

sharew8_corona_live

Questions

Page 1

CAA001_

Há algum tempo atrás, enviamos-lhe uma carta de apresentação que também incluía uma declaração sobre proteção de dados. O(A) senhor(a) recebeu a declaração de proteção de dados?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 2

CAA002_

Neste caso, eu irei resumir os pontos mais importantes da declaração. Para além disso, terei todo o gosto de esclarecer quaisquer dúvidas que tenha relativamente à proteção dos seus dados.

A Universidade do Minho e a Universidade Nova de Lisboa, em cooperação com o SHARE-ERIC são os responsáveis pela implementação do questionário. Nós, a Domp, fomos contratados para realizar as entrevistas.

O objetivo deste estudo é fornecer aos cientistas dados sobre a saúde, o estatuto socioeconómico e as redes sociais e familiares, de forma a dar resposta a questões relacionadas com o processo de envelhecimento da população.

A sua participação nesta entrevista é voluntária e confidencial. Nós não iremos gravar esta chamada telefónica. Durante a entrevista, eu irei inserir as suas respostas num computador. Elas serão armazenadas juntamente com um código. Assim, os seus detalhes de contacto e nomes são armazenados separadamente das informações fornecidas durante a entrevista. Os seus detalhes de contacto e nomes serão guardados apenas até ao final da última vaga do estudo SHARE. Após a recolha das informações individuais, estas são organizadas sem nomes e moradas e mais tarde utilizadas apenas para a realização de estudos em diferentes áreas, sem que o investigador saiba a sua identidade. Os resultados das análises serão apresentados apenas de forma anónima.

Se não quiser responder a alguma pergunta, diga-me e avançaremos para a seguinte. A não participação não determinará qualquer desvantagem para si. Pode também desistir do

consentimento em qualquer momento da participação com efeito para o futuro. Além disso, tem muitos outros direitos de proteção de dados. Na próxima etapa, eu irei dizer-lhe como pode receber mais informações sobre os seus direitos.

Aceita participar neste estudo?

IWER: Responda a todas as questões do(a) R.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim, o(a) respondente autorizou a participação.
2. Não, o(a) respondente recusou participar. Não é possível realizar a entrevista.

Page 3

CAA003_

Obrigado. Para mais informações, pode contactar-nos através do número 225090350 . Além disso, nós podemos enviar-lhe novamente a declaração de proteção de dados. O(A) senhor(a) deseja que a declaração de proteção de dados lhe seja enviada novamente?

IWER: Forneça ao(à) R tempo suficiente para anotar o número de telefone.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim, o(a) R deseja que a declaração de proteção de dados lhe seja enviada novamente.
2. Não, o(a) R está satisfeito(a) com a informação que recebeu.

Page 4

CAA004_

Caso tenha alguma questão relativamente à declaração de proteção de dados, terei todo o gosto em esclarecê-lo(a). Deixe-me apenas lembrar-lhe que este questionário é voluntário e confidencial. Nós não iremos gravar esta chamada telefónica. Em vez disso, durante a entrevista, eu irei inserir as suas respostas num computador. As suas respostas serão usadas apenas para a realização de estudos em diferentes áreas, sem que o investigador saiba a sua identidade. Se não quiser responder a alguma pergunta, diga-me e avançaremos para a seguinte.

Aceita participar neste estudo?

IWER: Responda a todas as questões do(a) R.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. A declaração de proteção de dados foi entregue; O(A) R autorizou a participação.
 2. A declaração de proteção de dados foi entregue; O(A) R recusou participar. Não é possível realizar a entrevista.
-

Page 5

CAA005_

Tem a certeza que o(a) Respondente recusou participar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim, R recusou. Terminar a entrevista.
 2. Não, R aceitou. Continuar a entrevista
-

Page 6

CADN042_

IWER: Aponte o género do(a) respondente a partir da observação (pergunte se não tiver a certeza).

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Masculino
 2. Feminino
-

Page 7

CADN002_

Em que mês nasceu?

Answer type: Integer

Page 8

CADN003_

Em que ano nasceu?

