cerebrals associades al TOC (Yale School of Medicine)

- Neteja: l'individu té por a la brutícia i contaminació.
- Ordre: ordenen constantment.
- Comprovació: comprovació constant de diferents coses amb l'objectiu d'assegurar-sé que ho han deixat correctament.
- Repetició: la persona que pateix TOC repeteix constantment les accions.

- Diferències entre l'obsessió i la compulsió

La diferència entre l'obsessió i la compulsió, és que les obsessions són pensaments o impulsos molestos que poden causar ansietat. I les compulsions són expressions repetitives o actes mentals com contra, resar... que es repeteixen per eliminar l'ansietat que produeixen els pensaments obsessius.

- Causas de tenir TOC

Els científics encara no coneixen la causa exacta de desenvolupar aquest trastorn, però creuen que els factors que influeixen més són l'herència i també problemes causats al cervell.

- Síntomes

En el trastorn obsessiu-compulsiu no hi ha símptomes clars. L'únic que es té en compte a l'hora de diagnosticar-lo és mirant les obsessions o compulsions que el pacient té. Pot desenvolupar el trastorn només amb obsessions o al revés.

- Conseqüències

Les conseqüències del trastorn obsessiu-compulsiu poden ser varies com per exemple la pèrdua de temps fent comprovacions com la neteja, contant, resant... També provoca un aïllament social i a partir del diagnòstic de TOC es pot desenvolupar ansietat i depressió o fins i tot dur a terme estrès.

- Medicació

Normalment, per a combatre aquest trastorn es fan servir antidepressius o la teràpia cognitiva conductual (que coincideix a exposar situacions que produeixen TOC i millorar-les gradualment).

5.8. Agorafòbia

L'agorafòbia és un trastorn d'ansietat que pot aparèixer associada als atacs de pànic. Com el seu nom indica, és una fòbia que provoca una gran ansietat en estar en llocs o situacions on les persones afectades se senten atrapades, indefenses o avergonyides.

- Causas de tenir agorafòbia

Els científics desconeixen encara les causes que provoquen l'agorafòbia però es creu que va associada a un atac de pànic/trauma que genera por en diverses situacions. Aquestes situacions fan que es manifesti el trastorn de l'agorafòbia.

L'agorafòbia pot manifestar-sé en forma de símptomes físics i conductuals:

- Símptomes físics

- Sensació d'ofec
- Marejos
- Freqüència cardíaca accelerada
- Sudoració
- Hiperventilació
- Nàusees

- Símptomes conductuals

- Evitar situacions associades amb els atacs de pànic
- No poder sortir de casa
- Evitar viatjar lluny de casa
- Necessitar un acompanyant

- Conseqüències

L'agorafòbia pot provocar un baix rendiment del treball laboral o fins i tot la pèrdua de la feina. D'altra banda, provocar que la persona afectada de fer reunions familiars o amb amics i deixar d'assistir a esdeveniments socials.

- Medicació

Per afrontar l'agorafòbia es recomana anar a teràpia cognitiva conductual o altres tècniques de psicoteràpia, com els grups de suport.

També es recomana fer exercicis de respiració, el control de pensaments negatius o exercicis per desafiar la por.

PART PRÀCTICA

L'objectiu d'aquest treball era saber si el personal de l'Hospital d'Igualada ha patit efectes psicològics a causa de la Covid-19, ja que en el moment que vam començar amb aquest treball de recerca no hi havia gaire informació/notícies sobre la salut mental de les persones involucrades. Tot i que actualment ja hi ha algun article científic que parla sobre els efectes psicològics de la pandèmia de Covid-19 en el personal sanitari, segueix no existint cap estudi que analitzi les conseqüències a nivell psicològic del caos viscut durant els pitjors moments de la pandèmia van tenir per al personal de l'Hospital d'Igualada, un dels focus més conflictius de la pandèmia.

Seguidament, a la part pràctica adjuntem els resultats de les 71 enquestes realitzades per conèixer sobre els símptomes que pateixen (les taules estan a annexos). També hi ha una web, dedicada especialment a la gent que pateixen de problemes de salut mental. Per finalitzar, trobarem una entrevista a una auxiliar de clínica de l'Hospital que ha estat afectada greument per la pandèmia de Covid-19. I per completar aquest treball, s'ha realitzat també un breu documental en homenatge a tot el personal sanitari, on hi ha dues entrevistes a sanitaris i una petita explicació sobre el que va passar a Igualada amb la pandèmia.

Per a poder realitzar aquesta part del treball he demanat ajuda a l'APPA (Associació de psicòlogues i psicòlegs de l'Anoia), però no m'he l'han concedit. També he comptat amb l'ajuda d'infermers, auxiliars, doctors, entre d'altres de l'Hospital d'Igualada per fer les enquestes.

La DSM-5 ha estat una eina essencial per aquest treball.

La DSM-5 és un manual de diagnòstic i estadística sobre els trastorns mentals, que utilitzen tots els psicòlegs o els psiquiatres.



IMG 7. Guia de consulta dels criteris diagnòstics del DSM-5.

6. FORMULARI SOBRE ELS EFECTES PSICOLÒGICS DEL PERSONAL SANITARI

L'objectiu d'aquest formulari anònim (<https://forms.gle/WsnVUz2HknR0Rkn8>) era compartir-lo amb el personal sanitari de l'Hospital d'Igualada i així obtenir una estadística sobre els efectes més comuns que han patit. A causa de la pressió laboral viscuda durant la pandèmia de Covid-19 vam voler que aquesta enquesta fos curta perquè el personal sanitari no s'amoïni amb tantes preguntes. A partir d'aquestes 71 enquestes a infermers, metges, auxiliars de l'Hospital d'Igualada, és a dir quasi un 10% dels treballadors, ens ha estat possible poder esbrinar si pateixen ansietat, depressió, estrès, agorafòbia o TOC, els símptomes psicològics més comuns de l'estrès laboral i el caos sanitari viscut.

A les preguntes del formulari hi havia 6 respostes possibles: Mai, molt poc, poc, sovint, molt o prefereixo no dir-ho.

Els símptomes que he utilitzat per a l'enquesta són els següents:

- **Símptomes d'ansietat**
 - Inquietud
 - Falta de concentració
 - Cansament
 - Insomni
 - Malestar
 - Por
 - Nerviosisme
- **Símptomes de depressió**
 - Poc estat d'ànim
 - Ansietat
 - Sentiment de culpabilitat

Seqüeles psicològiques de la COVID-19 al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada

Hola, soc una alumna de 1r de Batxillerat de l'Institut Badia i Margarit, estic fent el treball de recerca sobre les seqüeles psicològiques que ha deixat la COVID-19 al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada, ja que sou els més afectats i ningú hi ha donat gaire visibilitat. M'agradaria que em respongueu aquesta petita enquesta anònima dividida en dues parts, per a poder completar el treball i extreure conclusions. Moltes gràcies!

17albas.torres@institutbadiamargarit.cat (no compartir)
Cènula de compta

Durant aquests anys crítics de la Covid-19 he tingut...

Poc estat d'ànim

☐ Mai
☐ Molt poc
☐ Poc
☐ Sovint
☐ Molt
☐ Prefereixo no dir-ho

Insomni

☐ Mai
☐ Molt poc
☐ Poc
☐ Sovint
☐ Molt
☐ Prefereixo no dir-ho

Formulari

- Poca energia (cansament)
- Falta de concentració
- Insomni
- Por
- Nerviosisme

- **Síntomes d'estrès**

- Preocupació
- Negativisme
- Canvis d'humor
- Depressió
- Falta de concentració
- Cansament

- **Síntomes d'agorafòbia**

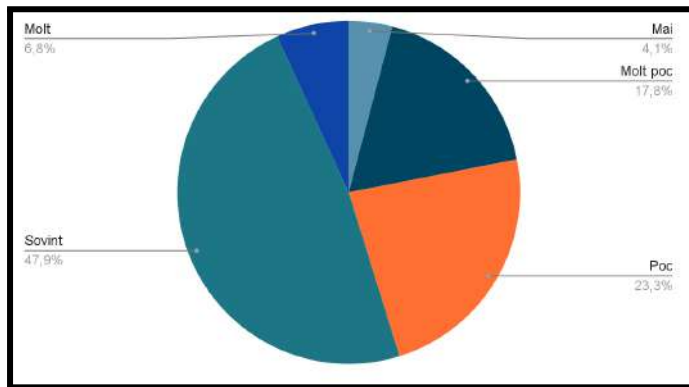
- Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent
- Por a perdre el control
- (Ansietat)
- (Depressió)

- **Síntomes de TOC**

- Obsessió amb la mascareta
- Por a ser infectat per objectes que has tocat
- Obsessió amb la desinfecció
- Por a perdre el control

Seguidament, analitzem els resultats aconseguits amb el qüestionari, posant de manifest aquells símptomes més comuns entre el personal sanitari de l'Hospital d'Igualada.

Poc estat d'ànim:



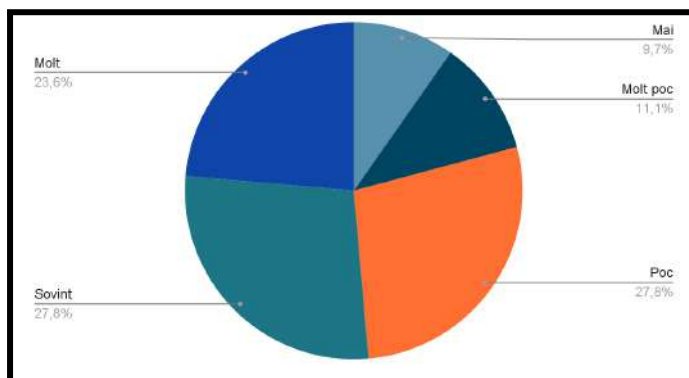
El poc estat d'ànim és un símptoma de la depressió.

Com s'observa al gràfic a la majoria del personal sanitari de l'Hospital d'Igualada els hi ha afectat sovint el poc estat d'ànim, concretament a 35 persones. Encara que hi ha 17 persones que els hi ha afectat poc, que també és una gran part del

gràfic. Seguidament, a 13 persones els hi ha afectat molt poc i a 3 mai.

Finalment, a 5 persones els hi ha afectat molt el poc estat d'ànim. Aquestes 5 persones han desenvolupat 3 depressions greus, 1 moderada-greu i una lleu.

Insomni:



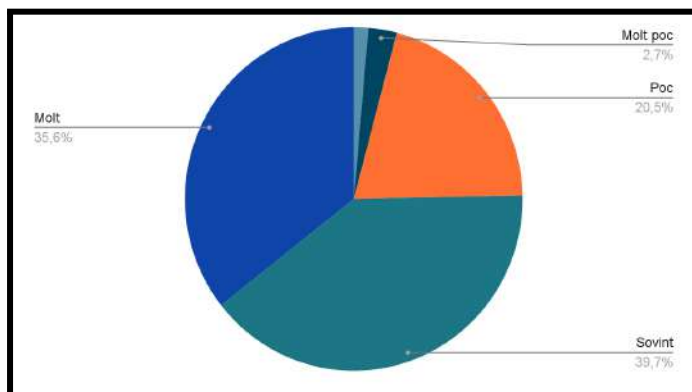
L'insomni és un símptoma de la depressió i l'ansietat.

Com s'observa al gràfic l'insomni ha afectat per igual al sovint i poc al personal sanitari amb 20 persones cada un. Seguit del molt que l'han marcat 3 persones menys. A 8 persones l'insomni els hi afecta molt poc i a 7 no els hi ha afectat mai. El

80% del personal sanitari ha patit insomni al principi de la pandèmia a Espanya.¹⁸

¹⁸Redacción médica." Covid: El 80% de los sanitarios sufrió insomnio al inicio de la pandemia". Web de Europeven, publicat al febrer del 2021.

Poca energia (cansament):



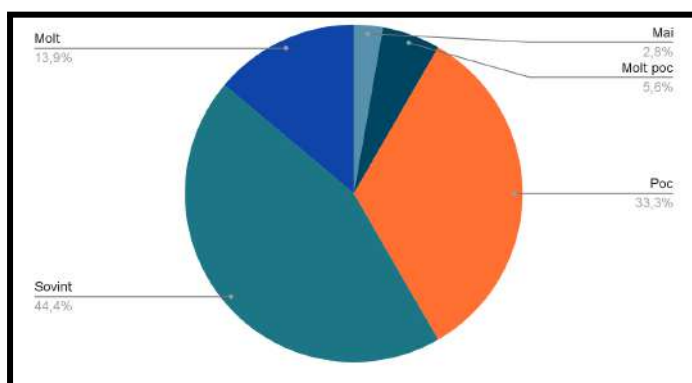
El cansament és un símptoma de la depressió, l'ansietat i l'estrès.

Que en aquest cas ha afectat molt, un 35,6% del personal sanitari de l'Hospital d'Igualada, és a dir 26 persones. Unes 29 persones l'han patit freqüentment. Seguidament, un 20,5% d'ells han patit poc cansament i només 3 persones l'han patit molt

poc o mai.

La majoria de persones que han marcat l'opció estan patint un efecte psicològic com l'estrès, l'ansietat i depressió.

Falta de concentració:



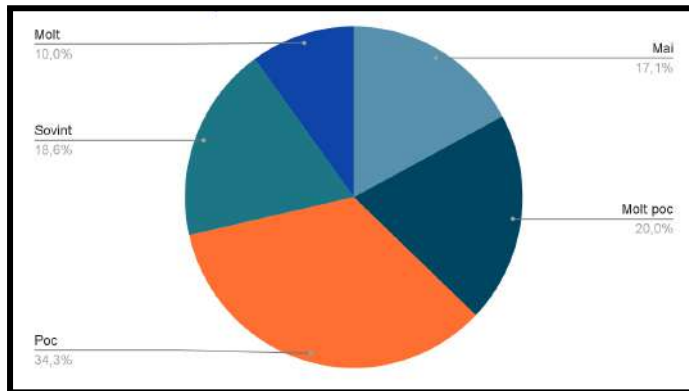
La falta de concentració també és un símptoma de l'estrès, l'ansietat i la depressió.

Que majoritàriament ha afectat sovint a les persones, en concret a 32 persones. Seguidament, unes 24 persones l'han patit poc. I unes 10 persones tenen molta falta de concentració.

