

sharew9_corona_main_test

Questions

Page 1

CAA001_

Há algum tempo atrás, enviámos-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

CAA102_

Neste caso, irei resumir os pontos mais importantes da declaração. Para além disso, terei todo o gosto em 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.

É muito importante para nós termos a certeza que compreendeu toda a informação. Por favor, coloque-me todas as dúvidas que tiver.

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

CAA103_

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

CAA104_

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.

É muito importante para nós termos a certeza que compreendeu toda a informação - assim, por favor, coloque todas as questões que possa ter.

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

CAA105_

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 (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

CAS140_

Muitas pessoas sentem-se mais velhas ou mais novas do que realmente são. Atualmente, que idade é que sente que tem?

IWER: Escreva a idade em anos.

Answer type: Integer

Page 10

CAHO100_

IWER: Está a entrevistar o(a) primeiro(a) respondente neste agregado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 11

CAHO037_

Como é que o(a) senhor(a) descreveria a área onde vive?

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Numa grande cidade
2. Nos subúrbios ou na periferia de uma grande cidade
3. Numa cidade de dimensão média
4. Numa pequena cidade ou vila
5. Numa aldeia ou zona rural

Page 12

CAHO136_

Em que tipo de edifício vive o seu agregado?

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Numa moradia unifamiliar independente
2. Casas geminadas ou em banda
3. Num edifício de apartamentos onde vivem várias famílias
4. Estrutura residencial para idosos ou residência assistida

Page 13

CAHO032_

De quantas divisões dispõe para seu uso e das pessoas que vivem consigo, incluindo quartos, mas excluindo cozinhas, casas de banho e corredores e quaisquer divisões que estejam alugadas ou subalugadas?

IWER: Não conte despensas, caves, sótãos, etc.

Answer type: Integer

Page 14

CAA010_

Agora, vou fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua saúde.

Answer type: None

Page 15

CAPH003_

Diria que a sua saúde é excelente, muito boa, boa, razoável ou fraca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 16

CAH102_

Se comparar a sua saúde atual com a sua saúde de há três meses atrás, diria que a sua saúde está melhor, igual ou pior?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Melhor
2. Igual
3. Pior

Page 17

CAH004_

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

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 Mais alguma doença ou problema de saúde?

Categories:

1. Sim

5. Não

-1. Não sabe

-2. Não responde

Page 18

CAPH105_

Nos últimos seis meses, em que medida se sentiu limitado(a) devido a um problema de saúde, ao realizar atividades que as pessoas fazem com frequência?

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muito limitado(a)

2. Limitado(a), mas não muito

3. Não limitado(a)

Page 19

CAPH089_

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

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 20

CAH006_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 21

CAH007_

O(A) senhor(a) toma algum dos seguintes medicamentos? Por favor, responda sim ou não em cada categoria:
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?

CAH007_7 Asma?

Categories:

1. Sim

5. Não

-1. Não sabe

-2. Não responde

Page 22

CAH110_

Nos últimos três meses, o(a) senhor(a) alguma vez saiu de casa?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 23

CAH111_

Nos últimos três meses, com que frequência realizou cada uma das seguintes atividades? Várias vezes por semana, cerca de uma vez por semana, menos do que uma vez por semana, ou nunca?

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH111_3 Encontrar-se com mais de 5 pessoas que não pertencem ao seu agregado?

CAH111_6 Ir às compras?

CAH111_7 Ir aos correios, ao banco ou a serviços públicos?

CAH111_8 Ir a um restaurante ou a um bar?

CAH111_11 Usar transportes públicos?

Categories:

1. Várias vezes por semana
2. Cerca de uma vez por semana
3. Menos do que uma vez por semana
4. Nunca
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

Page 24

CAH113_

Nos últimos três meses, teve o cuidado de manter a distância das outras pessoas quando saiu de casa? Isso aconteceu sempre, frequentemente, algumas vezes, ou nunca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 25

CAH116_

Nos últimos três meses, o(a) senhor(a) teve especial cuidado em cobrir a boca e o nariz quando tossia ou espirrava, com mais frequência, com a mesma frequência, ou com menos frequência, do que durante a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 26

CAC140_

Nos últimos três meses, em média, com quantas pessoas que não são do seu agregado esteve em contacto próximo, num dia normal, pelo menos 15 minutos?

IWER: Contacto próximo significa menos de 2 metros de distância.

Answer type: Integer

Page 27

CAC142_

Desde o início da pandemia do Coronavírus, viajou para fora do país por mais de 48 horas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 28

CAC143_

Desde o início da pandemia do Coronavírus, quantas vezes viajou para fora do país durante mais de 48 horas?

Answer type: Integer

Page 29

CAH017_

O(A) senhor(a) tomou alguma medicação para prevenir a Covid-19?

IWER: Medicação pode incluir vitaminas ou suplementos alimentares comuns.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 30

CAHC117_

Já foi vacinado(a) contra a Covid-19?

IWER: Insira "sim" se o(a) R recebeu pelo menos uma dose da vacina contra a Covid-19.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 31

CAHC118_

Quer ser vacinado(a) contra a Covid-19?