Answer type: Integer

Page 9

CAA006_

Neste momento, o(a) senhor(a) encontra-se a viver na sua residência habitual ou teve de se mudar temporariamente para outro local, devido ao Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Residência habitual
 2. Vive temporariamente noutra local
-

Page 10

CAA010_

Agora, vou fazer-lhe algumas perguntas sobre a forma como o(a) senhor(a) foi afetado(a) pelo Coronavírus.

Answer type: None

Page 11

CAPH003_

Antes do início da epidemia do Coronavírus, diria que a sua saúde era excelente, muito boa, boa, razoável, ou fraca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Excelente
 2. Muito boa
 3. Boa
 4. Razoável
 5. Fraca
-

Page 12

CAH002_

Comparativamente com o período anterior ao início da epidemia do Coronavírus, diria que a sua saúde está melhor, pior ou igual?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Melhor
2. Pior
3. Igual

Page 13

CAH003_

Desde a nossa última entrevista, o(a) senhor(a) foi diagnosticado(a) com alguma doença grave ou problema de saúde?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 14

CAH004_

O(A) senhor(a) tem alguma das seguintes doenças ou problemas de saúde? Por favor, responda sim ou não:

IWER: Com isto queremos dizer que um médico lhe disse que tem este problema de saúde e que atualmente está a ser tratado ou sofre as consequências deste problema.

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH004_1 Fratura da bacia ou do fémur?

CAH004_2 Diabetes ou nível elevado de açúcar no sangue

CAH004_3 Tensão arterial elevada ou hipertensão?

CAH004_4 Um ataque de coração, incluindo enfarte do miocárdio ou trombose coronária, ou qualquer outro problema cardíaco, incluindo insuficiência cardíaca congestiva?

CAH004_5 Doença pulmonar crónica, tal como bronquite crónica ou enfisema pulmonar?

CAH004_6 Cancro ou tumor maligno, incluindo leucemia ou linfoma, mas excluindo cancros de

pele de reduzida gravidade?

CAH004_7 Outra doença ou problema de saúde

Categories:

1. Sim
 5. Não
 - 1. Não sabe
 - 2. Não responde
-

Page 15

CAPH089_

Nos últimos seis meses, pelo menos, tem tido algum dos seguintes problemas de saúde? Por favor, responda sim ou não:

IWER: LER EM VOZ ALTA

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAPH089_1 Quedas

CAPH089_2 Medo de cair

CAPH089_3 Vertigens, tonturas ou desmaios

CAPH089_4 Fadiga

Categories:

1. Sim
 5. Não
 - 1. Não sabe
 - 2. Não responde
-

Page 16

CAH006_

O(A) senhor(a) toma medicamentos com receita médica com frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 17

CAH007_

O(A) senhor(a) toma algum dos seguintes medicamentos? Por favor, responda sim ou não:
Medicamentos para...

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH007_1 Colesterol elevado?

CAH007_2 Tensão arterial elevada?

CAH007_3 Doenças coronárias ou cérebro-vasculares?

CAH007_4 Outras doenças de coração?

CAH007_5 Diabetes?

CAH007_6 Bronquite crónica?

Categories:

1. Sim

5. Não

-1. Não sabe

-2. Não responde

Page 18

CAH010_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) alguma vez saiu de casa?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 19

CAH011_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, com que frequência tem realizado as seguintes atividades, comparativamente ao período anterior à epidemia? Nunca mais, com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

IWER: Leia em voz alta cada atividade e selecione a resposta correta.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH011_1 Ir às compras?

CAH011_2 Fazer caminhadas?

CAH011_3 Encontrar-se com mais de 5 pessoas que não pertencem ao seu agregado familiar?

CAH011_4 Visitar outros familiares?

Categories:

1. Nunca mais
 2. Com menos frequência
 3. Com a mesma frequência
 4. Com mais frequência
 5. Não se aplica
- 1. Não sabe
- 2. Não responde
-

Page 20

CAH012_

Com que frequência usou uma máscara quando saiu de casa para ir a um espaço público?
Sempre, frequentemente, algumas vezes ou nunca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sempre
 2. Frequentemente
 3. Algumas vezes
 4. Nunca
-

Page 21

CAH013_

Com que frequência manteve o distanciamento social quando saiu de casa? Sempre, frequentemente, algumas vezes, ou nunca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sempre
2. Frequentemente
3. Algumas vezes

4. Nunca

Page 22

CAH014_

O(A) senhor(a) lavou as mãos com mais frequência do que o habitual?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 23