Finalment, 2 persones han marcat que mai han patit cansament i 4 l'han desenvolupat molt poc.

La majoria de persones que han marcat molt tenen una depressió i ansietat greu, menys la persona 66 que té aquests efectes psicològics més l'estrès lleus. La persona 24 té tot moderat i la 69 només té la depressió i l'ansietat moderades.

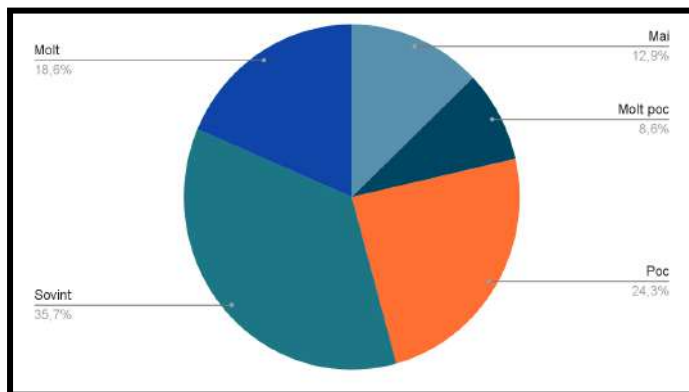
Sentiment de culpabilitat:



persones l'han patit greument.

El sentiment de culpabilitat és un símptoma de la depressió. Que clarament ha afectat poc al personal sanitari de l'Hospital, a 24 persones. També, unes 14 persones l'han dut a terme molt poc i unes 12 no l'han patit mai. Freqüentment, només l'han desenvolupat 13 persones del personal sanitari enquestat i unes 7

Ansietat:

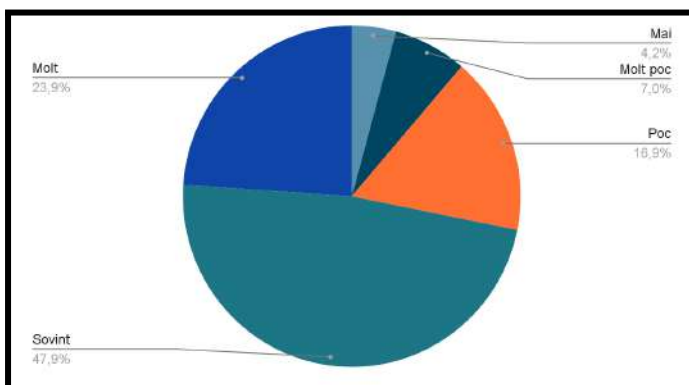


ansietat, però quan ho he comprovat he vist que tenen molts dels símptomes estan classificats amb sovint/molt.

És un gran problema, pel fet que a partir de l'ansietat es poden desenvolupar moltes altres conseqüències.

L'ansietat és un efecte psicològic però també un símptoma de la depressió. Que ha afectat com es veu al gràfic freqüentment a 25 del personal sanitari. Seguit de 17 sanitaris que l'han patit poc. Aquestes dades no són gaire fiables, ja que molts d'ells han marcat que mai o molt poc tenen

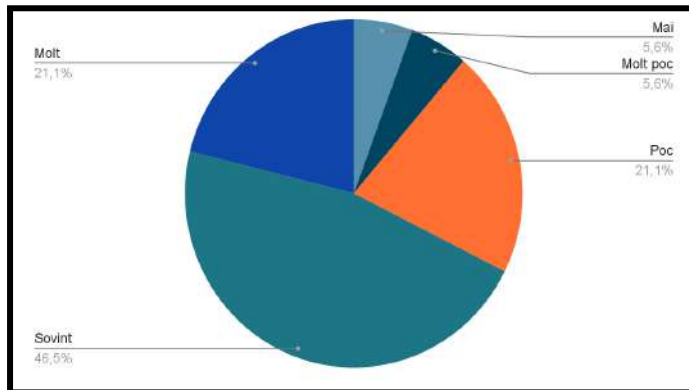
Nerviosisme:



El nerviosisme és un símptoma de l'ansietat i la depressió. Clarament, al gràfic es veu que ha afectat freqüentment (34 persones) del personal sanitari, unes 17 més el nerviosisme els hi ha afectat molt, i a unes 12 poc. A 8 persones del

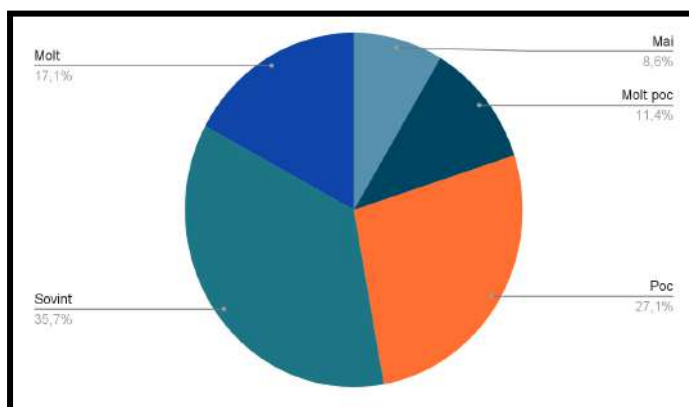
personal sanitari no els hi ha afectat mai o molt poc.

Inquietud:



La inquietud és un símptoma de l'ansietat. Que ha afectat sovint a 33 persones del personal sanitari. Hi ha hagut un empat entre el poc i molt, que ha afectat 15 persones a cada un.

Por:

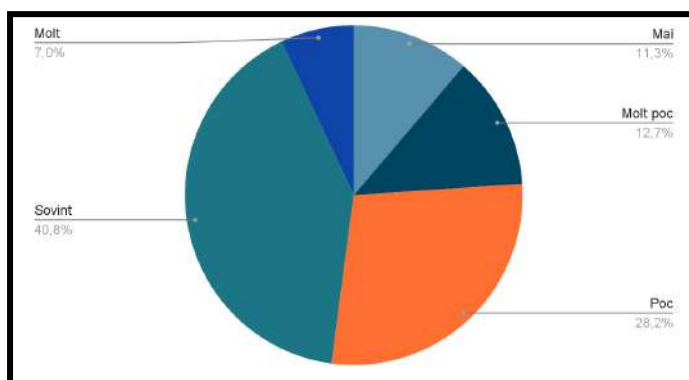


La por és un símptoma de l'ansietat i la depressió. Que ha afectat freqüentment a 25 persones del personal sanitari d'Igualada, però una gran part del gràfic n'ha patit poca (19 persones).

Pel que he vist a les entrevistes la por és un símptoma que ha afectat bastant, pel simple fet que la Covid-19 era un virus nou molt

perillós que ningú coneixia.

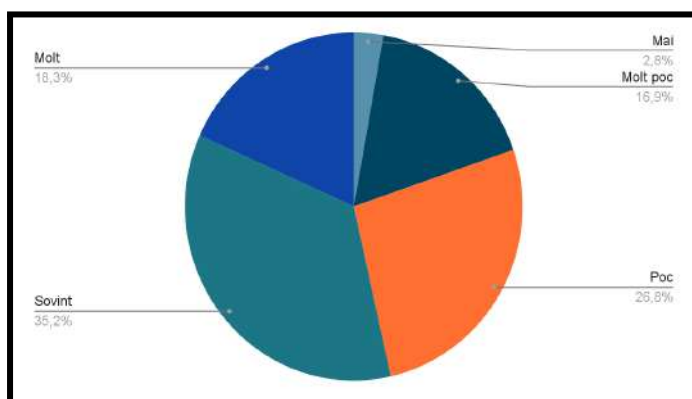
Negativisme:



El negativisme és un símptoma de l'estrès que també ha afectat sovint als treballadors de l'Hospital d'Igualada, concretament a 29 persones. Comparat amb els altres símptomes el negativisme ha afectat molt menys al grau molt, amb només 5 persones que pateixen molt

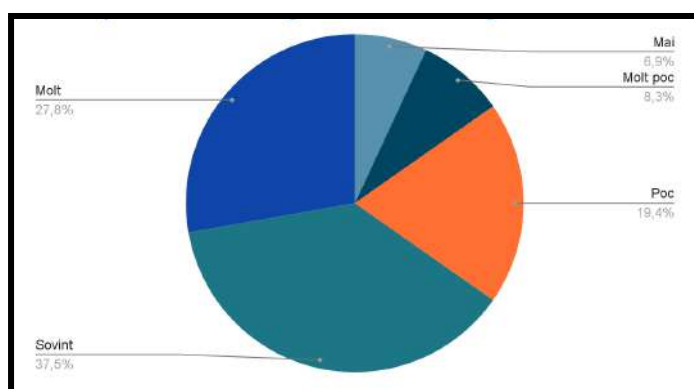
negativisme. I 20 l'han patit poc.

Canvis d'humor:



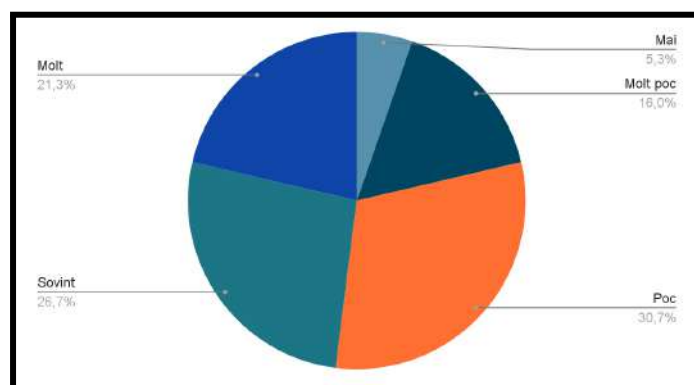
Els canvis d'humor és un símptoma de l'estrès, que ha afectat molt a 13 persones del personal sanitari i 25 persones sovint. I a 14 persones els ha afectat molt poc o mai.

Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent:



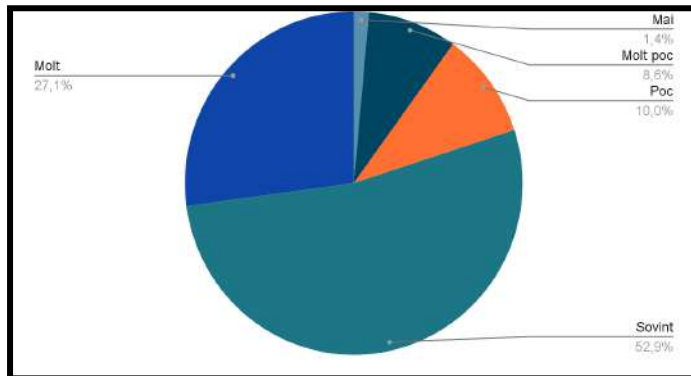
Sorprenentment, l'agorafòbia també és un dels efectes psicològics que ha afectat el personal sanitari. La major part freqüentment pateix d'intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent. Seguit de 20 persones que la pateixen greument.

Obsessió amb la mascareta:



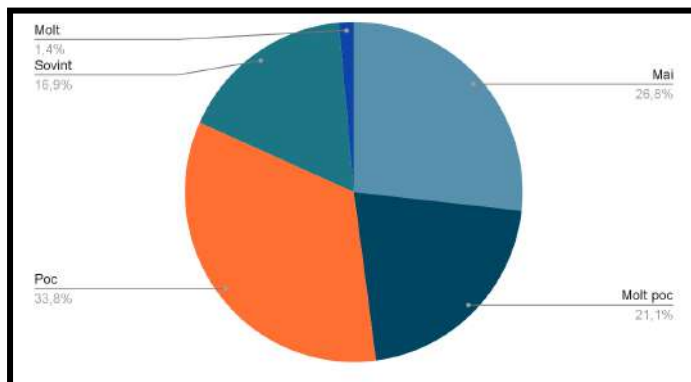
L'obsessió amb la mascareta és un símptoma del TOC. Comparat amb els altres símptomes ha afectat poc al personal sanitari amb 23 persones afectades, seguidament, a 20 del personal sanitari els ha afectat sovint i a 16 persones molt.

Preocupació:



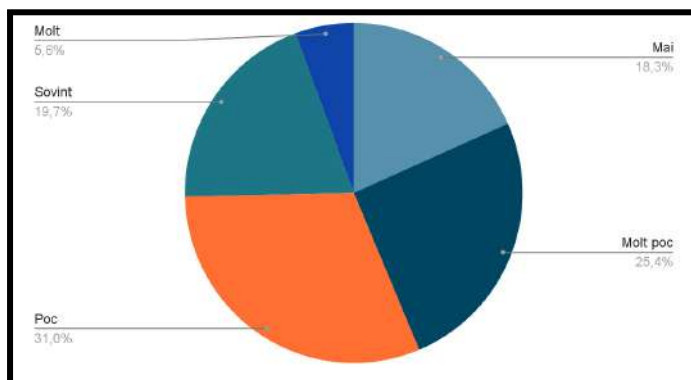
La preocupació és un símptoma de l'estrès. Com es pot observar clarament al gràfic a un 52,9%, és a dir a 37 persones del personal sanitari els hi ha afectat sovint. A 19 els hi ha afectat molt, a 7 poc, a 6 molt poc i a una persona mai.

Depressió:



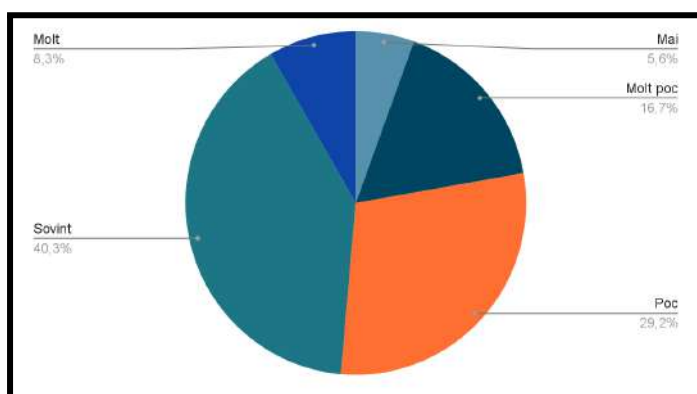
La depressió és un efecte psicològic. Malauradament, hi ha moltes persones que han marcat mai o molt poc, però tenen la majoria de símptomes de la depressió en molt o en sovint, és a dir, quasi tots han desenvolupat una depressió lleu/moderada/moderada-greu o greu.