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim, já tenho a data da minha vacinação agendada
2. Sim, eu quero ser vacinado(a)
3. Não, eu não quero ser vacinado(a)
4. Eu ainda não decidi

Page 32

CAHC884_

Nos últimos 12 meses, tomou a vacina contra a gripe?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 33

CAHC119_

Nos últimos seis anos, tomou a vacina contra a pneumonia, ou seja, a vacina pneumocócica?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 34

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 35

CAH121_1

Isso aconteceu menos, igual ou mais, comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Igual
3. Mais

Page 36

CAH121_2

Isso aconteceu menos ou igual, comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos

2. Igual

Page 37

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 38

CAMH113_1

Isso aconteceu menos, igual ou mais, comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos

2. Igual

3. Mais

Page 39

CAMH113_2

Isso aconteceu menos ou igual, comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos

2. Igual

Page 40

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 teve dificuldades em dormir

Page 41

CAMH118_1

Isso aconteceu menos, igual ou mais, comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Igual
3. Mais

Page 42

CAMH118_2

Isso aconteceu menos ou igual, comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Igual

Page 43

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 44

CAMH148_

Isso aconteceu menos, igual ou mais, comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Igual
3. Mais

Page 45

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 46

CAC102_

^FL_SincelongC;, o(a) senhor(a) ou alguém próximo de si experienciou sintomas típicos da doença Covid-19, tais como tosse, febre, dificuldades respiratórias, perda do sentido do paladar ou olfato?

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 47

CAC103_

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

CAC103_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC103_"

CAC103_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC103_"

CAC103_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC103_"

CAC103_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC103_"

CAC103_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC103_"

CAC103_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC103_"

CAC103_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC103_"

Page 48

CAC104_

(^FL_SinceC;) 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 Covid-19?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 49

CAC105_

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

CAC105_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC105_"

CAC105_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC105_"

CAC105_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC105_"

CAC105_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC105_"

CAC105_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC105_"

CAC105_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC105_"

CAC105_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC105_"

Page 50

CAC120_

Experienciou algum efeito a longo prazo ou persistente que atribuiu à sua doença da Covid-19?

IWER: Verifique todos os que se aplicam

IWER: LER EM VOZ ALTA

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Fadiga
2. Tosse, congestionamento, dificuldades respiratórias
3. Perda do paladar ou olfato
4. Dores de cabeça
5. Dores no corpo, dores nas articulações
6. Dor abdominal ou no peito
7. Diarreia, náuseas
8. Confusão
97. Outro
98. Nenhum sintoma

Page 51

CAC122_

Tomou ou toma atualmente alguns medicamentos para aliviar esses sintomas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 52

CAC130_

Quantas vezes foi testado(a) para a Covid-19?

IWER: Por favor, conte tanto os testes positivos como os testes negativos, de qualquer tipo.

IWER: Ler em voz alta.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nenhuma
2. Uma vez
3. 2-5 vezes
4. 6-10 vezes
5. Mais do que 10 vezes

Page 53

CAC131_

Teve de pagar alguma quantia do seu bolso para realizar qualquer um destes testes?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 54

CAC110_

(^FL_SinceC;) O(A) senhor(a) ou alguém próximo de si foi hospitalizado devido a uma infecção pelo Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 55

CAC111_

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

CAC111_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC111_"

CAC111_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC111_"

CAC111_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC111_"

CAC111_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC111_"

CAC111_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC111_"

CAC111_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC111_"

CAC111_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC111_"

Page 56

CAC113_

(^FL_SinceC;) Alguém próximo de si faleceu devido a uma infecção pelo Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 57

CAC114_

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

CAC114_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC114_"

CAC114_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC114_"

CAC114_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC114_"

CAC114_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC114_"

CAC114_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC114_"

CAC114_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC114_"

CAC114_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC114_"

Page 58

CAQ105_

^FL_SincelongC;, desistiu de algum cuidado de saúde porque tinha medo de ficar infectado(a) pelo Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 59

CAQ106_

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

IWER: LER EM VOZ ALTA

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ106_1 Consulta com um médico de clínica geral?

CAQ106_2 Consulta com um especialista, incluindo um(a) dentista?

CAQ106_3 Um cuidado de saúde planejado, incluindo uma intervenção cirúrgica?

CAQ106_4 Fisioterapia, psicoterapia, reabilitação?

CAQ106_97 Qualquer outro tipo de cuidado de saúde?

Categories:

1. Sim

5. Não

-1. Não sabe

-2. Não responde

Page 60

CAQ110_

^FL_SinceC;, 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 61

CAQ111_

Que tipo de cuidado de saúde foi adiado pelo(a) médico(a) ou estabelecimento de saúde? Por favor, responda sim ou não para cada categoria:

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ111_1 Consulta com um médico de clínica geral?

CAQ111_2 Consulta com um médico especialista, incluindo um(a) dentista?

CAQ111_3 Um cuidado de saúde planejado, incluindo uma intervenção cirúrgica?

CAQ111_4 Fisioterapia, psicoterapia, reabilitação?

CAQ111_97 Qualquer outro tipo de cuidado de saúde?

Categories:

1. Sim

5. Não

-1. Não sabe

-2. Não responde

Page 62

CAQ115_

^FL_SinceC;, solicitou alguma consulta para receber um cuidado de saúde e não a obteve?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 63

CAQ116_

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

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ116_1 Consulta com médico de clínica geral?

CAQ116_2 Consulta com um especialista, incluindo um(a) dentista?