CAH015_

O(A) senhor(a) usou um desinfetante para as mãos ou produtos de limpeza com mais frequência do que o habitual?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 24

CAH016_

O(A) senhor(a) teve especial atenção para cobrir a boca e o nariz quando tossia ou espirrava?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 25

CAH017_

O(A) senhor(a) tomou alguma medicação para prevenir o Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 26

CAH020_

No último mês, o(a) senhor(a) sentiu-se nervoso(a), ansioso(a) ou apreensivo(a)?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 27

CAH021_

Isso tem acontecido mais, menos ou é igual comparativamente com o período anterior ao início da epidemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mais
 2. Menos
 3. Igual
-

Page 28

CAMH002_

No último mês, sentiu-se triste ou deprimido(a)?

IWER: Se o(a) participante precisar de uma clarificação, diga "por triste ou deprimido queremos dizer sentir-se em baixo ou melancólico"

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 29

CAMH802_

Isso tem acontecido mais, menos ou é igual comparativamente com o período anterior ao início da epidemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mais
2. Menos
3. Igual

Page 30

CAMH007_

Recentemente, teve dificuldades em dormir?

IWER: NÃO LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Dificuldades em dormir ou mudança recente do padrão de sono
2. Não tem dificuldades em dormir

Page 31

CAMH807_

Isso tem acontecido mais, menos ou é igual comparativamente com o período anterior ao início da epidemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mais
2. Menos
3. Igual

Page 32

CAMH037_

Com que frequência se sente sozinho(a)? Frequentemente, algumas vezes, ou quase nunca ou nunca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Frequentemente
 2. Algumas vezes
 3. Quase nunca ou nunca
-

Page 33

CAMH837_

Isso tem acontecido mais, menos ou é igual comparativamente com o período anterior ao início da epidemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Mais
 2. Menos
 3. Igual
-

Page 34

CAC001_

Agora, vou perguntar-lhe se o(a) senhor(a), alguém da sua família ou algum dos seus vizinhos ou amigos foram afetados pelo Coronavírus.

Answer type: None

Page 35

CAC002_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) ou alguém próximo de si experienciou sintomas típicos do Coronavírus, tais como tosse, febre ou dificuldades respiratórias?

IWER: O(A) respondente pode pensar em pessoas que vivem perto de si e pessoas que são próximas de si emocionalmente, tais como familiares.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 36

CAC003

Quem foi? Por favor, diga-me qual é a relação dessa(s) pessoa(s) consigo.

IWER: Codifique todas as respostas que se aplicam e insira o número de pessoas na caixa de seleção à direita.

IWER: INSISTIR: 'Mais alguém?'

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Respondente
2. Marido/Esposa ou companheiro(a)
3. Pais
4. Filho(a)
5. Outro membro do agregado
6. Outro familiar fora do agregado
7. Vizinho(a), amigo(a) ou colega
8. Cuidador(a) (formal ou informal)
97. Outro

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_

O(A) senhor(a) ou alguém próximo de si fez o teste para o Coronavírus e o resultado foi positivo, significando que a pessoa tinha Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 38

CAC005

Quem testou positivo? Por favor, diga-me qual é a relação dessa(s) pessoa(s) consigo.

IWER: Verifique todos os que se aplicam e insira o número de pessoas na caixa de seleção à direita.

IWER: INSISTIR: "Mais alguém?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Respondente
2. Marido/Esposa ou companheiro(a)
3. Pais
4. Filho(a)
5. Outro membro do agregado
6. Outro familiar fora do agregado
7. Vizinho(a), amigo(a) ou colega

8. Cuidador(a) (formal ou informal)

97. Outro

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_

O(A) senhor(a) ou alguém próximo de si fez o teste para o Coronavírus e o resultado foi negativo, significando que a pessoa não tinha o Coronavírus ou já tinha recuperado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 40

CAC008

Quem fez o teste e teve resultado negativo? Por favor, diga-me qual é a relação dessa(s) pessoa(s) consigo.

IWER: Verifique todos os que se aplicam e insira o número de pessoas na caixa de seleção à direita.

