

sharew8_corona_live

Questions

Page 1

CAA001_

Hace algún tiempo, le enviamos una carta de invitación, que también incluía una declaración sobre protección de datos. ¿Ha recibido la declaración?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 2

CAA002_

En este caso le resumiré los puntos más importantes de la declaración. Además, estaré encantado/a de responder cualquier pregunta relacionada con la protección de sus datos que pueda tener ahora.

El CEMFI, en cooperación con SHARE-ERIC, es responsable de la implementación de esta encuesta. Nosotros, desde KANTAR, estamos encargados de llevar a cabo las entrevistas.

El objetivo del estudio es proporcionar a los científicos datos sobre la salud, el estado socioeconómico y las redes sociales y familiares para abordar sus preguntas de investigación en relación con el proceso de envejecimiento de la población.

La participación en esta entrevista es voluntaria y la información se mantiene confidencial. No grabaremos la entrevista. Durante la entrevista, introduciré sus respuestas en un ordenador. Éstas se almacenarán únicamente junto con un número de código, es decir sus nombres y datos de contacto se almacenan estrictamente por separado de la información proporcionada por usted durante la entrevista. Sus datos de contacto y nombres se almacenarán sólo hasta el final de la última ola de recogida de datos del estudio SHARE. Después de la recogida de las entrevistas individuales, se recopilarán y luego se utilizarán sólo a efectos de investigación en diferentes análisis, sin que el investigador en concreto conozca su identidad. Los resultados de los análisis se presentarán solo en forma anónima.

Si llegamos a alguna pregunta que no desea responder, solo avíseme y pasaré a la siguiente

pregunta. La no participación no generará ninguna desventaja para usted. También puede retirar su consentimiento en cualquier momento con efecto para el futuro. Además, tiene varios otros derechos de protección de datos. En el siguiente paso le explicaré cómo puede recibir más información sobre sus derechos.

¿Acepta participar en este estudio?

ENTREVISTADOR: Responda todas las preguntas del entrevistado.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí, el entrevistado acepta participar.
2. No, el entrevistado se niega a participar. La entrevista no es posible.

Page 3

CAA003_

Gracias. Para obtener más información, puede contactarnos llamando al 900 101 409. Además, podemos enviarle nuevamente la declaración de protección de datos. ¿Desea que le enviemos dicha declaración otra vez ?

ENTREVISTADOR: Proporcione al entrevistado el tiempo suficiente para anotar el número de teléfono.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí, el entrevistado quiere recibir la declaración de protección de datos otra vez.
2. No, el entrevistado está satisfecho con la información recibida.

Page 4

CAA004_

Si Ud. tiene preguntas acerca de la declaración de protección de datos, estaré encantado/a de responder cualquier pregunta que pueda tener. Permítame repetirle que esta entrevista es voluntaria y que la información recabada es confidencial. No grabaremos la conversación. En cambio, durante la entrevista, introduciré sus respuestas en una computadora. Sus respuestas se utilizarán sólo a efectos de investigación en diferentes análisis, sin que el investigador en concreto conozca su identidad. Si llegamos a alguna pregunta que no desea responder, solo avíseme y pasaré a la siguiente pregunta.

¿Acepta participar en este estudio?

ENTREVISTADOR: Responda todas las preguntas del entrevistado.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Declaración de protección de datos entregada; la persona entrevistada ha accedido a participar.
 2. Declaración de protección de datos entregada; la persona entrevistada no quiere participar. No entrevista posible.
-

Page 5

CAA005_

¿Está seguro de que el entrevistado se ha negado a participar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí, el entrevistado se ha negado a participar. Terminar entrevista.
 2. No, el entrevistado ha accedido a participar. Continuar entrevista.
-

Page 6

CADN042_

Anote el sexo del entrevistado basándose en su observación (pregunte si no está claro).

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Hombre
 2. Mujer
-

Page 7

CADN002_

¿En qué mes nació Ud.?

Answer type: Integer

Page 8

CADN003_

¿En qué año nació Ud.?

Answer type: Integer

Page 9

CAA006_

¿Está ahora en su domicilio habitual o se ha mudado temporalmente a otro lugar debido al coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Domicilio habitual
 2. Temporalmente viviendo en otro lugar
-

Page 10

CAA010_

Ahora tengo una serie de preguntas sobre cómo le ha afectado el coronavirus.