CAQ116_3 Um cuidado de saúde planeado, incluindo uma intervenção cirúrgica?

CAQ116_4 Fisioterapia, psicoterapia, reabilitação?

CAQ116_97 Qualquer outro tipo de cuidado de saúde?

Categories:

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

Page 64

CAQ130_

Já teve a consulta ou o tratamento que não realizou?

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ130_1 Consulta com um(a) médico(a) de clínica geral?

CAQ130_2 Consulta com um especialista, incluindo um(a) dentista?

CAQ130_3 Cuidado de saúde planeado, incluindo uma intervenção cirúrgica?

CAQ130_4 Fisioterapia, psicoterapia, reabilitação?

CAQ130_97 Qualquer outro tipo de cuidado de saúde?

Categories:

1. Sim

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

Page 65

CAQ125_

^FL_SinceC;, já foi atendido em algum hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 66

CAQ127_

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(a)
2. Satisfeito(a)
3. Insatisfeito(a)
4. Muito insatisfeito(a)

Page 67

CAQ128_

Porque é que ficou insatisfeito(a)?

IWER: Deixe o(a) 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 68

CAQ120_

^FL_SinceC;, foi a algum consultório médico ou a outra instalação médica que não um hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 69

CAQ121_

Essa ida esteve relacionada com o Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 70

CAQ122_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muito satisfeito(a)
2. Satisfeito(a)
3. Insatisfeito(a)
4. Muito insatisfeito(a)

Page 71

CAQ123_

Porque é que ficou insatisfeito(a)?

IWER: Deixe o(a) 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 72

CAQ118_

Desde o início da pandemia do Coronavírus, quantas teleconsultas teve por telefone, computador, ou quaisquer outros meios electrónicos, com ou sem vídeo, se é que teve alguma?

Answer type: Integer

Page 73

CAQ119_

Isso aconteceu menos, igual ou mais, comparando com o período anterior ao início da pandemia Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Igual
3. Mais

Page 74

CAW001_

Vamos passar agora às consequências da crise do Coronavírus no trabalho, em primeiro lugar na sua situação perante o trabalho.

Answer type: None

Page 75

CAEP005_

Qual das seguintes opções melhor descreve a sua situação **atual** perante o emprego?

IWER: Selecione apenas uma opção. IWER: Indique o seguinte apenas se R tiver dúvidas: 1. Reformado(a) (reformado do seu emprego, incluindo reforma parcial, reforma antecipada ou pré-reforma). A opção Reformado(a) refere-se apenas a estar reformado(a) do seu emprego. No caso da pessoa receber uma pensão de sobrevivência e não uma pensão decorrente do emprego não lhe poderá ser atribuído o código de reformada. Se não se enquadrar

nas categorias de 2 a 5, deverá ser-lhe atribuída a opção "Outra situação".

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Reformado(a)
2. Empregado(a) ou trabalhador(a) por conta própria (incluindo trabalho para negócio da família)
3. Desempregado(a)
4. Permanentemente doente ou incapacitado(a)
5. Dono(a) de casa
97. Outra situação

Page 76

CAW102_

^FL_SincelongC;, ficou desempregado(a), em licença temporária, 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
99. Não se aplica (exemplo, Reformado(a), Permanentemente doente ou incapacitado(a), ou Dono(a) de casa).

Page 77

CAW103_

Quanto tempo **no total** ficou desempregado(a), em licença temporária, o seu contrato de trabalho ficou temporariamente suspenso (layoff) ou o seu negócio ficou fechado?

*IWER: Número de **semanas** no total. No caso de vários episódios, por favor, somar. Contar 4 semanas por cada mês completo; contar 1 para parte de uma semana.*

Answer type: Integer

Page 78

CAEP100_

Reformou-se depois da pandemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 79

CAEP101_

Quando é que se reformou?

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAEP101_2 Mês (1-12):

Answer type: Integer

CAEP101_1 Ano:

Answer type: Integer

Page 80

CAEP102_

Reformou-se como planeado, antes ou depois do planeado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Como planeado

2. Antes do planeado

3. Depois do planeado

Page 81

CAEP103_

Isto deveu-se à pandemia do Coronavírus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 82

CAW110_

Durante a pandemia algumas pessoas trabalharam em casa, outras continuaram a trabalhar no seu local habitual de trabalho e outras em outro local de trabalho. Como descreveria a sua situação ^FL_sinces;? Por favor, responda sim ou não para cada categoria.

IWER: Codifique todas as que se aplicam

IWER: Ler em voz alta.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Trabalhou a partir de casa
2. Trabalhou no seu local habitual de trabalho fora da sua casa
3. Trabalhou noutro local, num local de trabalho diferente

Page 83

CAW111_

Onde é que trabalhou a maior parte das vezes?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Trabalhou a maior parte das vezes em casa
2. Trabalhou a maior parte das vezes no seu local habitual de trabalho fora da sua casa
3. Trabalhou a maior parte das vezes noutro local

Page 84

CAW117_

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 85

CAW121_

Trabalhou menos horas ^FL_sincelongs;?

IWER: Isto refere-se apenas ao tempo em que o(a) R realmente trabalhou. Ter trabalhado menos horas pode referir-se tanto a mudanças temporárias como permanentes no número de horas de trabalho do(a) R.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 86

CAW122_

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

IWER: Isto refere-se apenas ao tempo em que o(a) R realmente trabalhou.