IWER: INSISTIR: "Mais alguém?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Respondente
2. Marido/Esposa ou companheiro(a)
3. Pais
4. Filho(a)
5. Outro membro do agregado
6. Outro familiar fora do agregado
7. Vizinho(a), amigo(a) ou colega
8. Cuidador(a) (formal ou informal)
97. Outro

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_

O(A) senhor(a) ou alguém próximo de si foi hospitalizado devido a uma infeção pelo Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 42

CAC011

Quem foi hospitalizado? Por favor, diga-me qual é a relação dessa(s) pessoa(s) consigo.

IWER: Verifique todos os que se aplicam e insira o número de pessoas na caixa de seleção à direita.

IWER: INSISTIR: "Mais alguém?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Respondente
2. Marido/Esposa ou companheiro(a)
3. Pais
4. Filho(a)
5. Outro membro do agregado
6. Outro familiar fora do agregado
7. Vizinho(a), amigo(a) ou colega
8. Cuidador(a) (formal ou informal)
97. Outro

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_

Alguém próximo de si faleceu devido a uma infecção pelo Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 44

CAC014

Lamento muito. Pode-me dizer quem era essa pessoa?

IWER: Verifique todos os que se aplicam e insira o número de pessoas na caixa de seleção à direita.

Answer type: Checkboxes

Categories:

2. Marido/Esposa ou companheiro(a)
3. Pais
4. Filho(a)
5. Outro membro do agregado
6. Outro familiar fora do agregado
7. Vizinho(a), amigo(a) ou colega
8. Cuidador(a)
97. Outro

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"

CAQ001_

Agora temos algumas perguntas sobre as suas consultas médicas e sobre o seu sistema de saúde desde o início da epidemia do Coronavírus.

Answer type: None

Page 46

CAQ005_

Desde o início da epidemia, desistiu de algum cuidado de saúde porque tinha medo de ficar infectado(a) pelo Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 47

CAQ006_

De que tipo de cuidado de saúde desistiu? Por favor, responda sim ou não. Desistiu de...

IWER: LER EM VOZ ALTA

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ006_1 Consulta com um médico de clínica geral?

CAQ006_2 Consulta com um especialista, incluindo um(a) dentista?

CAQ006_3 Um cuidado de saúde planeado, incluindo uma intervenção cirúrgica?

CAQ006_4 Fisioterapia, psicoterapia, reabilitação?

CAQ006_97 Qualquer outro tipo de cuidado de saúde?

Categories:

1. Sim
5. Não
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

Page 48

CAQ010_

Tinha alguma consulta médica agendada que o(a) médico(a) ou estabelecimento de saúde decidiu adiar devido ao Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 49

CAQ011_

Que tipo de cuidado de saúde foi adiado pelo(a) médico(a) ou estabelecimento de saúde? Por favor, responda sim ou não. Adiou...

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ011_1 Consulta com um médico de clínica geral?

CAQ011_2 Consulta com um médico especialista, incluindo um(a) dentista?

CAQ011_3 Um cuidado de saúde planeado, incluindo uma intervenção cirúrgica?

CAQ011_4 Fisioterapia, psicoterapia, reabilitação?

CAQ011_97 Qualquer outro tipo de cuidado de saúde?

Categories:

1. Sim
5. Não
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

Page 50

CAQ015_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, solicitou alguma consulta para receber um cuidado de saúde e não a obteve?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 51

CAQ016_

Que tipo de cuidado de saúde lhe foi negado? Por favor, responda sim ou não. Foi-lhe negado...

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ016_1 Consulta com médico de clínica geral?

CAQ016_2 Consulta com um especialista, incluindo um(a) dentista?

CAQ016_3 Um cuidado de saúde planeado, incluindo uma intervenção cirúrgica?

CAQ016_4 Fisioterapia, psicoterapia, reabilitação?

CAQ016_97 Qualquer outro tipo de cuidado de saúde?

Categories:

1. Sim

5. Não

-1. Não sabe

-2. Não responde

Page 52

CAQ025_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, já foi atendido em algum hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 53

CAQ027_

Qual o seu grau de satisfação com a forma como foi atendido? Muito satisfeito, satisfeito, insatisfeito ou muito insatisfeito?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muito satisfeito
2. Satisfeito
3. Insatisfeito
4. Muito insatisfeito

Page 54

CAQ028

Porque é que ficou insatisfeito?

