

sharew9_corona_main_test

Questions

Page 1

CAA001_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 2

CAA102_

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

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

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

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

Si llegamos a alguna pregunta que no desea responder, solo avíseme y pasaré a la siguiente pregunta. La no participación no generará ninguna desventaja para usted. También puede retirar su consentimiento en cualquier momento con efecto para el futuro. Además, tiene varios otros derechos de protección de datos. En el siguiente paso le explicaré cómo puede recibir más información sobre sus derechos.

Para nosotros es muy importante asegurarnos de que usted entendió toda la información, por lo tanto, por favor haga cualquier pregunta que pueda tener ahora.

¿Acepta participar en este estudio?

ENTREVISTADOR: Responda todas las preguntas del entrevistado.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 3

CAA103_

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 4

CAA104_

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

Para nosotros es muy importante asegurarnos de que usted entendió toda la información, por lo tanto, por favor haga cualquier pregunta que pueda tener ahora.

¿Acepta participar en este estudio?

ENTREVISTADOR: Responda todas las preguntas del entrevistado.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 5

CAA105_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 6

CADN042_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Hombre
2. Mujer

Page 7

CADN002_

¿En qué mes nació Ud.?

Answer type: Integer

Page 8

CADN003_

¿En qué año nació Ud.?

Answer type: Integer

Page 9

CAS140_

Muchas personas se sienten mayores o más jóvenes de lo que realmente son. ¿De qué edad se siente actualmente?

ENTREVISTADOR: Escriba la edad en años.

Answer type: Integer

Page 10

CAHO100_

ENTREVISTADOR: ¿Está entrevistando al primer entrevistado en este hogar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 11

CAHO037_

¿Cómo describiría el lugar en el que vive?

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Una gran ciudad
2. Una zona residencial o periférica de una gran ciudad
3. Una pequeña ciudad o pueblo grande
4. Un pueblo
5. Una aldea o zona rural

Page 12

CAHO136_

¿En qué tipo de edificio vive Ud.?

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. En un edificio con una vivienda unifamiliar
2. Una casa adosada para una o dos familias, como un chalet pareado o adosado
3. Un edificio de apartamentos con varias familias
4. Una residencia de la tercera edad o vivienda tutelada

Page 13

CAHO032_

¿Cuántas habitaciones tiene para el uso personal de los miembros del hogar, incluyendo dormitorios y excluyendo la cocina, los cuartos de baño y vestíbulos y otras habitaciones que tenga arrendadas o subarrendadas?

ENTREVISTADOR: No incluya trasteros, sótanos, desvanes, etc.

Answer type: Integer

Page 14

CAA010_

Ahora tengo una serie de preguntas sobre su salud.

Answer type: None

Page 15

CAPH003_

¿Diría Ud. que su salud es excelente, muy buena, buena, aceptable, o mala?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 16

CAH102_

Si compara su salud actual con la de hace tres meses, ¿diría que su salud ha mejorado, se ha mantenido igual o ha empeorado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 17

CAH004_

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

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

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH004_1 ¿Fractura de cadera?

CAH004_2 ¿Diabetes o azúcar elevado en sangre?

CAH004_3 ¿Tensión arterial alta o hipertensión?

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

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

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

CAH004_7 ¿Cualquier otra enfermedad o problema de salud?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 18

CAPH105_

En los seis últimos meses o más, ¿se ha sentido limitado en sus actividades habituales debido a problemas de salud?

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Severamente limitado
2. Limitado, pero no severamente
3. No limitado

Page 19

CAPH089_

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

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAPH089_1 Alguna caída

CAPH089_2 Miedo a caerse

CAPH089_3 Mareos, desmayos o pérdidas de conocimiento

CAPH089_4 Fatiga

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 20

CAH006_

¿Toma habitualmente medicamentos con receta?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 21

CAH007_

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

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH007_1 ¿Medicamentos para el colesterol?

CAH007_2 ¿Medicamentos para la hipertensión?

CAH007_3 ¿Medicamentos para enfermedades coronarias o cerebro-vasculares?

CAH007_4 ¿Medicamentos para otras enfermedades cardíacas?

CAH007_5 ¿Medicamentos para la diabetes?

CAH007_6 ¿Medicamentos para la bronquitis crónica?

CAH007_7 ¿Medicamentos para el asma?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 22

CAH110_

Durante los últimos tres meses, ¿salió alguna vez de su casa?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 23

CAH111_

Durante los últimos tres meses, ¿Con qué frecuencia realizó las siguientes actividades? ¿Varias veces a la semana, aproximadamente una vez a la semana, menos de una vez a la semana o nunca?