Answer type: Integer

Page 87

CAW123_

Em que mês e ano foi isso?

IWER: Se o(a) R mencionou apenas um mês, insira esse mês e ano na secção "Início do primeiro acontecimento" e deixe a segunda secção vazia. Se o(a) R mencionar um período de tempo ou vários meses, preencha ambas as secções.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW123_header1 *Início do primeiro acontecimento:*

Answer type: None

CAW123_1 *Mês (1-12):*

Answer type: Integer

CAW123_2 *Ano:*

Answer type: Integer

CAW123_header2

Último acontecimento:

Answer type: None

CAW123_3 *Mês (1-12):*

Answer type: Integer

CAW123_4 *Ano:*

Answer type: Integer

Page 88

CAW124_

Trabalhou mais horas ^FL_sincelongs;? Por favor, inclua horas extras.

IWER: Ter trabalhado mais horas pode referir-se tanto a mudanças temporárias como permanentes no número de horas de trabalho do(a) R.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 89

CAW125_

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

Answer type: Integer

Page 90

CAW126_

Em que mês e ano foi isso?

IWER: Se o(a) R mencionou apenas um mês, insira esse mês e ano na secção "Início do primeiro acontecimento" e deixe a segunda secção vazia. Se o(a) R mencionar um período de tempo ou vários meses, preencha ambas as secções.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW126_header1 Início do primeiro acontecimento:

Answer type: None

CAW126_1 Mês (1-12)

Answer type: Integer

CAW126_2 Ano:

Answer type: Integer

CAW126_header2

Último acontecimento:

Answer type: None

CAW126_3 Mês (1-12):

Answer type: Integer

CAW126_4 Ano:

Answer type: Integer

Page 91

CAE103_

^FL_SincelongC; o(a) senhor(a) recebeu **apoio financeiro** adicional da entidade empregadora, do governo, de familiares, amigos e/ou de outras pessoas, **devido à crise do Coronavírus**?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

Page 92

CAE104_

Quem lhe prestou este apoio financeiro?

IWER: Verifique todos os que se aplica.

IWER: Insistir: "Mais alguma?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 93

CAE114_

Que tipo de apoio lhe foi prestado?

IWER: Verifique todos os que se aplica.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Compensação pela redução temporária do período normal de trabalho/ suspensão do contrato de trabalho
2. Subsídio de desemprego
3. Assistência Social
4. Outro

Page 94

CAE001_

IWER: Está a entrevistar o primeiro respondente neste agregado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 95

CAE002_

Agora queria perguntar-lhe sobre a situação financeira das pessoas que vivem consigo.

Answer type: None

Page 96

CAE100_

O rendimento mensal do seu agregado tem sido o mesmo todos os meses ^FL_sincelongs;?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 97

CAE105_

Qual foi o valor do rendimento mensal mais elevado que o(a) senhor(a) e as pessoas que vivem consigo receberam, depois de deduzidas as contribuições, impostos e qualquer eventual apoio financeiro, ^FL_sinces;?

IWER: indique um valor em [euros].

Answer type: Integer

Page 98

CAE106_

Em que mês e ano foi isso?

IWER: Se o(a) R mencionou apenas um mês, insira esse mês e ano na secção "Início do primeiro acontecimento" e deixe a segunda secção vazia. Se o(a) R mencionar um período de tempo ou vários meses, preencha ambas as secções

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE106_header1 Início do primeiro acontecimento:

Answer type: None

CAE106_1 Mês (1-12):

Answer type: Integer

CAE106_2 Ano:

Answer type: Integer

CAE106_header2

Último acontecimento:

Answer type: None

CAE106_3 Mês (1-12):

Answer type: Integer

CAE106_4 Ano:

Answer type: Integer

Page 99

CAE107_

Qual foi o valor do rendimento mensal mais baixo que o(a) senhor(a) e as pessoas que vivem consigo receberam, depois de deduzidas as contribuições, impostos e qualquer eventual apoio financeiro, ^FL_sinces;?

IWER: indique um valor em [euros].

Answer type: Integer

Page 100

CAE108_

Em que mês e ano foi isso?

IWER: Se o(a) R mencionou apenas um mês, insira esse mês e ano na secção "Início do primeiro acontecimento" e deixe a segunda secção vazia. Se o(a) R mencionar um período de tempo ou vários meses, preencha ambas as secções

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE108_header1 Início do primeiro acontecimento:

Answer type: None

CAE108_1 Mês (1-12):

Answer type: Integer

CAE108_2 Ano:

Answer type: Integer

CAE108_header2

Último acontecimento:

Answer type: None

CAE108_3 Mês (1-12):

Answer type: Integer

CAE108_4 Ano:

Answer type: Integer

Page 101

CAE109_

Que rendimentos foram menores do que num mês normal, anterior à crise do Coronavírus, quando o seu rendimento mensal total e das pessoas que vivem consigo foi o mais baixo ^FL_sinces;?

IWER: Codificar todas as opções que se aplicam.

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Lucros
2. Pensão de reforma
3. Rendimento empresarial
4. Rendimento de rendas
5. Rendimento de juros, dividendos
6. Suporte da família ou de parentes
7. Suporte por parte do governo
8. Outro, por favor, especifique:
98. (Resposta espontânea) Nenhuma destas

CAE110_

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAE109_"

Page 102

CASR006_

Por favor, pense na altura em que tinha aproximadamente 45 anos. Supondo que poderia mudar os seus gastos e poupanças desde essa altura até agora, diria que...