IWER: Deixe o R mencionar todos os motivos e verifique todos os que se aplicam.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Muito tempo de espera
2. Superlotado
3. Os médicos(as) e enfermeiros(as) não tinham tempo para mim
4. Escassez de equipamentos e de materiais
5. Medidas de segurança insuficientes contra infeções
97. Outra

Page 55

CAQ020_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, foi a algum consultório médico ou a outra instalação médica que não um hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 56

CAQ021_

Essa ida esteve relacionada com o Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 57

CAQ022_

Qual o seu grau de satisfação com a forma como foi tratado? Muito satisfeito, satisfeito, insatisfeito ou muito insatisfeito?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muito satisfeito
 2. Satisfeito
 3. Insatisfeito
 4. Muito insatisfeito
-

Page 58

CAQ023

Porque é que ficou insatisfeito?

IWER: Deixe o R mencionar todos os motivos e verifique todos os que se aplicam.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Muito tempo de espera
 2. Superlotado
 3. Os médicos(as) e enfermeiros(as) não tinham tempo para mim
 4. Escassez de equipamentos e de materiais
 5. Medidas de segurança insuficientes contra infeções
 97. Outra
-

Page 59

CAW001_

Agora gostaria de falar consigo sobre as consequências económicas da crise do Coronavírus, em primeiro lugar sobre a sua situação de trabalho.

Answer type: None

Page 60

CAEP805_

Quando a epidemia do Coronavírus teve início, estava empregado(a) ou trabalhava por conta própria, incluindo trabalho para negócio da família?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 61

CAW002_

Devido à crise do Coronavírus ficou desempregado(a), o seu contrato de trabalho foi suspenso temporariamente (layoff) ou teve que encerrar o seu negócio?

IWER: Encerramento do negócio pode ser temporário ou permanentemente.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 62

CAW003_

Quanto tempo ficou desempregado(a), o seu contrato de trabalho ficou temporariamente suspenso (layoff) ou o seu negócio ficou fechado?

IWER: Número em semanas

Answer type: Integer

Page 63

CAW010_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, algumas pessoas trabalharam em casa, outras continuaram a trabalhar fora de casa no seu local habitual de trabalho e outras em ambos os locais. Como descreveria a sua situação?

IWER: Se, desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) R ficou desempregado(a), com o seu contrato de trabalho temporariamente suspenso (layoff) ou teve de fechar o seu negócio, o(a) R deve pensar no tempo restante que ele ou ela trabalhou durante a epidemia. Nenhuma das anteriores significa que não trabalhou de todo, nem no local de trabalho habitual, nem em casa.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Trabalhava apenas em casa
 2. Trabalhava no seu local habitual de trabalho
 3. Trabalhava em casa e no seu local habitual de trabalho
 4. Nenhuma das anteriores
-

Page 64

CAW012_

Adquiriu novos conhecimentos de informática?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
 9. Trabalha sem computador
-

Page 65

CAW013_

A sua ligação à Internet era adequada? Por favor, responda sim ou não:

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
 9. Trabalha sem computador
-

Page 66

CAW016_

No local de trabalho recebeu algum material de proteção como máscaras, luvas, telas de proteção ou desinfetante?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 67

CAW017_

Quão seguro se sentiu em relação à saúde no seu local de trabalho? Muito seguro, seguro, inseguro, ou muito inseguro?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muito seguro
2. Seguro
3. Inseguro
4. Muito inseguro

Page 68

CAW020_

Quantas horas trabalhava por semana antes do início da epidemia do Coronavírus? Por favor, inclua horas extras.

Answer type: Integer

Page 69

CAW021_

Reduziu as suas horas de trabalho desde o início da epidemia do Coronavírus ?

IWER: Se o(a) R ficou desempregado(a), se ficou com o seu contrato de trabalho temporariamente suspenso (layoff) ou se teve de fechar o seu negócio, insira 'Sim'.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 70

CAW022_

Qual foi o seu menor número de horas de trabalho numa única semana?

IWER: Se o(a) R ficou desempregado(a), se ficou com o seu contrato de trabalho temporariamente suspenso (layoff) ou se teve de fechar o seu negócio, insira 0 horas.

Answer type: Integer

Page 71

CAW023_1

Quando foi isso?