Por ha ser infectat per objectes que ha tocat:



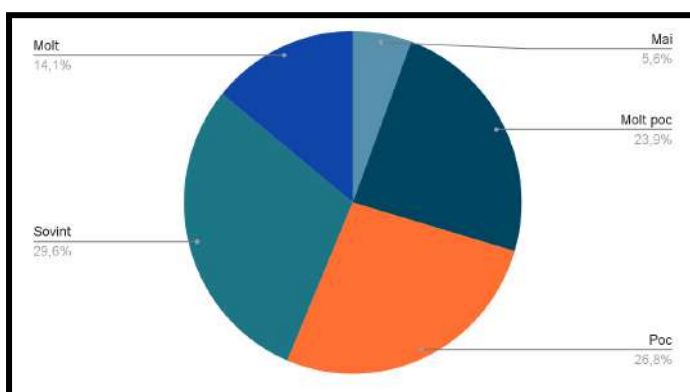
La por ha ser infectat per objectes que ha tocat és un símptoma del TOC. Comparat amb els altres gràfics ha afectat poc i molt poc al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada, en total a 40. Sovint ha afectat 14 persones i mai a unes 13. Només a 4 persones els hi ha afectat molt.

Malestar:



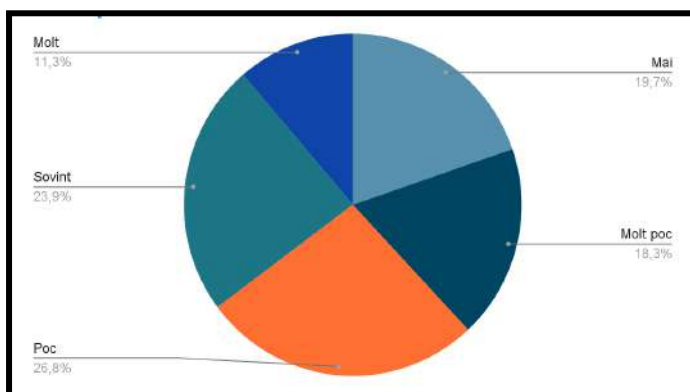
El malestar és un símptoma de l'ansietat, com es veu al gràfic ha afectat sovint a 29 persones, a 21 del personal sanitari els hi ha afectat poc i a 6 persones molt. 16 persones del personal sanitari els hi ha afectat molt poc o mai.

Obsessió amb la desinfecció:



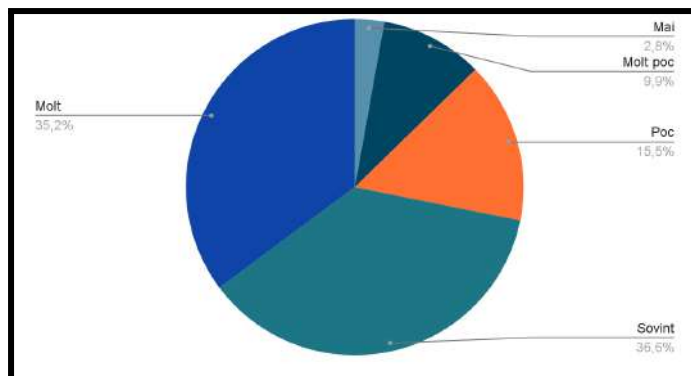
L'obsessió amb la desinfecció és un símptoma del TOC. Sorprenentment, ha afectat sovint a 21 persones, és a dir, un 29,6%. Seguit de 19 persones que els hi ha afectat poc i a 10 molt. Finalment, a unes 17 persones els hi ha afectat molt poc i a 4 mai.

Por a perdre el control:



La por a perdre el control és un símptoma de l'agorafòbia i del TOC. Unes 14 persones no els hi ha afectat mai i a 13 molt poc. A un 26,8%, a 19 persones, els hi ha afectat poc i a 17 sovint. Només a 8 persones del personal sanitari de l'Hospital d'Igualada els hi ha afectat molt.

Estrès:



L'estrès és un efecte psicològic, que ha afectat molt a un 35,2% del personal sanitari (25 persones).

Seguit de 26 persones que els hi ha afectat sovint, molts d'ells han marcat que en tenen, però pateixen de pocs símptomes relacionats amb l'estrès.

Només dues persones no l'han patit mai i 7 molt poc.

Conclusions dels gràfics:

Les conclusions extretes a partir dels gràfics del formulari són devastadores, ja que tots els símptomes o efectes es pateixen sovint o molt, excepte la por a perdre el control i la por a ser infectat per objectes que ha tocat, que són símptomes que els pateixen poc.

D'això es conclou que la hipòtesi que presentava a la introducció a estat encertada, la pandèmia de Covid-19 sí que ha afectat gradualment el personal sanitari de l'Hospital d'Igualada hi ha deixat bastantes seqüeles psicològiques que tardaran a desaparèixer.

6.1 Anàlisi de les principals patologies simptomatologies del personal sanitari de l'Hospital d'Igualada

Cada persona enquestada ha utilitzat una plantilla amb les 5 opcions esmentades abans:

- ☐ Mai
- ☐ Molt poc
- ☐ Poc
- ☐ Sovint
- ☐ Molt



Pissarra creada per mi per a poder identificar els efectes psicològics que han patit.

Per la detecció dels efectes psicològics que han estat patint aquests anys de pandèmia he utilitzat una petita guia creada per mi.

1. Mirar els símptomes
2. Si l'ansietat, depressió, estrès és:
 - Lleu: 2 símptomes.
 - Moderada: 3 símptomes.
 - Moderada-greu: 4 símptomes.
 - Greu: més de 5 símptomes.

I si tenen agorafòbia o TOC depèn dels símptomes marcats.

Amb l'ajuda de la pissarra esmentada abans.

3. Fer una breu explicació sobre l'estat de la persona enquestada. (Les taules es troben als annexos)



Persona 1: La persona 1 té una ansietat moderada-greu, ja que té 4 símptomes d'aquesta: cansament, falta de concentració, inquietud i nerviosisme. En la depressió té 3 símptomes que l'afecten més que altres, són el cansament, la falta de concentració i el nerviosisme. Els que l'afecten poc són el baix estat d'ànim i el sentiment de culpabilitat. Així que la depressió seria moderada, però apropant-s'hi a moderada-greu. Encara que ell/a ha posat que mai ha patit ansietat ni depressió. La persona enquestada ha classificat l'estrès amb poc i sovint, és correcte, ja que té 3 dels símptomes de l'estrès: canvis d'humor, cansament i negativisme. I no té cap símptoma del trastorn obsessiu-compulsiu ni de l'agorafòbia.



Persona 2: La persona 2 encara que hagi posat que té una ansietat lleu perquè té 6 dels símptomes marcats amb sovint o molt: cansament, falta de concentració, inquietud, por, malestar i nerviosisme. I insomni poc. Podria tenir ansietat greu, ja que té més de cinc símptomes. També ha marcat que té poca depressió, però com podem observar pateix de 5 símptomes marcats amb sovint o molt (poc estat d'ànim, cansament, falta de concentració, por i nerviosisme), i 3 classificats amb poc (ansietat, insomni, sentiment de culpabilitat). No té TOC, encara que té algun dels seus símptomes marcats amb poc. I té molta intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent que és un símptoma de l'agorafòbia.



Persona 3: No té gaire estrès, ja que només ha marcat 3 símptomes amb l'opció poc: Canvis d'humor, preocupació i cansament. En canvi, té un TOC moderat pel fet que només té 3 símptomes: Obsessió amb la mascareta, obsessió amb la desinsectació i por a ser infectat per objectes.



Persona 4: La majoria de símptomes que ha marcat estan entre el poc i el molt poc. Pel que fa a l'estrès, és moderat, ja que ha marcat 3 símptomes al sovint i molt: Canvis d'humor, negativisme i falta de concentració. A l'ansietat té bastants més símptomes, però classificats amb poc, l'únic símptoma que té marcat amb molt és l'insomni. I a la depressió igual, els únics símptomes classificats amb molt i sovint són l'insomni i la falta de concentració.



Persona 5: Estic d'acord en el fet que tingui poca ansietat i depressió, ja que en els dos té només insomni i cansament, i altres símptomes marcats amb poc. En canvi, en l'estrès ha posat que en tenia molt poc, i té cansament i preocupació marcats amb sovint, també té canvis d'humor, depressió, negativisme i falta de concentració marcats amb poc. No té TOC ni agorafòbia.



Persona 6: L'enquestat ha marcat que té molt poca depressió, però té 5 dels símptomes d'ella classificats amb sovint: poc estat d'ànim, insomni, ansietat, cansament i nerviosisme, també té 1 símptoma marcat amb molt: por. Pel que fa a l'ansietat, la té moderada-greu, ja que ha marcat 4 símptomes amb sovint: inquietud, cansament, insomni i nerviosisme, i té 1 símptoma classificat amb molt: por. És correcte, perquè marcat que sovint tenia ansietat. Seguidament, ha marcat que tenia molt estrès, en canvi, només té dos símptomes un classificat amb sovint (cansament) i l'altre amb molt (preocupació), es pot dir que té un estrès lleu. No té Toc. I només té un símptoma marcat amb molt a l'agorafòbia, que és la intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent.



IMG 8. Sanitaris donant-se suport durant la pandèmia. (Laboral-social)



Persona 7: És correcte que sovint tingui ansietat i estrès, ja que té bastants símptomes marcats amb sovint i poc. En canvi, ha marcat que mai tenia depressió, però té una depressió moderada, pel fet que 3 símptomes el té marcats amb sovint: ansietat, cansament i nerviosisme, i un marcat amb poc: falta de concentració. No té TOC ni agorafòbia, encara que en els dos només tingui 1 símptoma marcat amb sovint.



Persona 8: Per començar, l'ansietat que té és greu, l'enquestat ja ha marcat que en té molta, ja que té 6 dels seus símptomes marcats amb molt (insomni, falta de concentració, inquietud, por, malestar i nerviosisme) i 1 símptoma marcat amb poc (cansament). La depressió també seria greu, encara que l'enquestat la votada amb sovint, perquè té 6 símptomes marcats amb molt (insomni, falta de concentració, por, ansietat, sentiment de culpabilitat i nerviosisme), i dos símptomes més, un marcat amb sovint (poc estat d'ànim) i l'altre amb poc (cansament). Considero que té un estrès moderat perquè només té tres símptomes marcats amb molt/sovint (falta de concentració, preocupació i canvis d'humor) i també dos més marcats amb poc (cansament i negativisme). No té gaire TOC perquè només té dos símptomes marcats amb sovint/molt (obsessió amb la desinfecció i por a perdre el control) i 1 marcat amb poc (por a ser infectat per objectes que has tocat). No té agorafòbia.



Persona 9: La persona 9 sovint té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent, això és un símptoma de l'agorafòbia. No té estrès ni depressió encara que tingui alguns símptomes marcats amb poc i 1 amb sovint, en un futur si que podria desenvolupar més aquests símptomes i tenir depressió i estrès. Segons la persona enquestada té poca ansietat, això podria ser correcte, ja que té 1 símptoma marcat amb sovint (cansament) i 4 símptomes marcats amb poc (insomni, falta de concentració, inquietud i nerviosisme). No té TOC encara que tingui poca obsessió amb la mascareta.



Persona 10: No té cap efecte psicològic amb molt grau d'afectació, ja que tots els símptomes que ha marcat són poc, molt poc o mai. Excepte de la preocupació, que és un símptoma de l'estrès marcat amb sovint.



Persona 11: La persona 11 té una depressió greu perquè encara que ha marcat que mai té depressió, té 6 símptomes marcats amb molt (cansament, falta de concentració, poc estat d'ànim, por, ansietat i nerviosisme) i dos

marcats amb sovint (sentiment de culpabilitat i insomni). El seu estrès és moderat, ja que només té 3 símptomes (cansament, falta de concentració i preocupació). És correcte que tingui molta ansietat segons ha marcat, pel fet que té 5 símptomes marcats amb molt (cansament, falta de concentració, inquietud, por, nerviosisme) i dos marcats amb sovint (insomni i malestar). El no té gaire TOC, ja que només té dos símptomes (obsessió amb la mascareta i obsessió amb la desinfecció). I finalment, podria desenvolupar agorafòbia en un futur perquè té intranquil·litat d'estar llocs amb gent i l'ansietat també ajuda a desenvolupar més l'agorafòbia).



Persona 12: La persona enquestada té molta intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent, què és un símptoma de l'agorafòbia. No té TOC. L'ansietat i la depressió són lleus, ja que en els dos té 3 símptomes marcats amb sovint, 3 símptomes marcats amb poc i un marcat amb molt (cansament). L'estrès també és lleu pel fet que té molt cansament, sovint té negativisme i preocupació, i poca falta de concentració i canvis d'humor.



Persona 13: La persona 13 no té TOC ni agorafòbia. A l'ansietat només té dos símptomes marcats amb sovint (inquietud i nerviosisme) i un amb poc (insomni). A la depressió també té poc insomni i sovint té nerviosisme i poc estat d'ànim. Freqüentment, té canvis d'humor i preocupació que són símptomes de l'estrès.



Persona 14: La persona 14 encara que hagi ficat que té poca depressió, no és cert, ja que té una depressió moderada-greu perquè té 4 símptomes marcats amb molt (insomni, por, ansietat i nerviosisme) i 3 marcats amb sovint (cansament, falta de concentració i sentiment de culpabilitat). El seu estrès és lleu perquè té molt negativisme i preocupació. La seva ansietat és moderada perquè té 3 símptomes marcats amb molt (insomni, por i nerviosisme). Té agorafòbia i té TOC.



Persona 15: La persona 15 té un estrès lleu/moderat perquè té dos símptomes marcats amb molt (cansament i canvis d'humor) i 4 símptomes marcats amb sovint (falta de concentració, negativisme, preocupació i depressió). La seva ansietat és lleu perquè té molt cansament, i sovint té nerviosisme, inquietud, insomni, malestar i falta de concentració. No té TOC. La seva depressió també és lleu perquè l'únic símptoma que ha marcat amb molt és el cansament, 4 símptomes marcats amb sovint (insomni, falta de concentració, poc estat d'ànim i

nerviosisme). No té agorafòbia encara que a vegades tingui intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent.