IWER: LER EM VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. gastaria menos e pouparia mais ao longo dos anos?
2. gastaria e pouparia aproximadamente o mesmo ao longo dos anos?
3. gastaria mais e pouparia menos ao longo dos anos?

Page 103

CACO107_

Pensando no rendimento mensal total do senhor(a) e das pessoas que vivem consigo ^FL_sinces;, diria que o dinheiro chegou 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 104

CAE111_

^FL_SinceC;, 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 105

CAE112_

^FL_SinceC;, o(a) senhor(a) precisou de recorrer às suas poupanças para cobrir as despesas diárias necessárias?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim

5. Não

9. Não tinha poupanças (resposta espontânea)

Page 106

CAE120_

Se os membros do seu agregado perdessem todos os rendimentos, incluindo rendimentos empresariais, quantos meses conseguiriam viver com as vossas poupanças?

IWER: Responda em número de meses.

Answer type: Integer

Page 107

CAS001_

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

Answer type: None

Page 108

CAS103_

Nos últimos três meses, 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 relação e codifique a resposta adequada. Se o(a) R não tiver pais vivos, filhos, netos ou familiares, codifique "Não se aplica".

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS103_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS103_5 Os seus netos:

CAS103_2 Os seus pais:

CAS103_3 Outros familiares:

CAS103_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 109

CAS104_

Nos últimos três meses, 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 relação e codifique a resposta adequada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS104_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS104_2 Os seus pais:

CAS104_3 Outros familiares:

CAS104_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
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

CAS110_

Desde o início da pandemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) ajudou as seguintes pessoas, que não vivem na sua casa, a obter bens ou serviços necessários, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes? Por favor, responda sim ou não em cada categoria.

IWER: Leia em voz alta cada relação e codifique a resposta adequada. Se o(a) R não tiver pais vivos, filhos, netos ou familiares, codifique "Não se aplica".

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS110_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS110_2 Os seus pais:

CAS110_3 Outros familiares:

CAS110_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

1. Sim
5. Não
99. Não se aplica
- 1. Não sabe
- 2. Não responde

CAS111_1

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência ajudou **os(as) seus/suas filhos(as)** a obter bens ou serviços necessários, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

CAS111_2

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência ajudou **os seus pais** a obter bens ou serviços necessários, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 113

CAS111_3

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência ajudou **outros familiares** a obter bens ou serviços necessários, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 114

CAS111_4

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência ajudou **outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas** a obter bens ou serviços necessários, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 115

CAS112_

Desde o início da pandemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) prestou cuidados pessoais às seguintes pessoas que não vivem na sua casa? Por favor, responda sim ou não em cada categoria.

IWER: Ler em voz alta cada relação e selecione a resposta adequada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS112_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS112_2 Os seus pais:

CAS112_3 Outros familiares:

CAS112_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

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

Page 116

CAS113_1

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência prestou cuidados pessoais aos **seus/suas filhos(as)**? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 117

CAS113_2

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência prestou cuidados pessoais aos **seus pais**? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 118

CAS113_3

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência prestou cuidados pessoais a **outros familiares**? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 119

CAS113_4

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência prestou cuidados pessoais a **outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas**? Com menos frequência, com a mesma frequência, ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 120

CAS115_

Nos últimos três meses, o(a) senhor(a) realizou alguma atividade de voluntariado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 121

CAS116_

Fez voluntariado com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência comparando com a primeira vaga da pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 122

CAS120_

Desde o início da pandemia do Coronavírus, o(a) senhor(a) recebeu ajuda das seguintes pessoas que não vivem na sua casa, para obter bens ou serviços necessários, por exemplo, alimentos, medicamentos ou reparações domésticas urgentes? Por favor, responda sim ou não em cada categoria.

IWER: Leia em voz alta cada relação e codifique a resposta adequada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS120_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS120_2 Os seus pais:

CAS120_3 Outros familiares:

CAS120_4 Outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas:

Categories:

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

Page 123

CAS121_1

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência, o(a) senhor(a) recebeu ajuda por parte **dos(as) seus/suas filhos(as)** para obter bens ou serviços necessários? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 124

CAS121_2

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência, o(a) senhor(a) recebeu ajuda por parte **dos seus pais** para obter bens ou serviços necessários? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 125

CAS121_3

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência, o(a) senhor(a) recebeu ajuda por parte de **outros familiares** para obter bens ou serviços necessários? Com menos frequência, com a mesma

frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 126

CAS121_4

Comparando com a primeira vaga da pandemia, nos últimos três meses, com que frequência, o(a) senhor(a) recebeu ajuda por parte de **outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas** para obter bens ou serviços necessários? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 127

CAS125_

Nos últimos três meses, o(a) senhor(a) recebeu regularmente cuidados pessoais, no seu domicílio, prestados por pessoas que não pertencem ao seu agregado?

IWER: Prestadores de cuidados podem ser profissionais, familiares ou amigos.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

Page 128

CAS130_

Nos últimos três meses, com que frequência o(a) senhor(a) recebeu regularmente cuidados pessoais, no seu domicílio, prestado pelas seguintes pessoas que não pertencem ao seu agregado? Por favor, responda sim ou não em cada categoria.