Answer type: None

Page 11

CAPH003_

Antes del brote de coronavirus, ¿diría Ud. que su salud era excelente, muy buena, buena, aceptable, o mala?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Excelente
 2. Muy buena
 3. Buena
 4. Aceptable
 5. Mala
-

Page 12

CAH002_

Si compara su salud con la de antes del brote de coronavirus, ¿diría que su salud ha mejorado, empeorado o se ha mantenido igual?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ha mejorado
2. Ha empeorado
3. Se ha mantenido igual

Page 13

CAH003_

Desde la última vez que le entrevistamos, ¿le han diagnosticado una enfermedad o un problema de salud importante?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 14

CAH004_

¿Tiene alguna de las enfermedades o de los problemas de salud siguientes? Por favor responda sí o no.

ENTREVISTADOR: Con esto queremos decir que un médico le ha dicho que tiene este problema de salud y que actualmente está siendo tratado por este problema o que le está molestando.

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH004_1 ¿Fractura de cadera?

CAH004_2 ¿Diabetes o azúcar elevado en sangre?

CAH004_3 ¿Tensión arterial alta o hipertensión?

CAH004_4 ¿Ataque cardíaco, incluidos el infarto de miocardio o la trombosis coronaria, o algún otro problema de corazón, incluyendo la insuficiencia cardíaca congestiva?

CAH004_5 ¿Enfermedad pulmonar crónica, como bronquitis crónica o enfisema?

CAH004_6 ¿Cáncer o tumor maligno, incluyendo leucemia o linfoma, pero excluyendo cánceres de piel de menor importancia?

CAH004_7 Otra enfermedad o problema de salud

Categories:

1. Sí
 5. No
 - 1. No sabe
 - 2. Rechaza
-

Page 15

CAPH089_

¿Durante al menos los seis últimos meses ha tenido alguno de los siguientes problemas de salud?
Por favor responda sí o no:

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAPH089_1 Alguna caída

CAPH089_2 Miedo a caerse

CAPH089_3 Mareos, desmayos o pérdidas de conocimiento

CAPH089_4 Fatiga

Categories:

1. Sí
 5. No
 - 1. No sabe
 - 2. Rechaza
-

Page 16

CAH006_

¿Toma habitualmente medicamentos con receta?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 17

CAH007_

¿Está Ud. tomando alguno de los medicamentos siguientes? Por favor responda sí o no:
Medicamentos para ...

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH007_1 ¿Medicamentos para el colesterol?

CAH007_2 ¿Medicamentos para la hipertensión?

CAH007_3 ¿Medicamentos para enfermedades coronarias o cerebro-vasculares?

CAH007_4 ¿Medicamentos para otras enfermedades cardíacas?

CAH007_5 ¿Medicamentos para la diabetes?

CAH007_6 ¿Medicamentos para la bronquitis crónica?

Categories:

1. Sí

5. No

-1. No sabe

-2. Rechaza

Page 18

CAH010_

Desde el brote de coronavirus, ¿Alguna vez ha salido de su casa?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 19

CAH011_

Desde el brote de coronavirus, ¿Con qué frecuencia ha realizado las siguientes actividades, en comparación con antes del brote? ¿Ya no la hace, menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada actividad y anote la respuesta apropiada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH011_1 ¿Ir de compras?

CAH011_2 ¿Salir a dar un paseo?

CAH011_3 ¿Reunirse con más de 5 personas que no viven con Ud.?

CAH011_4 ¿Visitar a otras miembros de la familia?

Categories:

1. Ya no lo hace
 2. Menos a menudo
 3. Más o menos igual
 4. Más a menudo
 5. No aplicable
 - 1. No sabe
 - 2. Rechaza
-

Page 20

CAH012_

¿Con qué frecuencia ha usado una mascarilla cuando salía de su casa a un espacio público? ¿Ha sido siempre, a menudo, a veces o nunca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Siempre
 2. A menudo
 3. A veces
 4. Nunca
-

Page 21

CAH013_

¿Con qué frecuencia ha mantenido la distancia con los demás cuando salía de su casa? ¿Ha sido siempre, a menudo, a veces o nunca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Siempre
2. A menudo

3. A veces

4. Nunca

Page 22

CAH014_

¿Se ha lavado las manos con más frecuencia de lo habitual?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 23

CAH015_

¿Ha usado desinfectante de manos o gel hidroalcohólico con más frecuencia de lo habitual?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 24

CAH016_

¿Ha prestado especial atención a cubrirse la cara al toser y al estornudar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 25

CAH017_

¿Ha tomado alguno medicamento como prevención contra el coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 26

CAH020_

En el último mes, ¿se ha sentido nervioso, ansioso o inquieto?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 27

CAH021_

¿Esto ha sido el caso más, menos, o igual que antes del brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Más
 2. Menos
 3. Más o menos igual
-

Page 28

CAMH002_

En el último mes, ¿se ha sentido triste o deprimido/a?