Persona 16: La persona entrevistada no té agorafòbia ni TOC. La seva depressió i la seva ansietat són lleus perquè en els dos coincideix que té molt insomni i cansament. Té poc estrès, ja que només té molt cansament, i sovint té falta de concentració i canvis d'humor.



Persona 17: La persona 17 té freqüentment obsessió amb la desinfecció i la mascareta, que són símptomes del TOC. Té poca agorafòbia, perquè sovint té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. No té ansietat, depressió ni estrès perquè els símptomes que ha marcat estan marcats amb mai, molt poc, poc o sovint.



Persona 18: La persona entrevistada té una depressió moderada-greu perquè té 4 símptomes marcats amb molt (cansament, poc estat d'ànim, ansietat i sentiment de culpa) i 4 marcats amb sovint (insomni, falta de concentració, por i nerviosisme). L'estrès és lleu perquè té molt cansament i sovint té falta de concentració, canvis d'humor i preocupació. Té poc TOC i agorafòbia perquè en els dos té molta por a perdre el control. L'ansietat és moderada perquè té molt cansament i malestar, i freqüentment té falta de concentració, insomni, inquietud, por i nerviosisme.



IMG 9. Sanitaris fent pinya en moments durs (Haz fundación).



Persona 19: La persona enquestada té agorafòbia, ja que té molta intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. Té poc TOC perquè té freqüentment obsessió amb la desinfecció i té molta obsessió amb la mascareta. Encara que hagi posat que té molt estrès, només té 3 símptomes marcats amb poc (cansament, canvis d'humor i negativisme) i un amb sovint (preocupació). No té depressió ni ansietat.



Persona 20: La persona 20 pot tenir agorafòbia perquè freqüentment pateix d'intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent i por a perdre el control,

també té molta ansietat. Sovint, també té obsessió amb la desinfecció i la mascareta, i por a perdre el control, aquests són símptomes del TOC. Pel que fa a l'estrès, té molts canvis d'humor, poc negativisme i sovint té cansament, falta de concentració, preocupació i depressió. L'ansietat segons l'entrevistat és molt, això és correcte perquè té dos símptomes marcats amb molt (insomni i el nerviosisme) i 5 marcats amb sovint (cansament, falta de concentració, inquietud, por i malestar). Encara que la persona 20 hagi ficat que la seva depressió és sovint, té 5 símptomes marcats amb sovint (cansament, falta de concentració, poc estat d'ànim, por i sentiment de culpabilitat) i tres símptomes marcats amb molt (insomni, ansietat i nerviosisme).



Persona 21: La persona enquestada té una ansietat moderada-greu, ja que pateix molt cansament, nerviosisme, inquietud i malestar, i poc insomni i falta de concentració, sovint té por. Encara que l'entrevistat posi que té poca depressió, això no és correcte perquè la seva depressió és moderada, pel fet que pateix de molt cansament, ansietat i nerviosisme, sovint pateix de poc estat d'ànim i por. L'estrès que pateix és moderat perquè només té 3 símptomes marcats amb molt (cansament, canvis d'humor i preocupació), 1 símptoma marcat amb sovint (negativisme) i dos més marcats amb poc (depressió i falta de concentració). No té TOC encara que tingui poca por a ser infectat per objectes que ha tocat. I tampoc té agorafòbia encara que sovint tingui intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent.



Persona 22: La persona 22 sovint té por a perdre el control i obsessions amb la mascareta i la desinfecció, que són símptomes del TOC. Té agorafòbia ja que sovint té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent i por a perdre el control. Té poca ansietat, depressió i estrès perquè els símptomes que té estan marcats amb poc o sovint.



Persona 23: La persona 23 té l'estrès, la depressió, l'ansietat, el TOC i l'agorafòbia greus, ja que té tots els símptomes i tots marcats amb sovint, menys l'insomni que pertany a l'ansietat i està marcat amb poc, i el sentiment de culpabilitat i l'insomni que també estan marcats amb poc i pertanyen a la depressió.



Persona 24: La persona entrevistada té TOC, perquè té molta obsessió amb la mascareta i la desinfecció. També té agorafòbia perquè té molta

intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent. L'estrès és moderat perquè té 3 símptomes marcats amb molt que són el cansament, la falta de concentració i la preocupació. També té dos símptomes marcats amb sovint (canvis d'humor i negativisme). L'ansietat i la depressió també són moderats, ja que en els dos coincideix que tenen molt insomni, cansament i falta de concentració.



Persona 25: La persona enquestada ha marcat que té poca ansietat, però la seva ansietat és greu, pel fet que pateix de 5 símptomes marcats amb molt (insomni, cansament, inquietud, por i nerviosisme) i 2 símptomes marcats amb poc (falta de concentració i malestar). També ha marcat que té poca depressió, encara que la seva depressió sigui moderada-greu perquè pateix de 8 símptomes, 4 marcats amb molt (insomni, cansament, por i nerviosisme) i 4 marcats amb poc (falta de concentració, poc estat d'ànim, ansietat i sentiment de culpabilitat). L'estrès és moderat-greu perquè té molt cansament, canvis d'humor, preocupació i negativisme. I poca falta de concentració i depressió. Té agorafòbia perquè pateix molta intranquil·litat d'estar a llocs amb gent. I no té TOC encara que tingui por a infectar-se per objectes que ha tocat, i poca obsessió amb la desinfecció i la mascareta.



Persona 26: La persona 26 té una depressió i una ansietat lleu, ja que només ha marcat dos símptomes amb molt, en el cas de la depressió (cansament i poc estat d'ànim), en l'ansietat (cansament i malestar). Encara que digui que té molt estrès, només ha marcat un símptoma amb molt (canvis d'humor) i altres amb sovint. No té agorafòbia ni TOC.



Persona 27: La persona 27 té agorafòbia, ja que té molta intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent. També té molta obsessió amb la mascareta i sovint té obsessió amb la desinfecció, que són símptomes del TOC. Té molt cansament i molta por, llavors es pot dir que té una ansietat i una depressió lleus, tirant cap a moderada perquè té altres símptomes marcats amb sovint. No té gaire estrès perquè tots els símptomes d'aquesta estan marcats amb sovint.



Persona 28: La persona 28 té una ansietat greu perquè té més de 5 símptomes, 5 marcats amb molt (insomni, cansament, falta de concentració, inquietud i nerviosisme) i 2 símptomes marcats amb sovint (por i malestar). Pel que fa al TOC, només té poca por a ser infectat per objectes que ha tocat i sovint té obsessió amb la mascareta i por a perdre el control. Sovint, també té intranquil·litat

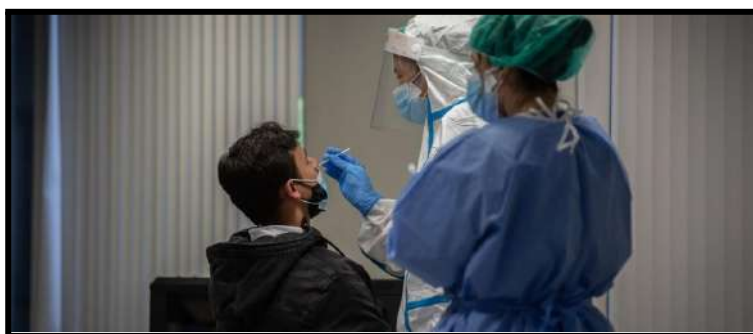
d'estar a llocs amb molta gent i por a perdre el control, que són símptomes de l'agorafòbia. La seva depressió és greu, encara que ell/a hagi ficat que en té poca, ja que té molt insomni, cansament, falta de concentració, ansietat i nerviosisme, també ha marcat amb sovint (poc estat d'ànim, por i sentiment de culpabilitat). L'estrès és moderat perquè té molt cansament i falta de concentració, sovint té canvis d'humor, preocupació i depressió, i poc negativisme.



Persona 29: La persona 29 té l'ansietat, la depressió i l'estrès greus, ja que quasi tots els símptomes que ha marcat són amb l'opció MOLT. Té TOC encara que sovint tingui obsessió amb la desinfecció i por a ser infectat per objectes que ha tocat. I té agorafòbia.



Persona 30: La persona 30 freqüentment té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent, un símptoma de l'agorafòbia. L'estrès és lleu perquè només té dos símptomes marcats amb molt (falta de concentració i preocupació) i dos més marcats amb sovint (negativisme i el cansament). No té TOC perquè té poca obsessió amb la mascareta i la desinfecció. La seva ansietat és lleu/moderada, ja que només té dos símptomes



IMG 10. Sanitària fent una PCR a un nen (La opinió de Málaga)

marcats amb molt (falta de concentració i inquietud) i 3 marcats amb sovint (cansament, malestar i nerviosisme). La seva depressió també és lleu/moderada perquè té dos símptomes marcats amb molt (falta de concentració i sentiment de culpabilitat) i 3 marcats amb sovint (cansament, poc estat d'ànim i nerviosisme).



Persona 31: La persona 31 té TOC, ja que té molta obsessió amb la desinfecció i molta obsessió amb la mascareta, també té agorafòbia perquè té molta intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent i molta por a perdre el control. Té una ansietat, estrès i depressió lleus, perquè els símptomes estan marcats amb sovint poc, excepte la preocupació que està marcat amb molt i és un símptoma de l'estrès.



Persona 32: La persona 32 sovint té obsessió amb la desinfecció i molta obsessió amb la mascareta, que són símptomes del TOC. Té agorafòbia ja que té molta intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent. I sovint té insomni, que és un símptoma de l'ansietat i la depressió, i sovint té preocupació que és un símptoma de l'estrès.



Persona 33: La persona enquestada no pateix de res. Encara que potser sí que té una mica de depressió i estrès, ja que pateix de símptomes d'aquests marcats amb poc, com per exemple: la falta de concentració, la por, els canvis d'humor... Pateix de poc TOC pel fet que sovint tingui por a ser infectat per objectes que ha tocat i poca obsessió amb la desinfecció i la mascareta.



Persona 34: La persona 34 no té TOC ni agorafòbia encara que sovint tingui por a perdre el control. Sovint pateix falta de concentració i, cansament, inquietud i nerviosisme, que són símptomes de l'ansietat. Té poca depressió perquè sovint té falta de concentració i, cansament i nerviosisme. Sovint, també pateix de preocupació i canvis d'humor que són símptomes de l'estrès.



Persona 35: La persona 35 no pateix de res, ja que tots els símptomes que ha marcat són mai, molt poc o poc. Potser sí que té una mica de depressió perquè pateix d'algun dels seus símptomes marcats amb poc com l'insomni, el cansament, la por...



Persona 36: La persona entrevistada té una ansietat lleu/moderada perquè té dos símptomes marcats amb molt (nerviosisme i cansament) i 3 marcats amb sovint (insomni, inquietud, i malestar). L'estrès també és lleu/moderat, ja que té dos símptomes marcats amb molt (cansament i canvis d'humor) i 3 classificats amb sovint (negativisme, preocupació i depressió). La seva depressió és lleu perquè té dos símptomes marcats amb molt (cansament i nerviosisme) i dos marcats amb sovint (insomni i ansietat), els altres estan classificats amb poc. Té molta por a perdre el control que és un símptoma de l'agorafòbia i el TOC.



Persona 37: La persona 37 només pateix molt de la preocupació, que és un símptoma de l'estrès, encara que també pateixi freqüentment de cansament, canvis d'humor, negativisme... Encara que hagi marcat que té molt poca depressió, no és correcte, ja que té molts dels seus símptomes classificats

amb sovint com per exemple: nerviosisme, ansietat, sentiment de culpa, por... En un futur podria tenir més agorafòbia, perquè actualment té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent i por a perdre el control, marcats amb sovint. L'ansietat és lleu perquè tots els símptomes que té estan marcats amb sovint, poc o molt poc. Té poc TOC perquè sovint té obsessió amb la mascareta i poca obsessió amb la desinfecció.



Persona 38: La persona 38 té poca agorafòbia, ja que sovint té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. També té poc TOC pel fet que sovint té obsessió amb la mascareta i la desinfecció. L'ansietat és lleu perquè té 5 símptomes marcats amb sovint (cansament, insomni, falta de concentració, nerviosisme i malestar). Té poc estrès perquè només té dos símptomes marcats amb sovint (preocupació i cansament). La depressió també és lleu perquè sovint té cansament, insomni, falta de concentració, nerviosisme i poc estat d'ànim.



Persona 39: La persona entrevistada té molta preocupació que és un símptoma de l'estrès. Sovint té insomni i nerviosisme que són símptomes de la depressió i l'ansietat. L'únic símptoma que té del TOC és que sovint té obsessió amb la mascareta. No té agorafòbia perquè ha tingut molt poca intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent.



Persona 40: L'ansietat ha estat votada amb sovint, això és correcte, ja que té 4 símptomes marcats amb poc (insomni, falta de concentració, inquietud i por), 2 símptomes classificats amb sovint (cansament i nerviosisme) i 1 marcat amb poc i sovint (malestar). També ha marcat l'estrès amb sovint, igual que l'ansietat és correcte, ja que té 4 dels símptomes marcats amb sovint (canvis d'humor, negativisme, preocupació i cansament) i dos classificats amb poc (depressió i falta de concentració). En canvi, la depressió ha estat votada amb poc, això és incorrecte perquè té 4 símptomes marcats amb sovint i 3 amb poc (insomni, falta de concentració i por). L'ansietat, la depressió i l'estrès són moderats.



Persona 41: La persona 41 té agorafòbia, ja que té molta intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. Té un estrès lleu perquè només té dos símptomes classificats amb molt (falta de concentració i canvis d'humor). La seva depressió i ansietat és moderada perquè tenen 3 símptomes marcats amb molt (insomni, falta de concentració i nerviosisme).



Persona 42: La persona 42 sovint té obsessió amb la mascareta i poca obsessió amb la desinfecció, que són símptomes del TOC. Té poca agorafòbia, ja que sovint té intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent. No té gaire depressió, ansietat i estrès perquè tots els símptomes estan marcats amb sovint, poc, molt poc o mai.