IWER: Leia em voz alta cada relação e codifique a resposta adequada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS130_1 Os(As) seus/suas filhos(as):

CAS130_2 Os seus pais:

CAS130_3 Outros familiares:

CAS130_4 Outros não familiares tais como vizinhos, amigos ou colegas:

CAS130_5 Prestadores de cuidados profissionais:

Categories:

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

Page 129

CAS131_1

Comparando com a primeira vaga da pandemia, com que frequência, nos últimos três meses, o(a) senhor(a) recebeu apoio nos cuidados pessoais, no seu domicílio, por parte **dos(as) seus/suas filhos(as)**? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 130

CAS131_2

Comparando com a primeira vaga da pandemia, com que frequência, nos últimos três meses, o(a) senhor(a) recebeu apoio nos cuidados pessoais, no seu domicílio, por parte **dos seus pais**? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 131

CAS131_3

Comparando com a primeira vaga da pandemia, com que frequência, nos últimos três meses, o(a) senhor(a) recebeu apoio nos cuidados pessoais, no seu domicílio, por parte de **outros familiares**? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 132

CAS131_4

Comparando com a primeira vaga da pandemia, com que frequência, nos últimos três meses, o(a) senhor(a) recebeu apoio nos cuidados pessoais, no seu domicílio, por parte de **outros não familiares como vizinhos, amigos ou colegas**? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 133

CAS131_5

Comparando com a primeira vaga da pandemia, com que frequência, nos últimos três meses, o(a) senhor(a) recebeu apoio nos cuidados pessoais, no seu domicílio, por parte de **prestadores de cuidados profissionais**? Com menos frequência, com a mesma frequência ou com mais frequência?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 134

CAS126_

Nos últimos três meses, o(a) senhor(a) sentiu dificuldades em obter todos os cuidados pessoais de que necessitava no domicílio?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

CAS127_

Que tipo de dificuldades?

IWER: Deixe o(a) 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 vinham à minha casa com menos frequência.
3. As pessoas que cuidavam de mim não podiam vir à minha casa.
4. Eu não pude ir onde precisava para receber os cuidados, por exemplo: ir a familiares, amigos, ou unidades de cuidados.
5. Outras dificuldades, por favor, especifique.

CAS150_

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAS127_"

CAIT104_

Desde o início da pandemia do Coronavírus, usou a Internet para enviar e-mails, procurar informação, fazer compras, ou para outros fins, pelo menos uma vez?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

CAIT105_

Em geral, a sua ligação à Internet é adequada?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sim
5. Não

CAIT106_

Hoje em dia, muitas coisas podem ser feitas online através da Internet. Desde o início da pandemia do Coronavírus, usou a Internet com mais frequência, com a mesma frequência, com menos frequência, ou não usou, para as seguintes atividades online?

IWER: Ler em voz alta.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAIT106_3 Procurar informações sobre questões relacionadas com a saúde

CAIT106_4 Obter informações sobre serviços governamentais (por exemplo, benefícios, taxas ou passaportes)

CAIT106_5 Gestão financeira, tal como contas bancárias online, pagamentos de contas ou taxas

CAIT106_6 Comprar ou vender bens ou serviços online

Categories:

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

Page 139

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 pandemia 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 140

CAF002_

Finalmente, o que é que o(a) senhor(a) mais deseja fazer quando a crise do 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 141

CAF003_

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

Answer type: None

Page 142

CAF006_

*IWER: Insira o **primeiro nome** do(a) Respondente (pergunte se não tiver certeza). Se o(a) Respondente não quiser dizer o primeiro nome, por favor, insira as iniciais do(a) R.*

Não insira os últimos nomes.