Si el entrevistado/a pide aclaraciones, diga que por triste o deprimido queremos decir infeliz, bajo de ánimo o melancólico.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 29

CAMH802_

¿Esto ha sido más, menos, o igual que antes del brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Más
2. Menos
3. Más o menos igual

Page 30

CAMH007_

¿Ha tenido últimamente problemas para dormir?

ENTREVISTADOR: NO LEAS EN VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ha tenido problemas para dormir o modificación de las pautas del sueño.
2. No ha tenido problemas para dormir.

Page 31

CAMH807_

¿Esto ha sido más, menos, o igual que antes del brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Más
2. Menos
3. Más o menos igual

Page 32

CAMH037_

¿Con qué frecuencia se siente solo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. A menudo
 2. A veces
 3. Casi nunca o nunca
-

Page 33

CAMH837_

¿Esto ha sido más, menos, o igual que antes del brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Más
 2. Menos
 3. Más o menos igual
-

Page 34

CAC001_

Ahora le preguntaré si usted, alguien de su familia o alguno de sus vecinos se ha contagiado del coronavirus.

Answer type: None

Page 35

CAC002_

Desde el brote de coronavirus, ¿Ud. o alguien cercano a usted ha experimentado síntomas que atribuiría al coronavirus, p. ej. tos, fiebre o dificultad para respirar?

ENTREVISTADOR: El entrevistado puede pensar en las personas que viven cerca y en las personas cercanas en un sentido emocional, como los miembros de la familia.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 36

CAC003

¿Quién fue ? Por favor dígame su relación con Ud.

ENTREVISTADOR: Anote todas las respuestas pertinentes e introduzca el número de personas en la casilla en la derecha.

ENTREVISTADOR: INSISTA EN LA PREGUNTA: `Alguien más?'

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. El entrevistado
2. El/La esposo/a o pareja
3. Un padre
4. Un hijo
5. Otro miembro del hogar
6. Otro familiar fuera del hogar
7. Vecino, amigo o compañero de trabajo
8. Cuidador(a)
97. Otro

CAC003_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC003"

CAC003_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC003"

CAC003_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC003"

CAC003_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC003"

CAC003_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC003"

CAC003_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC003"

CAC003_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC003"

Page 37

CAC004_

¿Usted o alguien cercano a usted se ha hecho la prueba del coronavirus y el resultado ha sido positivo, es decir que la persona tenía el coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 38

CAC005

¿Quién se hizo prueba que dio positivo? Por favor dígame su relación con Ud.

ENTREVISTADOR: Anote todas las respuestas pertinentes e introduzca el número de personas en la casilla en la derecha.

ENTREVISTADOR: INSISTA EN LA PREGUNTA: 'Alguien más?'

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. El entrevistado
2. El/La esposo/a o pareja
3. Un padre
4. Un hijo
5. Otro miembro del hogar
6. Otro familiar fuera del hogar
7. Vecino, amigo o compañero de trabajo
8. Cuidador(a)

97. Otro

CAC005_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC005"

CAC005_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC005"

CAC005_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC005"

CAC005_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC005"

CAC005_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC005"

CAC005_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC005"

CAC005_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC005"

Page 39

CAC007_

¿Ud. o alguien cercano a Ud. se ha hecho la prueba del coronavirus y el resultado ha sido negativo, es decir que la persona no tenía el coronavirus o ya se había curado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 40

CAC008

¿Quién se hizo prueba que dio negativo? Por favor dígame su relación con Ud.

ENTREVISTADOR: Anote todas las respuestas pertinentes e introduzca el número de personas en la casilla en la derecha.

ENTREVISTADOR: INSISTA EN LA PREGUNTA: 'Alguien más?'

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. El entrevistado
2. El/La esposo/a o pareja
3. Un padre
4. Un hijo
5. Otro miembro del hogar
6. Otro familiar fuera del hogar
7. Vecino, amigo o compañero de trabajo
8. Cuidador(a)
97. Otro

CAC008_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC008"

CAC008_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC008"

CAC008_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC008"

CAC008_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC008"

CAC008_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC008"

CAC008_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC008"

CAC008_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC008"

Page 41

CAC010_

¿Usted o alguien cercano a usted ha sido hospitalizado debido a una infección por coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 42

CAC011

¿Quién ha sido hospitalizado? Por favor dígame su relación con Ud.