Persona 43: La persona enquestada té poca agorafòbia, pel fet que sovint té intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent. No té TOC perquè té poca obsessió amb la mascareta i la desinfecció. Té poc estrès pel fet que sovint té preocupació, cansament i canvis d'humor. També té poca ansietat perquè freqüentment té cansament, insomni, nerviosisme i inquietud. Sovint té cansament, insomni i nerviosisme que són símptomes de la depressió.



Persona 44: La persona 44 sovint té estrès, això és cert, ja que té molta preocupació i sovint té cansament, falta de concentració, canvis d'humor, negativisme i depressió. Té un TOC moderat, pel fet que pateix de por a perdre el control, por a ser infectat per objectes, obsessió amb la mascareta i la desinfecció. La seva ansietat és greu perquè té molta inquietud, por o nerviosisme, i sovint té insomni, cansament, falta de concentració i malestar. La depressió també és greu perquè pateix sovint d'insomni, cansament, falta de concentració i poc estat d'ànim. També pateix molta por, ansietat i nerviosisme, i té poc sentiment de culpabilitat. Freqüentment, també pateix d'intranquil·litat d'estar a lloc amb molta gent i por a perdre el control, que són símptomes de l'agorafòbia.



Persona 45: La persona entrevistada té agorafòbia, ja que té molta intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. Freqüentment, té obsessió amb la mascareta i la desinfecció que són símptomes del TOC. L'estrès és lleu perquè té molta preocupació i sovint té cansament, canvis d'humor i negativisme. La seva depressió és moderada pel fet que té 3 símptomes marcats amb molt (insomni, ansietat i nerviosisme) i 3 símptomes classificats amb sovint (cansament, por i sentiment de culpa). L'ansietat també és moderada perquè té molt insomni, inquietud i nerviosisme, i sovint té cansament, por i malestar.



IMG 11. Dos sanitaris cansats del dur treball realitzat (El Global).



Persona 46: La persona enquestada té poc TOC, ja que té molta obsessió amb la desinfecció i poca obsessió amb la mascareta. L'estrès, l'ansietat i la depressió són moderats-greus perquè tots els seus símptomes estan classificats amb sovint, excepte els canvis d'humor i el sentiment de culpabilitat. Pel que fa a l'agorafòbia només té sovint intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent i por a perdre el control.



Persona 47: La persona 47 no té TOC ni agorafòbia, ja que els símptomes d'aquests estan classificats amb poc. El seu estrès és lleu perquè té molt cansament i preocupació, i sovint té falta de concentració, canvis d'humor i negativisme. La seva depressió també és lleu perquè té dos símptomes marcats amb molt (cansament i nerviosisme) i 4 símptomes marcats amb sovint (falta de concentració, poc estat d'ànim, por i ansietat). La seva ansietat és moderada perquè té 3 símptomes marcats amb molt (cansament, inquietud i nerviosisme) i 3 símptomes classificats amb sovint (falta de concentració, por i malestar).



Persona 48: La persona 48 pateix de TOC perquè té molta por a perdre el control i obsessió amb la desinfecció i la mascareta, sovint també té por a ser infectat per objectes que ha tocat. Encara que l'enquestat hagi marcat que té poca depressió, té 6 símptomes marcats amb sovint (cansament, falta de concentració, poc estat d'ànim, por, ansietat i nerviosisme), un marcat amb molt (insomni) i un marcat amb poc (sentiment de culpabilitat). Segons ell/a té molt estrès, això és correcte, ja que pateix de molts canvis d'humor i sovint té cansament, falta de concentració, preocupació i negativisme. Té agorafòbia perquè ha marcat que té molta intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent. Finalment, sovint té símptomes de l'ansietat com el cansament, la falta de concentració, la inquietud, por, malestar i nerviosisme, i té molt insomni.



Persona 49: La persona 49 té TOC, pel fet que té molta obsessió amb la desinfecció i por a ser infectat per objectes que ha tocat, també té poca obsessió amb la mascareta i por a perdre el control. Freqüentment, té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. No té gaire estrès, ansietat ni depressió perquè en els tres no hi ha cap símptoma marcat amb molt, només hi ha símptomes marcats amb sovint com per exemple: cansament, inquietud, nerviosisme, preocupació...



Persona 50: La persona enquestada té una depressió, una ansietat i un estrès lleu/moderats, ja que tots els símptomes que ha marcat estan classificats amb sovint excepte l'insomni, el negativisme i el sentiment de culpabilitat. Té TOC perquè sovint té obsessió amb la mascareta i la desinfecció. I freqüentment té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent que és un símptoma de l'agorafòbia.



Persona 51: La persona 51 només pateix freqüentment de preocupació que és un símptoma de l'estrès. Però no pateix cap altre efecte psicològic perquè els altres símptomes estan classificats amb mai, molt poc o poc.



IMG 12. Felicitat dels sanitaris en moments durs (elDía Córdoba)



Persona 52: La persona 52 pateix de molt estrès, ja que sovint té falta de concentració, canvis d'humor negativisme i preocupació, i molt cansament. També té una ansietat moderada cap a moderada-greu perquè pateix de 3 símptomes marcats amb molt (cansament, inquietud i nerviosisme), sovint pateix de por i falta de concentració, i té poc malestar. Encara que l'enquestat hagi dit que té poca depressió, no és correcte perquè freqüentment pateix de falta de concentració, poc estat d'ànim i por, i molt cansament i nerviosisme, també té una mica de sentiment de culpabilitat. Té agorafòbia perquè pateix de molta intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent i sovint té por a perdre el control. També té poc TOC perquè pateix de poca obsessió amb la desinfecció i la mascareta i de por a ser infectat per objectes que ha tocat, sovint té por a perdre el control.



Persona 53: La persona 53 té agorafòbia, ja que sovint té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent i por a perdre el control. La seva ansietat i depressió és lleu, pel fet que només té molt cansament i por, i altres símptomes marcats amb poc o sovint. Té poc estrès perquè només té molt cansament i sovint té falta de concentració i preocupació. Freqüentment, obsessió amb la

desinfecció i por a perdre el control, i poca obsessió amb la mascareta, que són símptomes del TOC.



Persona 54: L'entrevistat no pateix cap efecte psicològic greu, ja que tot el que ha marcat és amb l'opció poc.



Persona 55: La persona 55 té agorafòbia, ja que té molta intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. Té molta obsessió amb la mascareta i molt poca amb la desinfecció, que són símptomes del TOC. Té poc estrès perquè sovint té cansament i preocupació. No té ansietat ni depressió perquè els símptomes estan marcats amb mai, molt poc o poc, excepte la falta de concentració que està marcat amb sovint.



Persona 56: La persona 56 només té un estrès lleu perquè té dos símptomes marcats amb sovint: la falta de concentració i la preocupació. Però no té res més encara que tingui símptomes classificats amb poc.



Persona 57: La persona entrevistada no té TOC ni agorafòbia perquè els símptomes que ha marcat estan marcats amb poc o molt poc. L'ansietat és lleu perquè només té molt cansament, i sovint té insomni, inquietud, malestar i nerviosisme. La depressió també és lleu perquè té 1 símptoma marcat amb molt (cansament) i 4 símptomes marcats amb sovint (insomni, poc estat d'ànim, ansietat i nerviosisme). Té poc interès perquè només té molt cansament i freqüentment té preocupació, encara que ell/a hagi marcat que té molt estrès.



Persona 58: La depressió és moderada- greu, ja que té 4 símptomes marcats amb molt o sovint: insomni, cansament, falta de concentració i sentiment de culpabilitat. I 3 símptomes més marcats amb poc: nerviosisme, poc estat d'ànim i por. L'estrès el considero moderat perquè també ha marcat 3 símptomes amb molt o sovint: canvis d'humor, falta de concentració i cansament. Ella o ell ja ha marcat que tenia estrès. L'ansietat és lleu, ja que només té insomni i cansament, encara que ha marcat més símptomes amb poc i també ha dit que tenia poca ansietat. No té ni agorafòbia ni TOC, encara que tingui alguns dels seus símptomes marcats amb poc o un classificat amb sovint.



Persona 59: La persona enquestada té poc estrès, ansietat i depressió, ja que tots els símptomes que ha marcat estan classificats amb sovint excepte el sentiment de culpabilitat (depressió) i la por, que estan marcats amb poc. No té TOC ni agorafòbia.



Persona 60: La persona 60 no té cap efecte psicològic encara que tingui símptomes marcats amb poc.



Persona 61: La persona 61 té una depressió lleu perquè en els tres té dos símptomes marcats amb molt, en la depressió i l'ansietat són el cansament i nerviosisme, i en l'estrès el cansament i els canvis d'humor. I els altres símptomes estan marcats amb sovint o poc. Sovint té intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent, que és un símptoma de l'agorafòbia. Té TOC perquè pateix de molta obsessió amb la mascareta i sovint obsessió amb la desinfecció.



Persona 62: La persona 62 té una depressió, una ansietat i un estrès lleu, ja que en els tres només té el cansament que està marcat amb molt i altres símptomes marcats amb sovint o poc. Sovint té intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent que és un símptoma de l'agorafòbia.



Persona 63: La persona 63 té molt TOC perquè té molta obsessió amb la mascareta i la desinfecció, por a perdre el control i por a ser infectat per objectes que ha tocat. Té agorafòbia ja que té molta intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent. La seva depressió és moderada perquè té 3 símptomes marcats amb molt (insomni, por i nerviosisme), 3 símptomes classificats amb sovint (ansietat, sentiment de culpabilitat i falta de concentració) i 2 més marcats amb poc (cansament i poc estat d'ànim). També té una ansietat moderada perquè té molt insomni, por i nerviosisme, té tres símptomes classificats amb sovint (falta de concentració, inquietud i



IMG 13. Sanitaris amb molt cansament (Enfermeria21).

malestar) i poc cansament . Finalment, el seu estrès és lleu perquè té molta preocupació, sovint té falta de concentració, canvis d'humor i negativisme, i poc cansament.



Persona 64: La persona 64 té una ansietat lleu perquè té dos símptomes marcats amb molt (cansament i el nerviosisme) i 4 símptomes marcats amb sovint (insomni, inquietud, por i malestar). L'estrès és moderat perquè té molt cansament, canvis d'humor i preocupació. Té agorafòbia ja que té molta intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent. Té obsessió amb la mascareta i la desinfecció, i por a ser infectat per objectes que ha tocat, això vol dir que té TOC. Té una depressió moderada tirant cap a moderada-greu perquè només té 3 símptomes marcats amb molt (cansament, ansietat i nerviosisme) i 3 marcats amb sovint (insomni, poc estat d'ànim i por).



Persona 65: La persona 65 té una ansietat lleu, ja que només té dos símptomes marcats amb molt (cansament i inquietud). Té molt poca depressió i estrès perquè només l'afecta greument el cansament. No té TOC. I la intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent l'afecta sovint.



Persona 66: La persona 66 té una ansietat lleu perquè té molta falta de concentració i malestar, sovint té insomni, por i nerviosisme, i poc cansament i inquietud. La depressió és igual que l'ansietat, lleu, perquè ha marcat dos símptomes amb molt (falta de concentració i sentiment de culpabilitat), 3 símptomes amb sovint (insomni, por i nerviosisme) i dos amb poc (cansament i poc estat d'ànim). L'estrès és lleu perquè només té dos símptomes marcats amb molt (falta de concentració i negativisme) i poc cansament. Sovint té intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent que és un símptoma de l'agorafòbia.



Persona 67: La persona enquestada no té ni TOC ni agorafòbia. El seu estrès és moderat, ja que té molt cansament, negativisme i preocupació. Té poca depressió perquè té molt cansament i sovint té poc estat d'ànim i por. La seva ansietat és lleu perquè té molt cansament i inquietud, sovint té por i malestar, i té poc insomni.



Persona 68: La persona 68 té una depressió greu, ja que té 6 símptomes classificats amb molt i 1 marcat amb sovint. L'ansietat també és greu perquè té 5 símptomes marcats amb molt i un classificat amb sovint. Té una mica

d'agorafòbia perquè sovint té intranquil·litat d'estar a llocs amb molta gent i por a perdre el control. Sovint té por a perdre el control i obsessió amb la mascareta i desinfecció, que són símptomes del TOC. L'estrès és moderat-greu perquè té molt cansament, falta de concentració, canvis d'humor i depressió, sovint té negativisme.



Persona 69: La persona entrevistada té TOC perquè té molta obsessió amb la mascareta i la desinfecció. El seu estrès és lleu perquè només té dos símptomes marcats amb molt (cansament i falta de concentració). Té molta Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent, que és un símptoma de l'agorafòbia. La seva ansietat és moderada perquè només té tres símptomes greus que són l'insomni, el cansament i la falta de concentració. La depressió és moderada-greu, ja que té 4 símptomes marcats amb molt (insomni, cansament, falta de concentració i sentiment de culpabilitat).



Persona 70: La persona 70 té poc estrès i agorafòbia. La seva depressió és moderada perquè té 3 símptomes marcats amb molt (insomni, ansietat i sentiment de culpabilitat) i 2 símptomes marcats amb sovint (cansament i la falta de concentració). Té molta obsessió amb la mascareta, que és un símptoma del TOC. Finalment, la seva ansietat és lleu, ja que només té molt insomni, i sovint té cansament, falta de concentració i inquietud.



Persona 71: La persona enquestada no té TOC encara que tingui poca obsessió amb la mascareta i la desinfecció i sovint tingui por a ser infectat per objectes. Sovint també té intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent que és un símptoma de l'agorafòbia. L'ansietat és lleu cap a moderada, perquè té molt cansament i inquietud, sovint té por i falta de concentració, i poc malestar i nerviosisme. La depressió també és lleu perquè té molt cansament, i sovint té poc estat d'ànim, por i falta de concentració. Finalment, l'estrès també és lleu perquè té un símptoma marcat amb molt (cansament) i dos símptomes marcats amb sovint (falta de concentració i negativisme).

Conclusions de les enquestes en general:

En conclusió, el personal sanitari de l'Hospital d'Igualada ha patit moltes seqüeles psicològiques, majoritàriament han patit ansietat, depressió i estrès. M'ha sorprès que també hagués afectat l'agorafòbia i el TOC a una gran part dels treballadors de l'Hospital d'Igualada.