Answer type: Integer

CAW023_2

Em que semana do mês foi isso?

Answer type: Integer

Page 72

CAW024_

Desde o início da epidemia do Coronavírus aumentou as suas horas de trabalho? Por favor, inclua horas extras.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 73

CAW025_

Qual foi o seu maior número de horas de trabalho numa única semana?

Answer type: Integer

Page 74

CAW026_1

Quando foi isso?

Answer type: Integer

CAW026_2

Em que semana do mês foi isso?

Answer type: Integer

Page 75

CAE001_

IWER: Está a entrevistar o primeiro respondente neste agregado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 76

CAE002_

Agora, queria pedir-lhe que comparasse a situação financeira das pessoas que vivem consigo antes e depois do início da epidemia do Coronavírus.

Answer type: None

Page 77

CAHH017_

Quanto é que o(a) senhor(a) e as pessoas que vivem consigo tiveram como rendimento mensal, depois de deduzidas as contribuições e impostos num mês típico antes do início da epidemia do Coronavírus?

IWER: Indique um valor em [euros].

Answer type: Integer

Page 78

CAE003_

Devido ao início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) ou as pessoas que vivem consigo receberam apoio financeiro adicional da entidade empregadora, do governo, de familiares, amigos e/ou de outras pessoas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 79

CAE004

Quem prestou esse apoio financeiro?

IWER: Codifique todas as respostas que se aplicam

IWER: Insistir: "Mais alguma?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Entidade empregadora
 2. Governo
 3. Familiares
 4. Amigos
 97. Outros
-

Page 80

CAE005_

Qual foi o valor do menor rendimento mensal que o(a) senhor(a) e as pessoas que vivem consigo receberam, depois de deduzidas as contribuições, impostos e qualquer eventual apoio financeiro, desde o início da epidemia do Coronavírus?

IWER: indique um valor em [euros].

Answer type: Integer

Page 81

CACO007_

Pensando no rendimento mensal total do senhor(a) e das pessoas que vivem consigo, desde o início da epidemia do Coronavírus, diria que o dinheiro chega até ao fim do mês com grande dificuldade, com alguma dificuldade, com alguma facilidade ou facilmente?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Com grande dificuldade
 2. Com alguma dificuldade
 3. Com alguma facilidade
 4. Facilmente
-

Page 82

CAE011_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) precisou de adiar pagamentos regulares como rendas de alugueres, hipotecas e empréstimos e/ou faturas de serviços?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 83

CAE012_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) precisou de recorrer às suas poupanças para cobrir as despesas diárias necessárias?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 84

CAS001_

Agora, gostaria de falar consigo sobre os tipos e a frequência de contactos que o(a) senhor(a) tem com familiares e amigos que não vivem na sua casa.

Answer type: None

Page 85

CAS003_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, com que frequência o(a) senhor(a) teve contacto pessoal, ou seja, esteve pessoalmente, com as seguintes pessoas que não vivem na sua casa? Foi diariamente, várias vezes por semana, cerca de uma vez por semana, com menos frequência ou nunca?

IWER: Leia em voz alta cada relacionamento e codifique a resposta apropriada

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS003_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS003_2 Os seus pais:

CAS003_3 Outros familiares:

CAS003_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

1. Diariamente
 2. Várias vezes por semana
 3. Cerca de uma vez por semana
 4. Com menos frequência
 5. Nunca
 99. Não se aplica
 - 1. Não sabe
 - 2. Não responde
-

Page 86

CAS004_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, com que frequência o(a) senhor(a) teve contacto por telefone, email ou qualquer outro meio eletrónico com as seguintes pessoas que não vivem na sua casa? (Foi diariamente, várias vezes por semana, cerca de uma vez por semana, com menos frequência ou nunca?)

