

5.- Y PODRÍA INDICARNOS, ¿SI USTED O ALGUNO DE LOS MIEMBROS QUE CONVIVEN EN SU HOGAR HAN TENIDO EN ALGÚN MOMENTO SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD, ES DECIR, TOS SECA, FIEBRE ALTA O DIFICULTAD RESPIRATORIA?

	Recuerdo de voto elecciones autonómicas 2019											Total
	Partido Popular	Partido Socialista	Ciudadanos	Unidas Podemos	VOX	Otros	No tenía edad	En blanco/nulo	No votó	No recuerda, no sabe	No contesta	
Sí	6,6	6,2	14,3	9,8	8,3	,0	,0	9,5	6,0	,0	6,8	7,0
No	92,9	93,8	85,7	90,2	91,7	100,0	100,0	90,5	94,0	100,0	93,2	92,9
No Contesta	,5	,0	,0	,0	,0	,0	,0	,0	,0	,0	,0	,1
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

5 A. (PARA LOS QUE HAYAN CONTESTADO SÍ EN LA PREGUNTA ANTERIOR) EN TAL CASO, ¿ACUDIERON O CONTACTARON CON LOS SERVICIOS DE SALUD?

No procede tabulación por el reducido número de personas que respondieron a esta pregunta.

5 B. (PARA LOS QUE HAYAN CONTESTADO SÍ EN LA PREGUNTA ANTERIOR). ¿Y LOS SERVICIOS DE SALUD CONFIRMARON SUS SOSPECHAS, YA SEA TELEFÓNICAMENTE, PERSONALMENTE O HACIÉNDOLES ALGUNA PRUEBA O TEST?

No procede tabulación por el reducido número de personas que respondieron a esta pregunta.

5 C. (PARA LOS QUE HAYAN CONTESTADO QUE SÍ EN LA PREGUNTA ANTERIOR). ¿Y NECESITARON HOSPITALIZACIÓN O SIRVIÓ CON ESTAR AISLADOS EN CUARENTENA EN SU CASA, O NINGUNA DE AMBAS COSAS? (ENTREVISTADOR, DISTINGUIR ENTRE AQUELLOS QUE ESTUVIERON HOSPITALIZADOS DE QUIENES ESTUVIERON EN CASA EN CUARENTENA)

No procede tabulación por el reducido número de personas que respondieron a esta pregunta.