La hipòtesi que proposava al principi ha estat confirmada, [el personal sanitari sí ha patit seqüeles psicològiques](#). I les podem comprovar amb aquests gràfics suggerits a l'apartat anterior.

Aquestes xifres devastadores haurien de baixar en picat, ja que la salut mental de tots els treballadors enquestats depèn d'aquests símptomes.

Imatge extreta de la pàgina web *VECTEEZY*.



6.2. El personal sanitari i els seus efectes psicològics.

Seguidament, hi ha els resultats generals de les enquestes.

	Lleu	Moderada	Moderada-greu	Greu
Ansietat	18	11	4	8
Depressió	19	9	6	7
Estrès	21	10	3	2

Pateixen...

Lleu: 2 símptomes

Moderada: 3 símptomes

Moderada- greu: 4 símptomes

Greu: + 5 símptomes

Agorafòbia:

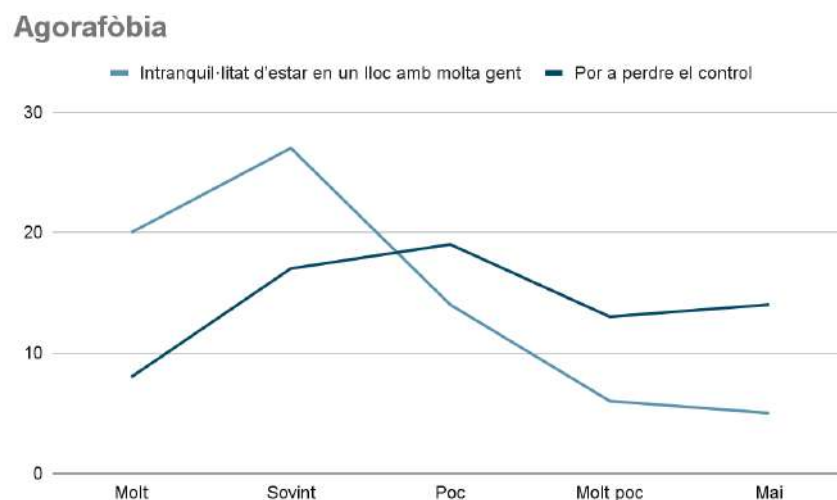


Fig 5. Els símptomes de l'agorafòbia.

Sorprenentment, l'agorafòbia també és un dels efectes psicològics que ha afectat el personal sanitari. Com es pot observar al gràfic el personal sanitari ha patit més intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent que por a perdre el control. Al primer símptoma (intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent) ha afectat sovint, en canvi, por a perdre el control ha afectat poc.

TOC:

	Molt	Sovint	Poc	Molt poc	Mai
Obsessió amb la mascareta	16	20	23	12	4
Obsessió amb la desinfecció	10	21	19	7	4
Por a perdre el control	8	17	19	13	14
Por a ser infectat per objectes que ha tocat	4	14	22	18	13

En aquesta taula veiem com les obsessions han afectat molt més que les pors al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada.

7. LA COVID PERSISTENT EN PRIMERA PERSONA

A continuació, adjuntem una entrevista a una auxiliar de clínica, que ens va demanar mantenir el seu anonimat, de l'Hospital d'Igualada. A part d'haver patit la Covid persistent també va viure tot l'enrrenou que hi va haver a l'Hospital l'any 2020, amb l'esclat de la pandèmia.

NOM (opcional): Anònim

OFICI: auxiliar de clínica

TEMPS TREBALLANT EN L'OFICI: 32 anys

Com va començar tot?

Tot va començar a finals de febrer/principis de març quan veiem la Covid-19 des de molt lluny i pensàvem que no arribaria al nostre centre. Al cap d'uns dies vam fer una reunió a la feina, on ens van informar sobre aquest gran problema i van dir que potser arribaria a Igualada. Durant la següent setmana van aparèixer molts pacients amb símptomes de la Covid-19 i efectivament van acabar confirmant-sé com a positius. Aquella mateixa setmana van confinar a Igualada.

Com es va adonar que tenia Covid-19 i com es va adonar de la Covid persistent?

Jo vaig començar a trobar malament entre el 3 i 4 de març de 2020, però en aquell moment jo no sabia que tenia la Covid-19.

Vaig seguir anant a treballar, però quan vaig veure que continuava trobant-me malament vaig decidir agafar la baixa. Seguidament, vaig anar al metge de capçalera, ja que estava neguitosa per saber el que em passava, i el dia 9 de març em va dir que es tractava de la Covid-19. Em vaig tornar a incorporar al cap d'un temps, però com continuava trobant-me malament vaig agafar un altre cop la baixa. A l'abril vaig incorporar-me a la feina perquè feia uns dies em vaig fer la prova i vaig donar negatiu. Em vaig fer una altra prova i vaig donar positiu, aquest positiu va durar uns quatre mesos, al setembre em van ingressar i arran dels

síntomes, em van fer una electromiografia als peus i a les mans, i l'Hospital de Bellvitge em van dir que patia de Covid persistent i de polineuropatia sensitiva.

Quan temps porta amb Covid persistent?

Ja fa dos anys que pateixo de la Covid persistent i de mica en mica va millorant, però els símptomes em quedaran igual i la pèrdua de la sensibilitat a les mans i peus m'ha quedat crònica.

Sobre la Covid persistent t'han donat algun diagnòstic o no diuen res?

M'han dit que tinc la Covid persistent i m'han donat medicació per la pressió del cap. També m'operaran, ja que se m'estan deformant els peus.

Per culpa de la pandèmia creus que has empitjorat?

Sí.

Síntomes que tens físics i psicològics? Que tens encara?

Físicament, em sento un formigueig constant als peus i a les mans, també una pressió molt forta al cap i sensibilitat als costats del cap. He tingut febrícula durant dos anys, però fa tres mesos que quasi no en tinc.

Arran del formigueig a les mans i els peus, i un viatge a l'Estartit em vaig adonar que vaig perdre totalment la sensibilitat als peus, ja que caminant descalça sobre les roques no notava res. Finalment, els metges em van dir que es tracta de la malaltia de Xarcot.

Els símptomes psicològics que més tinc són el cansament i la pèrdua de memòria.

Donen importància als efectes psicològics i al tracte de la salut mental?

Donen importància ha anar al psicòleg i cuidar la salut mental, encara que jo no hi vagi, molts companys/es del meu entorn fan servir el tractament psicològic.

Actualment, la situació a l'Hospital com està?

Actualment, a l'Hospital hi ha Covid, però la situació ha anat millorant de mica en mica. La Covid ja no és tan violenta, però continua present.

Psicològicament com t'ha afectat de l'1 al 10?

Psicològicament, m'ha afectat entre un 8 i un 9. Però he après que la meua vida ha canviat i m'he adaptat a viure amb la malaltia. Abans m'agradava molt fer esport i ara no en puc fer.

Podries descriure aquests anys tan durs en una paraula?

La paraula que la descriu més és POR, molta por. Encara que també sento molta ràbia i impotència.

Conclusió de l'entrevista.

En conclusió, l'entrevista ha estat molt dura, pel fet que el tema principal i la situació viscuda per l'entrevistada van ser molt durs. La persona entrevistada descriu aquests anys tan complicats una paraula: la POR, una paraula que tothom en algun moment o altre també l'ha patit. Ella no vol que se la mencioni pel fet que ho ha passat molt malament durant aquests anys. Va agafar la Covid-19 a principis de març del 2020 i arran d'allà va començar a trobar-sé malament i seguidament la van diagnosticar Covid persistent.

La Covid-19 continua sent-hi, però a poc a poc va millorant. I a l'Hospital d'Igualada no té tant caos viscut al març del 2020.

El principal tractament per afrontar els problemes psicològics és acceptar que es pateix d'alguna seqüela psicològica. La persona entrevistada ha patit greument (un 8/9 sobre 10) de problemes psicològics, però ha après a conviure i adaptar-sé amb la seva nova vida. Els símptomes que més ha desenvolupat són el cansament i la perduda de memòria.

Físicament, pateix la malaltia de Xarcot, una malaltia que afecta els nervis perifèrics i a la medul·la espinal i que pot causar deformitats als peus, pèrdues d'equilibri... Els seus símptomes físics són: formigueig a les mans i els peus, pressions fortes i molta sensibilitat al

cap. També va patir febrícula durant dos anys. Actualment, es pren medicaments per la pressió al cap i té pendent una operació pels peus, ja que sé li estan deformant per culpa de la malaltia de Xarcot.

L'objectiu de l'entrevista era saber si els governs/superiors donen importància a la salut mental dels sanitaris. La persona entrevistada ens va corroborar que sí i que l'hospital ofereix ajuda per anar al psicòleg i a cuidar la salut mental.

Un consell d'aquesta entrevista és que has d'aprendre a viure amb les dificultats que ens posa la vida, encara que siguin molt dures. Com la persona entrevistada que ha après a viure amb la Covid persistent i ha refet la seva vida, encara que tingui moltes complicacions com la malaltia de Xarcot, el cansament i les pèrdues de memòria.

8. CREACIÓ D'UNA PÀGINA WEB

L'objectiu de la creació d'una pàgina web és que el personal sanitari afectat d'alguna seqüela psicològica pugui donar una ullada dins la web i poder fer front als seus problemes amb la petita guia per afrontar als problemes que hi ha dins la pàgina.

La pàgina web consta de 6 apartats.

El primer apartat (la pàgina principal), dona una petita explicació sobre la psicologia, els tipus que hi ha i la seva història.

El segon apartat és sobre la salut mental, on s'explica què és la salut mental i que cal fer per tenir-ne una de bona. Dins aquest apartat hi ha detallat que és l'ansietat, l'estrès, l'agorafòbia, la depressió i el TOC. A cada punt hi ha explicades les causes, les conseqüències i els símptomes.



Codi QR: Pàgina Web

Seguidament, en el tercer apartat hi ha la guia titulada "Com afrontar els problemes de salut mental" , dins aquest punt hi ha una explicació i teràpies per a poder superar aquestes seqüeles psicològiques.

També hi ha un apartat que explica la pandèmia de Covid-19 a la Conca d'Òdena i els gràfics extrets de l'enquesta.

En l'últim apartat hi ha explicat qui soc i l'objectiu del meu treball de recerca.

La pàgina web la podeu trobar escanejant aquest codi QR o en aquest enllaç:

<https://sites.google.com/insbadiamargarit.cat/lasalutmentalilapsicologia/psicologia>

9. DOCUMENTAL

El documental és un homenatge per al personal sanitari que s'ha esforçat molt per aturar la Covid-19.

Durant el vídeo hi ha una explicació i mentre es veuen escenes de l'Hospital d'Igualada, el Passeig Verdaguer, de Cal Font, entre d'altres. Mostrant la vida actualment i vídeos intentant imitar el març del 2020 sense gent als carrers.

També hi ha una entrevista a dues treballadores de l'Hospital d'Igualada explicant la situació de Covid-19 a la ciutat i a l'Hospital d'Igualada el març del 2020, seguidament, la situació actual de l'Hospital, i com estan aquestes treballadores psicològicament.

L'aplicació que he utilitzat per a poder dur a terme aquest documental, ha estat InShot. En tot el documental he utilitzat vídeos propis i la cançó titulada Remeber.

El documental d'homenatge per al personal sanitari de l'Hospital d'Igualada es pot trobar escanejant aquest QR o en aquest enllaç:
[https://youtu.be/3t9zzAo0 -U](https://youtu.be/3t9zzAo0-U)



10. CONCLUSIONS

La hipòtesi inicial d'aquest treball de recerca era: "[És possible que el personal sanitari hagi tingut seqüeles psicològiques de la Covid-19?](#)".

Després d'haver fet un exhaustiu treball de cerca en bibliografia, premsa i d'haver pogut parlar amb personal sanitari de l'Hospital d'Igualada, que van viure en primera persona tota la pandèmia de Covid-19, es pot dir que la hipòtesi que proposava ha estat confirmada, el personal sanitari de l'Hospital d'Igualada si ha patit efectes psicològics a causa del caos viscut a l'hospital per la manca de material i el gran augment de positius de Covid-19.

També hem pogut confirmar que alguns en van patir o en segueixen patint més o menys, però tot el personal sanitari d'aquest hospital ha tingut algun o altre símptoma relacionat amb l'estrès, l'ansietat, la depressió, el TOC o l'agorafòbia com a resultat de la seva feina realitzada a l'hospital durant la pandèmia de Covid-19.

Aquest treball ha estat realitzat seguint els objectius esmentats a la introducció i els hem pogut complir. S'ha presentat la situació generada a Igualada el 2020 per un brot de Covid-19 a l'Hospital universitari d'Igualada, s'ha recollit tres testimonis que van viure la situació en primera persona, s'ha aprofundit en els efectes psicològics del personal sanitari, s'ha presentat estadístiques dels símptomes, s'ha fet una pàgina web per a poder afrontar aquests efectes psicològics i hem creat un documental en homenatge.

La Covid-19 és una malaltia respiratòria causada pel virus SARS-CoV-2 que va tenir molta incidència a nivell mundial. Aquest virus es transmet per partícules que es deixen anar pel nas i la boca suspesos a l'aire i cada dia van apareixent noves variants perquè es va modificar genèticament, gràcies a les vacunes i a les mesures contra la Covid-19 ja no afecta tant a les persones. La Covid-19 també coneguda com a coronavirus, ja existia des del 2012, però amb un tipus de virus anomenat MERS-CoV. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de l'Organització Mundial de la Salut va declarar que la Covid-19 era una pandèmia l'11 de març de 2020. La Covid-19 actualment continua afectant, però no amb tanta virulència. A la Conca d'Òdena i continuen havent-hi casos però no un gran augment.

La Covid-19 va aparèixer a Espanya el 31 de gener de 2020, arran d'aquell dia van anar apareixent casos d'aquesta malaltia respiratòria, i el dia 14 de març de 2020 es va declarar

l'estat d'alarma i el confinament de tota la població. A Catalunya la situació va ser similar, va ser el 25 de febrer de 2020 quan va aparèixer el primer cas de Covid-19, el 14 de març de 2020 també van confinar a tots els habitants de Catalunya. A la Conca d'Òdena la situació va ser diferent, va ser el dia 12 de març de 2020 quan la Generalitat de Catalunya va considerar el confinament de la població de la Conca, ja que era el municipi més afectat de Catalunya, va ser Igualada.