ENTREVISTADOR: Anote todas las respuestas pertinentes e introduzca el número de personas en la casilla en la derecha.

ENTREVISTADOR: INSISTA EN LA PREGUNTA: 'Alguien más?'

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. El entrevistado
2. El/La esposo/a o pareja
3. Un padre
4. Un hijo
5. Otro miembro del hogar
6. Otro familiar fuera del hogar
7. Vecino, amigo o compañero de trabajo
8. Cuidador(a)
97. Otro

CAC011_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC011"

CAC011_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC011"

CAC011_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC011"

CAC011_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC011"

CAC011_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC011"

CAC011_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC011"

CAC011_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC011"

Page 43

CAC013_

¿Alguien cercano a usted ha fallecido debido a una infección por coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 44

CAC014

Lo siento mucho. ¿ Por favor me podría decir quién fue ?

ENTREVISTADOR: Anote todas las respuestas pertinentes e introduzca el número de personas en la casilla en la derecha.

Answer type: Checkboxes

Categories:

2. Pareja o esposo/a
3. Padre/madre
4. Hijo/a
5. Otro miembro del hogar
6. Otro familiar fuera del hogar
7. Vecino, amigo, o compañero de trabajo
8. Cuidador(a)
97. Otro

CAC014_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC014"

CAC014_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC014"

CAC014_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC014"

CAC014_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC014"

CAC014_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC014"

CAC014_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC014"

CAC014_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC014"

Page 45

CAQ001_

Ahora tengo algunas preguntas sobre sus visitas al médico, y el sistema sanitario desde el brote de coronavirus.

Answer type: None

Page 46

CAQ005_

¿Desde el brote de coronavirus, ha renunciado a algún tratamiento médico porque tenía miedo de infectarse con el coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 47

CAQ006_

¿A qué tipo de tratamiento médico ha renunciado Ud.? Por favor responda sí o no. Ha renunciado a...

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ006_1 ¿Una revisión con un médico de cabecera?

CAQ006_2 ¿Una revisión con un especialista, incluyendo un dentista?

CAQ006_3 ¿Un tratamiento médico que estaba planeado, incluyendo una operación?

CAQ006_4 ¿Fisioterapia, psicoterapia, rehabilitación?

CAQ006_97 ¿Otro tipo de tratamiento médico?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 48

CAQ010_

¿Tenía una cita médica programada, que el médico o centro médico decidió posponer debido al coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 49

CAQ011_

¿Qué tipo de tratamiento médico tuvo que ser pospuesto? Por favor responda sí o no.

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ011_1 ¿Una revisión con un médico de cabecera?

CAQ011_2 ¿Una revisión con un especialista, incluyendo un dentista?

CAQ011_3 ¿Un tratamiento médico que estaba planeado, incluyendo una operación?

CAQ011_4 ¿Fisioterapia, psicoterapia, rehabilitación?

CAQ011_97 ¿Otro tipo de tratamiento médico?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 50

CAQ015_

¿Ha solicitado una cita para un tratamiento médico desde el brote de coronavirus y no la ha obtenido?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 51

CAQ016_

¿Qué tipo de tratamiento médico le ha sido negado? Por favor responda sí o no. Le han negado...

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ016_1 ¿Una revisión con un médico de cabecera?

CAQ016_2 ¿Una revisión con un especialista, incluyendo un dentista?

CAQ016_3 ¿Un tratamiento médico que estaba planeado, incluyendo una operación?

CAQ016_4 ¿Fisioterapia, psicoterapia, rehabilitación?

CAQ016_97 ¿Otro tipo de tratamiento médico?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 52

CAQ025_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha sido tratado en un hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 53

CAQ027_

¿Cómo de satisfecho quedó con la forma en que fue tratado? ¿Muy satisfecho, más bien satisfecho, más bien insatisfecho o muy insatisfecho?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muy satisfecho
2. Más bien satisfecho

3. Más bien insatisfecho
 4. Muy insatisfecho
-

Page 54

CAQ028

¿Por qué se quedó insatisfecho?