IWER: Leia em voz alta cada relacionamento e codifique a resposta apropriada

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS004_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS004_2 Os seus pais:

CAS004_3 Outros familiares:

CAS004_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

1. Diariamente
2. Várias vezes por semana
3. Cerca de uma vez por semana
4. Com menos frequência
5. Nunca
99. Não se aplica
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

Page 87

CAS010_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) ajudou outras pessoas, que não vivem na sua casa, a obter bens ou serviços necessários como, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 88

CAS011_

Comparando com o período anterior ao do início da epidemia do Coronavírus, com que frequência o(a) senhor(a) ajudou as seguintes pessoas que não vivem na sua casa a obter bens ou serviços necessários: com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

IWER: Leia em voz alta cada relacionamento e codifique a resposta apropriada

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS011_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS011_2 Os seus pais:

CAS011_3 Outros familiares:

CAS011_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

1. Com menos frequência
2. Com a mesma frequência
3. Com mais frequência
99. Não se aplica
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

Page 89

CAS012_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) prestou cuidados pessoais a outras pessoas que não vivem na sua casa?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 90

CAS013_

Comparando com o período anterior ao do início da epidemia do Coronavírus, com que frequência o(a) senhor(a) prestou cuidados pessoais às seguintes pessoas que não vivem na sua casa: com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

IWER: Leia em voz alta cada relacionamento e codifique a resposta apropriada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS013_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS013_2 Os seus pais:

CAS013_3 Outros familiares:

CAS013_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

1. Com menos frequência
2. Com a mesma frequência
3. Com mais frequência
99. Não se aplica
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

Page 91

CAS015_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) realizou alguma outra atividade de voluntariado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 92

CAS016_

O(A) senhor(a) fez voluntariado com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência do que fazia antes do início da epidemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Com menos frequência
 2. Com a mesma frequência
 3. Com mais frequência
-

Page 93

CAS020_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) **recebeu ajuda de outras pessoas** que não vivem na sua casa, para obter bens ou serviços necessários como, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 94

CAS021_

Comparando com o período anterior ao do início da epidemia do Coronavírus, com que frequência as seguintes pessoas, que não vivem na sua casa, o(a) ajudaram a obter bens ou serviços necessários? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

IWER: Leia em voz alta cada relacionamento e codifique a resposta apropriada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS021_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS021_2 Os seus pais:

CAS021_3 Outros familiares:

CAS021_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

1. Com menos frequência
2. Com a mesma frequência
3. Com mais frequência
99. Não se aplica
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

Page 95

CAS025_

O(A) senhor(a) recebia apoio domiciliário regularmente antes do início da epidemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 96

CAS026_

Desde o início da epidemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) sentiu mais dificuldades em conseguir a quantidade de apoio domiciliário de que necessitava?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
 5. Não
-

Page 97

CAS027

Que tipo de dificuldades?

IWER: Deixe o R mencionar todas as dificuldades e codifique todas as respostas que se aplicam

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Eu tive de pagar mais para obter a ajuda de que necessito
 2. As pessoas que cuidavam de mim não podiam vir à minha casa
 3. Outras dificuldades
-

Page 98

CAS028_

As pessoas que cuidaram de si usavam equipamento de proteção, como máscaras ou luvas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

99. Nenhum cuidador veio à minha casa desde o início da epidemia

Page 99

CAF001_

Chegamos ao final da entrevista. Foram muitas perguntas sobre tempos difíceis. Mas, mesmo em tempos difíceis, existem coisas boas na vida. Qual foi a sua experiência mais inspiradora desde o início da epidemia do Coronavírus, por outras palavras, algo que lhe tenha inspirado esperança ou felicidade?

IWER: NÃO LER EM VOZ ALTA. Deixe o respondente responder e escolha a opção apropriada.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nomeou algo imediatamente
 2. Hesitou em nomear algo
 3. Não nomeou nada
-

Page 100

CAF002_

Finalmente, o que é que o(a) senhor(a) mais deseja fazer quando o Coronavírus diminuir?

IWER: NÃO LER EM VOZ ALTA. Deixe o respondente responder e escolha a opção apropriada.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nomeou algo imediatamente
 2. Hesitou em nomear algo
 3. Não nomeou nada
-

Page 101

CAF003_

Muito obrigado(a) pela sua cooperação. Desejamos-lhe muita saúde e que se mantenha em segurança!

Answer type: None

Page 102

CAF004_

IWER: Por favor, insira quaisquer comentários sobre esta entrevista que considere importante partilhar connosco.

Answer type: Text

Page 103

CAF005_

IWER CHECK: Quem respondeu às perguntas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Apenas o(a) respondente
 2. O(A) respondente e uma pessoa em sua representação
 3. Apenas uma pessoa em sua representação
-

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_
```