S'ha parlat molt de com va afectar a la població de la Conca d'Òdena la pandèmia de Covid-19 però molt poc de les seqüeles psicològiques que els han quedat als professionals sanitaris que van lluitar a primera línia per poder salvar el màxim de vides possible. En aquest treball hem pogut veure com molts d'ells han patit molts dels efectes psicològics de l'estrès laboral.

La salut mental de la major part dels sanitaris de l'Hospital d'Igualada va quedar resentida després de la pandèmia. El formulari enviat al personal sanitari d'aquest centre ens ha permès poder saber quines són les seqüeles psicològiques que han patit. De l'estudi de les respostes, es conclou que molts d'ells pateixen estrès laboral (estrès que es viu en una situació de tensió, ansietat i pressió a la feina), ja que la situació viscuda amb la pandèmia de Covid-19 va ser una gran pressió pel personal sanitari. Alguns també pateixen d'ansietat i de depressió. Altres han desenvolupat agorafòbia, amb molta intranquil·litat d'estar en llocs amb molta gent, i trastorn obsessiu-compulsiu (TOC), obsessió amb la mascareta o la desinfecció. Molts d'ells també tenen por a perdre el control que és un símptoma de l'agorafòbia i el TOC.

Poder entrevistar personalment a alguns d'aquests professionals ens ha ajudat a ser més conscients de les dificultats per les que van haver de passar aquests professionals i de l'esforç que van fer per poder atendre el màxim de pacients possible.

Les seqüeles que els han quedat a alguns van més enllà de les purament psicològiques, com el cas de la professional que pateix de Covid Persistent i que ha desenvolupat la malaltia de Xarcot, que l'afecta físicament amb pressions constants al cap, deformació i pèrdua de sensibilitat als peus.

La importància que, a mesura que avançàvem el treball, veiem que tenien les conseqüències psicològiques que havia causat la pandèmia en els sanitaris de l'Hospital d'Igualada, ens va animar a crear una pàgina web que podrà servir a tot el personal sanitari,

no només al d'aquest hospital, a trobar eines per fer front a les seqüeles psicològiques que els ha deixat la Covid-19. A la web hi ha diferents apartats on s'explica què és la psicologia i la seva història, què és la salut mental, l'ansietat, la depressió, l'estrès, el TOC i l'agorafòbia, principals patologies que hem detectat que pateixen aquests professionals.

Hem fet especial incidència en la situació viscuda durant la pandèmia a la Conca d'Òdena i hem analitzat en detall els resultats obtinguts amb les qüestionaris realitzats.

En aquest treball, he après que a vegades les coses no surten com t'esperaves, però estic contenta perquè al final ha quedat un gran treball de recerca. També he après molt sobre la psicologia i m'han sorprès molt les dades obtingudes a partir del qüestionari fet al personal sanitari. Comparant amb els efectes psicològics que la Covid-19 ha causat al personal sanitari d'arreu, ens adonem que els sanitaris de l'Hospital d'Igualada pateixen dels mateixos símptomes.

En el moment que vam triar aquest tema encara no hi havia cap estudi sobre aquesta important conseqüència de la pandèmia. Durant aquest any que hi he estat treballant, s'han publicat alguns articles científics que avaluen l'impacte de la Covid-19 en la psicologia del personal sanitari de diversos llocs del món. Estic contenta d'haver pogut participar, amb el meu granet de sorra, en aquesta part de la recerca generada per la pandèmia i sovint... tan desconeguda i oblidada per la majoria. Sempre estarem en deute amb els metges i infermeres que van deixar-se la pell per ajudar-nos a recuperar-nos o per acompanyar els nostres familiars i coneguts en el moment de la mort quan ningú podia accedir als hospitals. Espero que aquest treball, la web i el documental que presentarem a la defensa oral, serveixin per visibilitzar també aquest aspecte de la pandèmia.

11. Vocabulari específic

- **Virus:** Microorganisme compost de material genètic que causa malalties, ja que utilitza les cèl·lules de l'individu per reproduir-sé.
- **Partícules:** Part minúscula d'un cos.
- **Mutacions:** Alteració permanent que causa un canvi al material genètic d'una cèl·lula, i aquest es transmet a les cèl·lules filles.
- **Codi genètic:** El codi genètic és un conjunt de patrons que permeten l'adaptació de seqüències de l'ADN o ARN, en el procés de síntesi de proteïnes.
- **Genètica:** És una branca de la biologia que estudia l'herència dels éssers vius.
- **Coronavirus:** Família de virus que causen malalties respiratòries.
- **Brot:** Fenomen que es pot escampar fàcilment pel món.
- **SARS-CoV-2:** És el virus que causa la malaltia respiratòria anomenada coronavirus.
- **Pandèmia:** Malaltia epidèmica que afecta moltes persones o animals a molts països o a tot el món.
- **PCR:** També anomenada "Reacció en cadena de la Polimerasa", és una prova ràpida que diagnostica malalties infeccioses o canvis genètics.
- **Polineuropatia sensitiva:** Procés que causa el dany de les fibres nervioses i les neurones.
- **Electromiografia:** És una prova per analitzar els músculs i les cèl·lules nervioses.
- **Malaltia de Xarcot:** Malaltia que afecta els nervis perifràstics i a la medul·la espinal, que pot causar deformitats als peus, pèrdues d'equilibri... Majoritàriament afecta als diabètics.
- **Nervis perifràstics:** Nervis que estan fora del cervell i la medul·la espinal.

12. WEBGRAFIA

- **Referències principals**

ACN., “La Conca d’Òdena recorda el primer aniversari del brot de coronavirus més important del país”. Article publicat al diari *El Punt avui*.(12/03/2021) URL:

<https://www.elpuntavui.cat/societat/article/14-salut/1937916-la-conca-d-odena-recorda-el-pri-mer-aniversari-del-brot-de-coronavirus-mes-important-del-pais.html> (1 de setembre de 2022).

Agencias ciudad., “La Conca d’Òdena recuerda el primer confinamiento por la covid dos años después.” Article publicat al diari *La Vanguardia*.(11/03/2022) URL:

<https://www.lavanguardia.com/local/catalunya/20220311/8117036/conca-d-odena-recuerda-p-rimer-confinamiento-covid-dos-anos.html> (1 de setembre de 2022).

Asapme. Guia de malalties mentals. URL:

<https://asapme.org/guia-de-enfermedades-mentales/> (19 de juny de 2022).

Asepeyo.” ¿Qué es la Covid persistente?”. *Blog de l’Asepeyo*.(2021) URL:

<https://www.asepeyo.es/blog/empresa-saludable/que-es-la-covid-persistente/> (20 de juny de 2022).

Bassa,M., Brichs,X., “Malalts persistents”. Documental publicat a la pàgina de TV3.(20/02/2022) URL:

<https://www.ccma.cat/tv3/alacarta/30-minuts/malalts-persistents/video/6144893/> el 21 de juny de 2022.

Cueto,J.C., “Origen del coronavirus: qué se sabe del laboratorio de Wuhan en China que Estados Unidos investiga como posible fuente de la pandemia”. Article publicat al diari *BBC News Mundo*.(01/06/2021) URL:

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-57306183> (25 de gener del 2022).

Grandio, A., “Historia de la Psicología: autores y teorías principales”. *Psicología y*

mente.(2017) URL: <https://psicologiaymente.com/psicologia/historia-de-la-psicologia> (20 de juny de 2022).

Mayo Clínic (2021). Trastorn obsessiu compulsiu (TOC). URL:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/obsessive-compulsive-disorder/symptoms-causes/syc-20354432> (20 juny de 2022).

Medline Plus. Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS). Biblioteca Nacional de Medicina d'EUA.(2022) URL:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000723.htm> (19 de juny de 2022).

Oliveras, A.M. Estrès laboral. *Top Doctors España*. (12/8/2015) URL:
<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/estres-laboral> (6 d'octubre de 2022).

Redacció. "Coronavirus: origen, transmisión, causas, síntomas, protección..." Article publicat al diari *La Vanguardia* (26/03/2020). URL:
<https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20200326/48103758469/coronavirus-Covid-19-escola-pejoan-josep-ferre-que-es-origen-sintomas-transmission-proteccion.html> (24 de decembre del 2021).

Redacció. "Detectats cinc casos de coronavirus a Igualada." Article publicat al diari *Infoanoia.cat*.(10/03/2020) URL:
<http://infoanoia.cat/detectats-cinc-casos-coronavirus-igualada/> (20 de juny de 2022).

Universitat de Lleida. "L'Hospital d'Igualada es converteix en Hospital Universitari".(21/09/2020) URL:
<https://www.campusigualada.udl.cat/ca/noticies/LHospital-dIgualada-es-converteix-en-Hospital-Universitari> (20 de juny de 2022).

- **Referències complementàries**

Aesthesis Psicólogos Madrid. Causas y Consecuencias de la Ansiedad.(2021) URL:
<https://www.psicologosmadridcapital.com/blog/causas-consecuencias-ansiedad-estres/> (19 de juny de 2022).

Armora, E. "Un año del cierre de Igualada: «Tuvimos la sensación de que nos encerraban y tiraban la llave»" Article publicat al diari *ABC sociedad*.(12/03/2021) URL:

https://www.abc.es/sociedad/abci-cierre-igualada-tuvimos-sensacion-encerraban-y-tiraban-llave-202103120023_noticia.html (31 d'agost de 2022).

Centros para el control y la Prevención de enfermedades. Clasificaciones y definiciones de las variantes del SARS-CoV-2. (2022)URL:

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/variant-classifications.html> (21 de juny de 2022).

DATABiO. Coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). Instituto nacional de seguridad y salud en el trabajo. URL:

[https://www.insst.es/documents/94886/0/Coronavirus+del+s%C3%ADndrome+respiratorio+de+Oriente+Medio+\(MERS-CoV\)+-+A%C3%B1o+2021.pdf/6131e81c-8fe6-92d4-a0db-d15855d375aa?version=1.0&t=1640123457707](https://www.insst.es/documents/94886/0/Coronavirus+del+s%C3%ADndrome+respiratorio+de+Oriente+Medio+(MERS-CoV)+-+A%C3%B1o+2021.pdf/6131e81c-8fe6-92d4-a0db-d15855d375aa?version=1.0&t=1640123457707) (25 de gener de 2022).

Diccionari de càncer del NCI. Institut Nacional del Càncer. URL:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/Covid-19> (24 de decembre del 2021).

Duarte, F. "Covid: ¿de dónde viene la variante ómicron y por qué saber su origen es importante?". Article publicat al diari *BBC World Service*. (15/12/21) URL:

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-59647890> (7 de gener de 2022).

Medline Plus. 5 preguntas sobre el Covid-19 persistente. Biblioteca Nacional de Medicina d'EUA. (2021)

URL:<https://magazine.medlineplus.gov/es/art%C3%ADculo/5-preguntas-sobre-el-covid-19-persistente> (20 de juny de 2022).

Ministeri de Sanitat. Documents tècnics per a professionals. URL:

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos.htm> (2 de setembre de 2022).

13. BIBLIOGRAFIA

Asociación Americana de Psiquiatría. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. (2013). Arlington, VA. URL:

<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf> (17 de juny de 2022).

Albrecht, J.M. *La gran enciclopedia de la psicología*. Books World. Polònia, 2021.

Myers, D. *PSICOLOGÍA*. Panamericana. Nova York, 2010.

14. ANNEXOS: TAULES SOBRE LES ENQUESTES

Persona 1:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x	x		
Insomni		x				
Cansament				x	x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat	x					
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por		x				
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent		x				
Obsessió amb la mascareta	x					
Preocupació		x				
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control		x				
Estrès			x	x		

Persona 2:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni			x			

Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por					x	
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació					x	
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 3:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni	x					
Cansament			x			
Falta de concentració	x					
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat	x					
Nerviosisme	x					
Inquietud	x					

Por	x					
Negativisme	x					
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació			x			
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control	x					
Estrès	x					

Persona 4:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni					x	
Cansament			x			
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat			x			
Nerviosisme			x			
Inquietud			x			
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació		x				

Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control			x			
Estrès		x				

Persona 5:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni					x	
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme		x				
Inquietud		x				
Por			x			
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control		x				

Estrès		x				
--------	--	---	--	--	--	--

Persona 6:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament				x		
Falta de concentració		x				
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por					x	
Negativisme		x				
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació					x	
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control		x				
Estrès					x	

Persona 7:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim	x					

Insomni	x					
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por	x					
Negativisme	x					
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent	x					
Obsessió amb la mascareta	x					
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control	x					
Estrès				x		

Persona 8:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni					x	
Cansament			x			
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat					x	
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	

Inquietud					x	
Por					x	
Negativisme			x			
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent		x				
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació					x	
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar					x	
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control					x	
Estrès					x	

Persona 9:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni			x			
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme			x			
Inquietud			x			
Por		x				
Negativisme		x				
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta			x			

Preocupació			x			
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control	x					
Estrès		x				

Persona 10:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni	x					
Cansament			x			
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat	x					
Nerviosisme		x				
Inquietud			x			
Por			x			
Negativisme		x				
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta	x					
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació		x				

Por a perdre el control	x					
Estrès		x				

Persona 11:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim					x	
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por					x	
Negativisme	x					
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació					x	
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control	x					
Estrès					x	

Persona 12:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		

Insomni			x			
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control			x			
Estrès				x		

Persona 13:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni			x			
Cansament		x				
Falta de concentració		x				
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat	x					
Nerviosisme				x		

Inquietud				x		
Por		x				
Negativisme	x					
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar	x					
Obsessió amb la desinsectació	x					
Por a perdre el control		x				
Estrès				x		

Persona 14:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni					x	
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud				x		
Por					x	
Negativisme					x	
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació					x	

Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès					x	

Persona 15:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat						x
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x	x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control		x				

Estrès					x	
--------	--	--	--	--	---	--

Persona 16:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni					x	
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por	x					
Negativisme	x					
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent	x					
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació	x					
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control		x				
Estrès				x		