ENTREVISTADOR: Deje el entrevistado mencionar todos los motivos y anote todas las respuestas pertinentes.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Largo tiempo de espera
 2. Congestionado
 3. El doctor y el personal enfermero no tenían tiempo para mí
 4. Escasez de equipos y suministros
 5. Medidas de seguridad insuficientes contra la infección
 97. Otro
-

Page 55

CAQ020_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha ido al consultorio de un médico o a un centro médico que no sea un hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 56

CAQ021_

¿Tenía su visita relación con el coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 57

CAQ022_

¿Cómo de satisfecho quedó con la forma en que lo trataron? ¿Muy satisfecho, más bien satisfecho, más bien insatisfecho o muy insatisfecho?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muy satisfecho
2. Más bien satisfecho
3. Más bien insatisfecho
4. Muy insatisfecho

Page 58

CAQ023

¿Por qué quedó insatisfecho?

ENTREVISTADOR: Deje el entrevistado mencionar todos los motivos y anote todas las respuestas pertinentes.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Largo tiempo de espera
2. Congestionado
3. El doctor y el personal enfermero no tenían tiempo para mí
4. Escasez de equipos y suministros
5. Medidas de seguridad insuficientes contra la infección
97. Otro

Page 59

CAW001_

Ahora paso a las consecuencias económicas de la crisis de coronavirus, primero a su situación laboral.

Answer type: None

Page 60

CAEP805_

En el momento en que estalló la crisis del coronavirus, ¿era trabajador por cuenta ajena o propia (incluyendo el trabajo en negocios familiares)?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 61

CAW002_

Debido a la crisis de coronavirus, ¿quedó desempleado, fue despedido o tuvo que cerrar su negocio?

ENTREVISTADOR: El cierre de negocio se refiere tanto a un cierre temporal como permanente.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 62

CAW003_

¿Cuánto tiempo ha estado desempleado, despedido o ha tenido que cerrar su negocio?

ENTREVISTADOR: introduzca el número de semanas.

Answer type: Integer

Page 63

CAW010_

Desde el brote de coronavirus, algunas personas han trabajado desde casa, algunas en su lugar de trabajo habitual fuera de su casa, algunas en ambos. ¿Cómo describiría Ud. su situación?

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado ha quedado desempleado, despedido o ha tenido que cerrar negocios desde el brote, el entrevistado debería pensar en el tiempo restante que ha trabajado durante el brote. `Ninguna de las respuestas anteriores' significa que no ha trabajado en absoluto, ni en el lugar de trabajo habitual ni en el hogar.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. He trabajado desde casa únicamente
 2. He trabajado en mi lugar de trabajo habitual
 3. He trabajado desde casa y en mi lugar de trabajo habitual
 4. Ninguna de las respuestas anteriores
-

Page 64

CAW012_

¿Ha aprendido Ud. nuevas técnicas informáticas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
 9. Trabaja sin ordenador
-

Page 65

CAW013_

¿Era adecuada su conexión a Internet? Por favor responda sí o no:

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
 9. Trabaja sin internet
-

Page 66

CAW016_

¿Recibió alguna protección como mascarillas, guantes, pantallas protectoras o gel desinfectante en el lugar de trabajo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 67

CAW017_

¿Cómo de seguro se sentía en términos de salud en su lugar de trabajo? ¿Era muy seguro, más bien seguro, más bien inseguro o muy inseguro?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muy seguro
2. Más bien seguro
3. Más bien inseguro
4. Muy inseguro

Page 68

CAW020_

¿Cuántas horas por semana trabajaba normalmente antes del brote de coronavirus? Por favor incluya horas extra.

Answer type: Integer

Page 69

CAW021_

¿Ha reducido sus horas de trabajo desde el brote de coronavirus?

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado ha quedado desempleado, despedido o ha tenido que cerrar negocios, codifique 'Sí'.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 70

CAW022_

¿Cuánto ha sido el menor número de horas que ha trabajado Ud. en una sola semana?

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado ha quedado desempleado, despedido o ha tenido que cerrar negocios, ponga 0 horas.

Answer type: Integer

Page 71

CAW023_1

¿Cuándo fue eso?

Answer type: Integer

CAW023_2

¿En qué semana del mes fue eso?

Answer type: Integer

Page 72

CAW024_

¿Ha aumentado sus horas de trabajo desde el brote de coronavirus? Por favor incluya horas extras.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 73

CAW025_

¿Cuál fue el mayor número de horas que ha trabajado Ud. en una sola semana?

Answer type: Integer

Page 74

CAW026_1

¿Cuándo fue eso?

Answer type: Integer

CAW026_2

¿En qué semana del mes fue ?