Answer type: String

Page 143

CAF004_

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

Answer type: Text

Page 144

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

FL_sinces

Assign variable: String

FL_sincelongs

Assign variable: String

CAA808_

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_1

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_2

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_3

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_4

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_97

Sum variable: Numeric

home

Assign variable: String

outcome

Assign variable: String

FL_SinceC

Assign variable: String

FL_lastiwmonth

Assign variable: String

FL_SincelongC

Assign variable: String

Routing

```
if (1 = 1) {  
    assign(home,  
    'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^{hhid}/markthehousehold/^{pidcom}/134')
```



```

}
if (iviewmonthCA = 1) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Janeiro')
} elseif (iviewmonthCA = 2) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Fevereiro')
} elseif (iviewmonthCA = 3) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Março')
} elseif (iviewmonthCA = 4) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Abril')
} elseif (iviewmonthCA = 5) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Maio')
} elseif (iviewmonthCA = 6) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Junho')
} elseif (iviewmonthCA = 7) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Julho')
} elseif (iviewmonthCA = 8) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Agosto')
} elseif (iviewmonthCA = 9) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Setembro')
} elseif (iviewmonthCA = 10) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Outubro')
} elseif (iviewmonthCA = 11) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Novembro')
} elseif (iviewmonthCA = 12) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Dezembro')
} else {
  assign(FL_lastiwmonth, '')
}
}
if (iviewyearCA != 0 && iviewyearCA is response) {
  assign(FL_SincelongC, 'Desde a sua última entrevista em&nbsp;&^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_sincelongs, 'desde a sua última entrevista em&nbsp;&^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_SinceC, 'Desde a sua última entrevista')
  assign(FL_sinces, 'desde a sua última entrevista&nbsp;&')
} else {
  assign(FL_SincelongC, 'Desde Julho de 2020')
  assign(FL_sincelongs, 'desde Julho de 2020')
  assign(FL_SinceC, 'Desde Julho de 2020')
  assign(FL_sinces, 'desde Julho de 2020')
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
  CAA102_
  if (CAA102_ = 1) {
    CAA103_
  }
} elseif (CAA001_ = 1) {
  CAA104_
}
}
if (CAA102_ = 2 || CAA104_ = 2) {
  CAA105_
}
}
if (CAA102_ = 1 || CAA104_ = 1 || CAA105_ = 2) {
  CADN042_
  CADN002_ (dk,rf)
  CADN003_ (dk,rf)
  calculate(CAA808_, _current_date[y] - CADN003_)
  CAS140_ (dk,rf)
  if (mn104 = 1) {
    CAHO100_
    if (CAHO100_ = 1) {
      CAHO037_ (dk,rf)
      CAHO136_ (dk,rf)
      CAHO032_ (dk,rf)
    }
  }
}
CAA010_ (response)
CAPH003_ (dk,rf)
CAH102_ (dk,rf)
CAH004_
CAPH105_ (dk,rf)
CAPH089_
CAH006_ (dk,rf)
if (CAH006_ = 1) {
  CAH007_
}
CAH110_ (dk,rf)
if (CAH110_ = 1) {
  CAH111_
  CAH113_ (dk,rf)
}
}
CAH116_ (dk,rf)
CAC140_ (dk,rf)
CAC142_ (dk,rf)
if (CAC142_ = 1) {
  CAC143_ (dk,rf)
}
}

```

```

CAH017_ (dk,rf)
CAHC117_ (dk,rf)
if (CAHC117_ = 5) {
    CAHC118_ (dk,rf)
}
CAHC884_ (dk,rf)
CAHC119_ (dk,rf)
CAH020_ (dk,rf)
if (CAH020_ = 1) {
    CAH121_1 (dk,rf)
} elseif (CAH020_ = 5) {
    CAH121_2 (dk,rf)
}
CAMH002_ (dk,rf)
if (CAMH002_ = 1) {
    CAMH113_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH002_ = 5) {
    CAMH113_2 (dk,rf)
}
CAMH007_ (dk,rf)
if (CAMH007_ = 1) {
    CAMH118_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH007_ = 2) {
    CAMH118_2 (dk,rf)
}
CAMH037_ (dk,rf)
if (CAMH037_ is response) {
    CAMH148_ (dk,rf)
}
CAC001_ (response)
CAC102_ (dk,rf)
if (CAC102_ = 1) {
    CAC103_ (dk,rf)
}
CAC104_ (dk,rf)
if (CAC104_ = 1) {
    CAC105_ (dk,rf)
}
if ((1 in CAC103_) || (1 in CAC105_)) {
    CAC120_ (dk,rf)
    if ((98 in CAC120_) && (count(CAC120_) > 1)) {
        check('Não pode selecionar "Nenhum sintoma" em conjunto com outra resposta', CAC120_)
    }
    if (98 ni CAC120_) {
        CAC122_ (dk,rf)
    }
}
CAC130_ (dk,rf)
if (CAC130_ > 1) {
    CAC131_ (dk,rf)
}
CAC110_ (dk,rf)
if (CAC110_ = 1) {
    CAC111_ (dk,rf)
}
CAC113_ (dk,rf)
if (CAC113_ = 1) {
    CAC114_ (dk,rf)
}
CAQ105_ (dk,rf)
if (CAQ105_ = 1) {
    CAQ106_
}
CAQ110_ (dk,rf)
if (CAQ110_ = 1) {
    CAQ111_
}
CAQ115_ (dk,rf)
if (CAQ115_ = 1) {
    CAQ116_
}
if (CAQ106_1 = 1 || CAQ111_1 = 1 || CAQ116_1 = 1) {
    calculate(Cal_CAQ130_1, 1)
} else {
    calculate(Cal_CAQ130_1, 0)
}
if (CAQ106_2 = 1 || CAQ111_2 = 1 || CAQ116_2 = 1) {
    calculate(Cal_CAQ130_2, 1)
} else {
    calculate(Cal_CAQ130_2, 0)
}
if (CAQ106_3 = 1 || CAQ111_3 = 1 || CAQ116_3 = 1) {
    calculate(Cal_CAQ130_3, 1)
} else {
    calculate(Cal_CAQ130_3, 0)
}