Persona 17:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim	x					

Insomni		x				
Cansament			x			
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat	x					
Nerviosisme			x			
Inquietud	x					
Por				x		
Negativisme	x					
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar	x					
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control		x				
Estrès				x		

Persona 18:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim					x	
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat					x	
Ansietat					x	
Nerviosisme				x		

Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar					x	
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control					x	
Estrès					x	

Persona 19:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni				x		
Cansament			x			
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat		x				
Nerviosisme			x			
Inquietud			x			
Por		x				
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	

Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 20:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni					x	
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme			x			
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta			x	x		
Preocupació				x		
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		

Por a perdre el control				x		
Estrès					x	

Persona 21:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni			x			
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por			x	x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta	x	x				
Preocupació					x	
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar					x	
Obsessió amb la desinsectació	x					
Por a perdre el control		x				
Estrès					x	

Persona 22:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		

Insomni			x			
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme			x			
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 23:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni			x			
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		

Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 24:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni					x	
Cansament					x	
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat			x			
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	

Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació					x	
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control	x					
Estrès					x	

Persona 25:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni					x	
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por					x	
Negativisme					x	
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació					x	
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat					x	
Malestar			x			
Obsessió amb la			x			

desinsectació						
Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 26:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim					x	
Insomni			x			
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent	x					
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar					x	
Obsessió amb la desinsectació	x					
Por a perdre el control		x				
Estrès					x	

Persona 27:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por					x	
Negativisme				x		
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació				x		
Depressió			x	x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control			x			
Estrès			x			

Persona 28:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		

Insomni					x	
Cansament					x	
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por				x		
Negativisme			x			
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control				x		
Estrès						x

Persona 29:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim					x	
Insomni					x	
Cansament					x	
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	

Inquietud					x	
Por					x	
Negativisme					x	
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació					x	
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar					x	
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control					x	
Estrès					x	

Persona 30:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni		x				
Cansament				x		
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat					x	
Ansietat			x			
Nerviosisme				x		
Inquietud					x	
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta			x			

Preocupació					x	
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control	x					
Estrès				x		

Persona 31:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni			x			
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme			x			
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació					x	
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació					x	

Por a perdre el control					x	
Estrès					x	

Persona 32:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim	x					
Insomni				x		
Cansament			x			
Falta de concentració	x					
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat	x					
Nerviosisme	x					
Inquietud	x					
Por	x					
Negativisme	x					
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar	x					
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 33:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni	x					
Cansament	x					
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat		x				
Nerviosisme	x					
Inquietud	x					
Por			x			
Negativisme		x				
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació		x				
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control	x					
Estrès	x					

Persona 34:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni			x			
Cansament				x		
Falta de concentració				x		

Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat		x				
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme			x			
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent		x				
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 35:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni		x	x			
Cansament		x				
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat		x				
Nerviosisme		x				
Inquietud		x				
Por			x			
Negativisme			x			

Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació			x			
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control		x				
Estrès		x				

Persona 36:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme					x	
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió				x		
Por a ser infectat per				x		

objectes que has tocat						
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control					x	
Estrès					x	

Persona 37:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni		x				
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació					x	
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control				x		

Estrès				x		
--------	--	--	--	---	--	--

Persona 38:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat	x					
Nerviosisme				x		
Inquietud			x			
Por			x			
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control	x					
Estrès				x		

Persona 39:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			

Insomni				x		
Cansament			x			
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud			x			
Por			x			
Negativisme			x			
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent		x				
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació					x	
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació	x					
Por a perdre el control	x					
Estrès				x		

Persona 40:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni			x			
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		

Inquietud			x			
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent		x				
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar			x	x		
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 41:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni					x	
Cansament				x		
Falta de concentració				x	x	
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat			x			
Nerviosisme					x	
Inquietud			x			
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	

Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 42:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni		x				
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud			x			
Por				x		
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar		x				

Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 43:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni				x		
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat			x			
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme			x			
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar	x					
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control	x					
Estrès			x			

Persona 44:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no
--	-----	----------	-----	--------	------	-----------------

						dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por					x	
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació					x	
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 45:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni					x	
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat					x	

Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació					x	
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 46:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		

Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 47:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni			x			
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació					x	
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la			x			

desinsectació						
Por a perdre el control			x			
Estrès				x		

Persona 48:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni					x	
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control					x	
Estrès					x	

Persona 49:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
--	-----	----------	-----	--------	------	------------------------

Poc estat d'ànim			x			
Insomni			x			
Cansament				x		
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat					x	
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control			x			
Estrès				x		

Persona 50:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni	x					
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat				x		

Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme		x				
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès					x	

Persona 51:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni	x					
Cansament			x			
Falta de concentració		x				
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat	x					
Nerviosisme			x			
Inquietud			x			
Por		x				
Negativisme		x				
Canvis d'humor	x					
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent	x					

Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control			x			
Estrès			x			

Persona 52:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni	x					
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud					x	
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la			x			

desinsectació						
Por a perdre el control				x		
Estrès					x	

Persona 53:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni			x			
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme			x			
Inquietud			x			
Por					x	
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 54:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
--	-----	----------	-----	--------	------	------------------------

Poc estat d'ànim			x			
Insomni			x			
Cansament			x			
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat	x					
Ansietat	x					
Nerviosisme			x			
Inquietud		x				
Por						x
Negativisme	x					
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent	x					
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació						x
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control	x					
Estrès			x			

Persona 55:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni		x				
Cansament			x			
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat		x				

Nerviosisme		x				
Inquietud			x			
Por		x				
Negativisme		x				
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control		x				
Estrès		x				

Persona 56:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni			x			
Cansament			x			
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme			x			
Inquietud			x			
Por				x		
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			

Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control			x			
Estrès				x		

Persona 57:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació			x			

Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 58:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni				x		
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat			x			
Nerviosisme			x			
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme			x			
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació			x			
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control				x		
Estrès				x		

Persona 59:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
--	-----	----------	-----	--------	------	------------------------

Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por			x			
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació				x		
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control		x				
Estrès				x		

Persona 60:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni			x			
Cansament			x			
Falta de concentració		x				
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat			x			

Nerviosisme			x			
Inquietud			x			
Por		x				
Negativisme			x			
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació			x			
Depressió	x					
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control		x				
Estrès		x				

Persona 61:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat				x		
Nerviosisme					x	
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta					x	

Preocupació				x		
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 62:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni			x			
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud				x		
Por		x				
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació		x				
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació			x			

Por a perdre el control			x			
Estrès			x			

Persona 63:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni					x	
Cansament			x			
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat				x		
Ansietat				x		
Nerviosisme					x	
Inquietud				x		
Por					x	
Negativisme				x		
Canvis d'humor				x		
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació					x	
Depressió						x
Por a ser infectat per objectes que has tocat					x	
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control					x	
Estrès					x	

Persona 64:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		

Insomni				x		
Cansament				x	x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat		x				
Ansietat					x	
Nerviosisme					x	
Inquietud				x		
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació					x	
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat					x	
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control			x			
Estrès					x	

Persona 65:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni				x		
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat						x
Ansietat		x				
Nerviosisme				x		

Inquietud					x	
Por						x
Negativisme		x				
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta		x				
Preocupació				x		
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control	x					
Estrès				x		

Persona 66:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni				x		
Cansament			x			
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat					x	
Ansietat			x			
Nerviosisme				x		
Inquietud			x			
Por				x		
Negativisme					x	
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació		x				

Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar					x	
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control					x	
Estrès			x			

Persona 67:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni			x			
Cansament					x	
Falta de concentració			x			
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme		x				
Inquietud					x	
Por				x		
Negativisme					x	
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació					x	
Depressió				x		
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar				x		
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control	x					

Estrès			x			
--------	--	--	---	--	--	--

Persona 68:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim					x	
Insomni					x	
Cansament					x	
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat					x	
Ansietat			x			
Nerviosisme				x		
Inquietud					x	
Por					x	
Negativisme				x		
Canvis d'humor					x	
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta				x		
Preocupació			x			
Depressió					x	
Por a ser infectat per objectes que has tocat		x				
Malestar		x				
Obsessió amb la desinsectació				x		
Por a perdre el control				x		
Estrès			x			

Persona 69:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim		x				
Insomni					x	

Cansament					x	
Falta de concentració					x	
Sentiment de culpabilitat					x	
Ansietat				x		
Nerviosisme				x		
Inquietud		x				
Por	x					
Negativisme		x				
Canvis d'humor			x			
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent					x	
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació			x			
Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat			x			
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació					x	
Por a perdre el control			x			
Estrès				x		

Persona 70:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim			x			
Insomni					x	
Cansament				x		
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat					x	
Ansietat					x	
Nerviosisme			x			
Inquietud				x		

Por	x					
Negativisme		x				
Canvis d'humor	x					
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent			x			
Obsessió amb la mascareta					x	
Preocupació				x		
Depressió		x				
Por a ser infectat per objectes que has tocat	x					
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació		x				
Por a perdre el control			x			
Estrès			x			

Persona 71:

	Mai	Molt poc	Poc	Sovint	Molt	Prefereix-ho no dir-ho
Poc estat d'ànim				x		
Insomni		x				
Cansament					x	
Falta de concentració				x		
Sentiment de culpabilitat			x			
Ansietat			x			
Nerviosisme			x			
Inquietud					x	
Por				x		
Negativisme				x		
Canvis d'humor		x				
Intranquil·litat d'estar algun lloc amb molta gent				x		
Obsessió amb la mascareta			x			
Preocupació		x				

Depressió			x			
Por a ser infectat per objectes que has tocat				x		
Malestar			x			
Obsessió amb la desinsectació			x			
Por a perdre el control		x				
Estrès			x			

15. ANNEXOS

Real decret 14 de març del 2020:

<https://www.boe.es/boe/dias/2020/03/14/pdfs/BOE-A-2020-3692.pdf>

**BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO**

Núm. 67Sábado 14 de marzo de 2020Sec. I. Pág. 25390

I. DISPOSICIONES GENERALES

**MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA,
RELACIONES CON LAS CORTES Y MEMORIA DEMOCRÁTICA**

3692 Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

La Organización Mundial de la Salud elevó el pasado 11 de marzo de 2020 la situación de emergencia de salud pública ocasionada por el COVID-19 a pandemia internacional. La rapidez en la evolución de los hechos, a escala nacional e internacional, requiere la adopción de medidas inmediatas y eficaces para hacer frente a esta coyuntura. Las circunstancias extraordinarias que concurren constituyen, sin duda, una crisis sanitaria sin precedentes y de enorme magnitud tanto por el muy elevado número de ciudadanos afectados como por el extraordinario riesgo para sus derechos.

El artículo cuarto, apartado b), de la Ley Orgánica 4/1981, de 1 de junio, de los estados de alarma, excepción y sitio, habilita al Gobierno para, en el ejercicio de las facultades que le atribuye el artículo 116.2 de la Constitución, declarar el estado de alarma, en todo o parte del territorio nacional, cuando se produzcan crisis sanitarias que supongan alteraciones graves de la normalidad.

En este marco, las medidas previstas en la presente norma se encuadran en la acción decidida del Gobierno para proteger la salud y seguridad de los ciudadanos, contener la progresión de la enfermedad y reforzar el sistema de salud pública. Las medidas temporales de carácter extraordinario que ya se han adoptado por todos los niveles de gobierno deben ahora intensificarse sin demora para prevenir y contener el virus y mitigar el impacto sanitario, social y económico.

Para hacer frente a esta situación, grave y excepcional, es indispensable proceder a la declaración del estado de alarma.

Las medidas que se contienen en el presente real decreto son las imprescindibles para hacer frente a la situación, resultan proporcionadas a la extrema gravedad de la misma y no suponen la suspensión de ningún derecho fundamental, tal y como prevé el artículo 55 de la Constitución.

En su virtud, a propuesta de la Vicepresidenta Primera del Gobierno y Ministra de la Presidencia, Relaciones con las Cortes y Memoria Democrática, del Ministro de Sanidad, de la Ministra de Defensa, y de los Ministros del Interior, y de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana, y previa deliberación del Consejo de Ministros en su reunión del día 14 de marzo de 2020,

DISPONGO:

Artículo 1. Declaración del estado de alarma.

Al amparo de lo dispuesto en el artículo cuarto, apartados b) y d), de la Ley Orgánica 4/1981, de 1 de junio, de los estados de alarma, excepción y sitio, se declara el estado de alarma con el fin de afrontar la situación de emergencia sanitaria provocada por el coronavirus COVID-19.

Artículo 2. Ámbito territorial.

La declaración de estado de alarma afecta a todo el territorio nacional.

BOE-A-2020-3692
Validado en el Registro de la Presidencia

Permisos per la gravació del documental:

Autorització relativa a l'ús d'imatges per a un Treball de Recerca de Batxillerat

Hola! El meu nom és Alba Tort Pujol, i soc una alumna de batxillerat de l'Institut Badia i Margarit d'Igualada. Estic fent el meu TDR, sobre els efectes psicològics de la Covid-19 a l'Hospital d'Igualada.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa jo, Alba Tort Pujol, demano el consentiment als pares mares o tutors legals per a fer fotografies i vídeos on surtin els seus fills que hi siguin clarament identificables. De la mateixa manera, demano poder posar els fitxers al meu treball i compartir-los amb el professorat de l'Institut, i penjar al YouTube el documental i posarà nota al meu treball.

Dades de l'entrevistat

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Autoritzo

1. Que la imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents al Treball de recerca de l'alumne Alba Tort Pujol.

☐ Si ☐ No

2. Que el documental es pengi a YouTube.

☐ Si ☐ No

3. Que tals fitxers puguin ser posats al document del treball, el qual només serà compartit amb el professorat de l'Institut Badia i Margarit, ja que farà de jutge de tal treball.

☐ Si ☐ No

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Alba Tort Pujol

Finalitat: Autorització ús d'imatge/veu per a un treball de recerca

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat

Destinatari: les úniques persones en veure les imatges serà el professorat de l'Institut Badia i Margarit i YouTube

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació

Lloc i data

Signatura

Alba Tort Pujol, Institut Badia i Margarit

1/1