Answer type: Integer

Page 75

CAE001_

ENTREVISTADOR: Está entrevistando al primer entrevistado en este hogar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 76

CAE002_

Ahora me gustaría preguntarle cómo se compara la situación financiera de su hogar antes y después del brote de coronavirus.

Answer type: None

Page 77

CAHH017_

¿A cuánto ascendía la renta total después de impuestos y contribuciones, de todos los miembros del hogar en un mes promedio antes de la crisis del coronavirus?

ENTREVISTADOR: Introduzca una cantidad en euros.

Answer type: Integer

Page 78

CAE003_

¿Usted u otro miembro del hogar recibieron apoyo financiero adicional de su empleador, del gobierno, de familiares, amigos u otros debido al brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 79

CAE004

¿Quién le dió este apoyo financiero?

ENTREVISTADOR: Anote todas las respuestas pertinentes.

ENTREVISTADOR: Insista en la pregunta: 'Alguien más?'

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Su empleador
 2. El gobierno
 3. Familiares
 4. Amigos
 97. Otros
-

Page 80

CAE005_

¿Cuál ha sido la renta mensual del hogar más baja, después de impuestos y contribuciones, desde el brote de coronavirus?

ENTREVISTADOR: Introduzca una cantidad en euros.

Answer type: Integer

Page 81

CACO007_

Pensando en la renta mensual total de su hogar desde el brote de coronavirus, diría que pueden llegar a fin de mes...

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Con gran dificultad
 2. Con cierta dificultad
 3. Con cierta facilidad
 4. Fácilmente
-

Page 82

CAE011_

Desde el brote de coronavirus, ¿Ha tenido que posponer pagos regulares, como alquileres, hipotecas y préstamos, y / o facturas de servicios públicos?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 83

CAE012_

Desde el brote de coronavirus, ¿Ha tenido que echar mano de sus ahorros para cubrir los gastos necesarios del día a día?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 84

CAS001_

Ahora me gustaría saber acerca de los tipos y la frecuencia de los contactos que tiene con familiares y amigos que no viven con Ud.

Answer type: None

Page 85

CAS003_

Desde el brote de coronavirus, ¿con qué frecuencia ha tenido Ud. contacto personal, es decir, cara a cara, con las siguientes personas de fuera de su hogar? ¿Ha sido diario, varias veces a la semana, aproximadamente una vez a la semana, con menos frecuencia o nunca?

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada relación y anote la respuesta apropiada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS003_1 Sus propios hijos

CAS003_2 Sus propios padres

CAS003_3 Otros familiares

CAS003_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

Categories:

1. Diario
 2. Varias veces a la semana
 3. Aproximadamente una vez a la semana
 4. Con menos frecuencia
 5. Nunca
 99. No aplicable
 - 1. No sabe
 - 2. Rechaza
-

Page 86

CAS004_

Desde el brote de coronavirus, ¿con qué frecuencia ha tenido contacto por teléfono, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico con las siguientes personas de fuera de su hogar? (¿Ha sido diario, varias veces a la semana, aproximadamente una vez a la semana, con menos frecuencia o nunca?)

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada relación y anote la respuesta apropiada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS004_1 Sus propios hijos

CAS004_2 Sus propios padres

CAS004_3 Otros familiares

CAS004_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

Categories:

1. Diario
2. Varias veces a la semana
3. Aproximadamente una vez a la semana
4. Con menos frecuencia
5. Nunca
99. No aplicable
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 87

CAS010_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha ayudado a otros fuera de su hogar a obtener necesidades, p. ej. comida, medicamentos o reparaciones de emergencia en el hogar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 88

CAS011_

En comparación con antes del brote de coronavirus, ¿con qué frecuencia ha ayudado a las siguientes personas de fuera de su hogar a obtener sus necesidades: menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada relación y anote la respuesta apropiada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS011_1 Sus propios hijos

CAS011_2 Sus propios padres

CAS011_3 Otros familiares

CAS011_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

Categories:

1. Menos a menudo
2. Más o menos igual
3. Más a menudo
99. No aplicable
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 89

CAS012_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha proporcionado cuidados personales a otras personas fuera de su casa?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 90

CAS013_

¿Con qué frecuencia ha proporcionado cuidados personales a las siguientes personas de fuera de su hogar en comparación con antes del brote de coronavirus; menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada relación y anote la respuesta apropiada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS013_1 Sus propios hijos

CAS013_2 Sus propios padres

CAS013_3 Otros familiares

CAS013_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

Categories:

1. Menos a menudo
2. Más o menos igual
3. Más a menudo
99. No aplicable
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 91

CAS015_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha realizado alguna otra actividad de voluntariado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 92

CAS016_

¿Ha sido menos a menudo, más o menos igual o más a menudo que el voluntariado que hacía antes del brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos a menudo
2. Más o menos igual
3. Más a menudo

Page 93

CAS020_

Desde el brote de coronavirus, ¿le ha ayudado a obtener necesidades alguien de fuera de su hogar, p. ej. comida, medicamentos o reparaciones de emergencia en el hogar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 94

CAS021_

¿Con qué frecuencia las siguientes personas de fuera de su hogar le/la han ayudado a obtener necesidades, en comparación con antes del brote de coronavirus? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada relación y anote la respuesta apropiada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS021_1 Sus propios hijos

CAS021_2 Sus propios padres

CAS021_3 Otros familiares

CAS021_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

Categories:

1. Menos a menudo
2. Más o menos igual
3. Más a menudo
99. No aplicable
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 95

CAS025_

¿Recibía atención domiciliaria regularmente antes del brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 96

CAS026_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha tenido más dificultades para obtener la cantidad de atención domiciliar que necesita?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
 5. No
-

Page 97

CAS027

¿Qué dificultades han sido?

ENTREVISTADOR: Deje al entrevistado mencionar todas las dificultades y anote todas las respuestas pertinentes.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. He tenido que pagar más para obtener la ayuda que necesito
 2. Las personas que me cuidaban no han podido venir a mi casa
 3. Otras dificultades
-

Page 98

CAS028_

¿Las personas que le/la han cuidado han usado dispositivos de protección como mascarillas o guantes?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

99. Ningún cuidador ha visitado mi casa desde el brote del coronavirus.

Page 99

CAF001_

Ahora llegamos al final de la entrevista. Estas han sido muchas preguntas sobre un momento difícil. Pero incluso en tiempos difíciles hay algunas cosas buenas en la vida. ¿Cuál ha sido su experiencia más estimulante desde el brote de coronavirus, en otras palabras, algo que le ha inspirado esperanza o felicidad?

ENTREVISTADOR: NO LEA EN VOZ ALTA. Deje al entrevistado responder y elija la opción apropiada.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ha nombrado algo enseguida
 2. Ha dudado en nombrar algo
 3. No ha mencionado nada
-

Page 100

CAF002_

Finalmente, ¿qué es lo que más espera hacer una vez que la crisis de coronavirus remita ?

ENTREVISTADOR: NO LEA EN VOZ ALTA. Deje al entrevistado responder y elija la opción apropiada.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Ha nombrado algo enseguida
 2. Ha dudado en nombrar algo
 3. No ha mencionado nada
-

Page 101

CAF003_

Muchas gracias por su amable cooperación. ¡Cúidese!

Answer type: None

Page 102

CAF004_

ENTREVISTADOR: Por favor introduzca cualquier comentario sobre esta entrevista que quiera contarnos.

Answer type: Text

Page 103

CAF005_

VERIFICACIÓN ENTREVISTADOR: ¿ Quién ha respondido las preguntas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. El entrevistado sólo
 2. El entrevistado y un proxy
 3. Un proxy sólo
-

Variables

home

Assign variable: String

Routing

```
if (1 = 1) {
  assign(home,
'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^hhid;/members/')
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
  CAA002_
  if (CAA002_ = 1) {
    CAA003_
  }
} elseif (CAA001_ = 1) {
  CAA004_
}
```

```

if (CAA002_ = 2 || CAA004_ = 2) {
  CAA005_
}
if (CAA002_ = 1 || CAA004_ = 1 || CAA005_ = 2) {
  CADN042_
  CADN002_ (dk,rf)
  CADN003_ (dk,rf)
  CAA006_ (dk,rf)
  CAA010_ (response)
  CAPH003_ (dk,rf)
  CAH002_ (dk,rf)
  CAH003_ (dk,rf)
  if (CAH003_ = 1) {
    CAH004_
  }
  CAPH089_
  CAH006_ (dk,rf)
  if (CAH006_ = 1) {
    CAH007_
  }
  CAH010_ (dk,rf)
  if (CAH010_ = 1) {
    CAH011_
    CAH012_ (dk,rf)
    CAH013_ (dk,rf)
  }
  CAH014_ (dk,rf)
  CAH015_ (dk,rf)
  CAH016_ (dk,rf)
  CAH017_ (dk,rf)
  CAH020_ (dk,rf)
  if (CAH020_ = 1) {
    CAH021_ (dk,rf)
  }
  CAMH002_ (dk,rf)
  if (CAMH002_ = 1) {
    CAMH802_ (dk,rf)
  }
  CAMH007_ (dk,rf)
  if (CAMH007_ = 1) {
    CAMH807_ (dk,rf)
  }
  CAMH037_ (dk,rf)
  if (CAMH037_ = 1 || CAMH037_ = 2) {
    CAMH837_ (dk,rf)
  }
  CAC001_ (response)
  CAC002_ (dk,rf)
  if (CAC002_ = 1) {
    CAC003_ (dk,rf)
  }
  CAC004_ (dk,rf)
  if (CAC004_ = 1) {
    CAC005_ (dk,rf)
  }
  CAC007_ (dk,rf)
  if (CAC007_ = 1) {