```

```

if (CAQ106_4 = 1 || CAQ111_4 = 1 || CAQ116_4 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 0)
}
if (CAQ106_97 = 1 || CAQ111_97 = 1 || CAQ116_97 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 0)
}
if (Cal_CAQ130_1 = 1 || Cal_CAQ130_2 = 1 || Cal_CAQ130_3 = 1 || Cal_CAQ130_4 = 1 ||
  Cal_CAQ130_97 = 1) {
  CAQ130_
}
CAQ125_ (dk,rf)
if (CAQ125_ = 1) {
  CAQ127_ (dk,rf)
  if (CAQ127_ = 3 || CAQ127_ = 4) {
    CAQ128_ (dk,rf)
  }
}
CAQ120_ (dk,rf)
if (CAQ120_ = 1) {
  CAQ121_ (dk,rf)
  CAQ122_ (dk,rf)
  if (CAQ122_ = 3 || CAQ122_ = 4) {
    CAQ123_ (dk,rf)
  }
}
CAQ118_ (dk,rf)
if (CAQ118_ > 0) {
  CAQ119_ (dk,rf)
}
CAW001_ (response)
CAEP005_ (dk,rf)
CAW102_ (dk,rf)
if (CAW102_ = 1) {
  CAW103_ (dk,rf)
}
if (CAEP005_ = 1) {
  CAEP100_ (dk,rf)
  if (CAEP100_ = 1) {
    CAEP101_ (dk,rf)
    CAEP102_ (dk,rf)
    if (CAEP102_ = 2 || CAEP102_ = 3) {
      CAEP103_ (dk,rf)
    }
  }
}
} elseif (CAEP005_ = 2) {
  CAW110_ (dk,rf)
  if (count(CAW110_) > 1) {
    CAW111_ (dk,rf)
  }
  if ((2 in CAW110_) || (3 in CAW110_)) {
    CAW117_ (dk,rf)
  }
  CAW121_ (dk,rf)
  if (CAW121_ = 1) {
    CAW122_ (dk,rf)
    if (CAW122_ is response) {
      CAW123_ (dk,rf)
    }
  }
  CAW124_ (dk,rf)
  if (CAW124_ = 1) {
    CAW125_ (dk,rf)
    if (CAW125_ is response) {
      CAW126_ (dk,rf)
    }
  }
}
}
CAE103_ (dk,rf)
if (CAE103_ = 1) {
  CAE104_ (dk,rf)
  if ((1 in CAE104_) || (2 in CAE104_)) {
    CAE114_ (dk,rf)
  }
}
CAE001_
if (CAE001_ = 1) {
  CAE002_ (response)
  CAE100_ (dk,rf)
  if (CAE100_ = 5) {
    CAE105_ (dk,rf)
    if (CAE105_ is response) {
      CAE106_ (dk,rf)
    }
  }
}

```

```

    }
    CAE107_ (dk,rf)
    if (CAE107_ is response) {
        CAE108_ (dk,rf)
    }
    CAE109_ (dk,rf)
    if ((98 in CAE109_) && (count(CAE109_) > 1)) {
        check('Não pode selecionar "Nenhuma destas"&nbsp;em conjunto com outra resposta',
CAE109_)
    }
    }
    if (CAA808_ > 59 && CAA808_ < 80 && CADN003_ is response) {
        CASR006_ (dk,rf)
    }
    CACO107_ (dk,rf)
    if (CACO107_ = 1 || CACO107_ = 2) {
        CAE111_ (dk,rf)
        CAE112_ (dk,rf)
        if (CAE112_ != 9) {
            CAE120_ (dk,rf)
        }
    }
}
CAS001_ (response)
CAS103_
if (CAS103_1 != 99 || CAS103_2 != 99 || CAS103_3 != 99 || CAS103_4 != 99) {
    CAS104_
}
CAS110_
if (CAS110_1 = 1) {
    CAS111_1 (dk,rf)
}
if (CAS110_2 = 1) {
    CAS111_2 (dk,rf)
}
if (CAS110_3 = 1) {
    CAS111_3 (dk,rf)
}
if (CAS110_4 = 1) {
    CAS111_4 (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
    CAS112_
    if (CAS112_1 = 1) {
        CAS113_1 (dk,rf)
    }
    if (CAS112_2 = 1) {
        CAS113_2 (dk,rf)
    }
    if (CAS112_3 = 1) {
        CAS113_3 (dk,rf)
    }
    if (CAS112_4 = 1) {
        CAS113_4 (dk,rf)
    }
}
CAS115_ (dk,rf)
if (CAS115_ = 1) {
    CAS116_ (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
    CAS120_
    if (CAS120_1 = 1) {
        CAS121_1 (dk,rf)
    }
    if (CAS120_2 = 1) {
        CAS121_2 (dk,rf)
    }
    if (CAS120_3 = 1) {
        CAS121_3 (dk,rf)
    }
    if (CAS120_4 = 1) {
        CAS121_4 (dk,rf)
    }
}
CAS125_ (dk,rf)
if (CAS125_ = 1) {
    CAS130_
    if (CAS130_1 = 1) {
        CAS131_1 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_2 = 1) {
        CAS131_2 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_3 = 1) {
        CAS131_3 (dk,rf)
    }
}

```

```
    }
    if (CAS130_4 = 1) {
      CAS131_4 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_5 = 1) {
      CAS131_5 (dk,rf)
    }
    CAS126_ (dk,rf)
    if (CAS126_ = 1) {
      CAS127_ (dk,rf)
    }
  }
  CAIT104_ (dk,rf)
  if (CAIT104_ = 1) {
    CAIT105_ (dk,rf)
    CAIT106_
  }
  CAF001_ (dk,rf)
  CAF002_ (dk,rf)
  CAF003_ (response)
}
CAF006_
CAF004_
CAF005_
if (CAA105_ = 1) {
  assign(outcome, '219')
} elseif (CAA105_ != 1 && CAF005_ is response) {
  assign(outcome, '131')
} else {
  assign(outcome, '134')
}
```