```



```

    CAC008 (dk,rf)
}
CAC010_ (dk,rf)
if (CAC010_ = 1) {
    CAC011 (dk,rf)
}
CAC013_ (dk,rf)
if (CAC013_ = 1) {
    CAC014 (dk,rf)
}
CAQ001_ (response)
CAQ005_ (dk,rf)
if (CAQ005_ = 1) {
    CAQ006_
}
CAQ010_ (dk,rf)
if (CAQ010_ = 1) {
    CAQ011_
}
CAQ015_ (dk,rf)
if (CAQ015_ = 1) {
    CAQ016_
}
CAQ025_ (dk,rf)
if (CAQ025_ = 1) {
    CAQ027_ (dk,rf)
    if (CAQ027_ = 3 || CAQ027_ = 4) {
        CAQ028 (dk,rf)
    }
}
CAQ020_ (dk,rf)
if (CAQ020_ = 1) {
    CAQ021_ (dk,rf)
    CAQ022_ (dk,rf)
    if (CAQ022_ = 3 || CAQ022_ = 4) {
        CAQ023 (dk,rf)
    }
}
CAW001_ (response)
CAEP805_ (dk,rf)
if (CAEP805_ = 1) {
    CAW002_ (dk,rf)
    if (CAW002_ = 1) {
        CAW003_ (dk,rf)
    }
    CAW010_ (dk,rf)
    if (CAW010_ != 4) {
        if (CAW010_ = 1 || CAW010_ = 3) {
            CAW012_ (dk,rf)
            CAW013_ (dk,rf)
        }
        if (CAW010_ = 2 || CAW010_ = 3) {
            CAW016_ (dk,rf)
            CAW017_ (dk,rf)
        }
    }
    CAW020_ (dk,rf)
    CAW021_ (dk,rf)
}

```

```

    if (CAW021_ = 1) {
      CAW022_ (dk,rf)
      if (CAW022_ is response) {
        CAW023_1 CAW023_2 (dk,rf)
      }
    }
    CAW024_ (dk,rf)
    if (CAW024_ = 1) {
      CAW025_ (dk,rf)
      if (CAW025_ is response) {
        CAW026_1 CAW026_2 (dk,rf)
      }
    }
  }
}
CAE001_ (dk,rf)
if (CAE001_ = 1) {
  CAE002_ (response)
  CAHH017_ (dk,rf)
  CAE003_ (dk,rf)
  if (CAE003_ = 1) {
    CAE004_ (dk,rf)
  }
  CAE005_ (dk,rf)
  CACO007_ (dk,rf)
  if (CACO007_ = 1 || CACO007_ = 2) {
    CAE011_ (dk,rf)
    CAE012_ (dk,rf)
  }
}
CAS001_ (response)
CAS003_
CAS004_
CAS010_ (dk,rf)
if (CAS010_ = 1) {
  CAS011_
}
CAS012_ (dk,rf)
if (CAS012_ = 1) {
  CAS013_
}
CAS015_ (dk,rf)
if (CAS015_ = 1) {
  CAS016_ (dk,rf)
}
CAS020_ (dk,rf)
if (CAS020_ = 1) {
  CAS021_
}
CAS025_ (dk,rf)
if (CAS025_ = 1) {
  CAS026_ (dk,rf)
  if (CAS026_ = 1) {
    CAS027_ (dk,rf)
  }
}
CAS028_ (dk,rf)
}

```

```
CAF001_ (dk, rf)
CAF002_ (dk, rf)
CAF003_ (response)
}
CAF004_
CAF005_
```