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH111_3 ¿Reunirse con más de 5 personas que no viven con Ud.?

CAH111_6 ¿Ir de compras?

CAH111_7 ¿Ir a una oficina de correos, un banco o una oficina pública?

CAH111_8 ¿Ir a un restaurante o un bar?

CAH111_11 ¿Usar transporte público?

Categories:

1. Varias veces a la semana
2. Aproximadamente una vez a la semana
3. Menos de una vez a la semana
4. Nunca
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 24

CAH113_

Durante los últimos tres meses, ¿prestó especial atención a mantener la distancia con los demás cuando estaba fuera de su casa? ¿Lo hizo siempre, a menudo, a veces o nunca?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 25

CAH116_

Durante los últimos tres meses, ¿prestó especial atención a cubrirse al toser y estornudar, con más frecuencia, aproximadamente igual o con menos frecuencia en comparación con la primera ola de la pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Con más frecuencia
2. Aproximadamente igual
3. Con menos frecuencia

Page 26

CAC140_

En un día típico de los últimos tres meses, en promedio, ¿cuántas personas de fuera de su hogar estuvieron cerca de usted durante al menos 15 minutos?

ENTREVISTADOR: Cercanía significa menos de 2 metros de distancia.

Answer type: Integer

Page 27

CAC142_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha viajado al extranjero por más de 48 horas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 28

CAC143_

Desde el brote de coronavirus, ¿cuántas veces viajó al extranjero por más de 48 horas?

Answer type: Integer

Page 29

CAH017_

¿Ha tomado algún medicamento como prevención contra el Covid-19?

ENTREVISTADOR: Los medicamentos pueden incluir vitaminas o suplementos dietéticos comunes.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 30

CAHC117_

¿Ha sido vacunado contra el Covid-19?

ENTREVISTADOR: Codifique "sí" si el entrevistado recibió al menos una dosis de la vacuna contra Covid-19.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 31

CAHC118_

¿Quiere vacunarse contra la Covid-19?

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí, ya tengo programada la vacunación
2. Sí, quiero vacunarme
3. No, no quiero vacunarme
4. Estoy indeciso

Page 32

CAHC884_

En los últimos 12 meses, ¿ha sido vacunado/a de la gripe?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 33

CAHC119_

¿Recibió una vacuna contra la neumonía en los últimos seis años, es decir, una vacuna antineumocócica?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 34

CAH020_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 35

CAH121_1

¿Fue eso menos, más o menos igual o más que durante la primera ola?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual
3. Más

Page 36

CAH121_2

¿Fue eso menos o más o menos igual que durante la primera ola?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual

Page 37

CAMH002_

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 38

CAMH113_1

¿Fue eso menos, más o menos igual o más que durante la primera ola?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual
3. Más

Page 39

CAMH113_2

¿Fue eso menos o casi igual que durante la primera ola?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual

Page 40

CAMH007_

¿Ha tenido últimamente problemas para dormir?

ENTREVISTADOR: NO LEA EN VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 41

CAMH118_1

¿Fue eso menos, más o menos igual o más que durante la primera ola?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual
3. Más

Page 42

CAMH118_2

¿Fue eso menos o casi igual que durante la primera ola?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual

Page 43

CAMH037_

¿Con qué frecuencia se siente solo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 44

CAMH148_

¿Esto fue menos, más o menos igual o más que durante la primera ola?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual
3. Más

Page 45

CAC001_

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

Answer type: None

Page 46

CAC102_

^FL_SincelongC;, ¿Ud. o alguien cercano a usted ha experimentado síntomas que atribuiría al coronavirus, p. ej. tos, fiebre o dificultad para respirar, o pérdida del sentido del gusto u olfato?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 47

CAC103_

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

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

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. El entrevistado
2. El/La esposo/a o pareja
3. Un padre
4. Un hijo
5. Otro miembro del hogar
6. Otro familiar fuera del hogar

7. Vecino, amigo o compañero de trabajo
8. Cuidador(a)
97. Otro

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 49

CAC105_

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

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

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

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_

¿Ha experimentado algún efecto de largo plazo o persistente que atribuya a su enfermedad Covid?

ENTREVISTADOR: Marque todo lo que corresponda.

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Fatiga
2. Tos, congestión, dificultad para respirar
3. Pérdida del gusto o el olfato
4. Dolor de cabeza
5. Dolores corporales, dolor articular
6. Dolor de pecho o abdominal
7. Diarrea, náuseas
8. Confusión
97. Otro
98. Ningún síntoma en absoluto

Page 51

CAC122_

¿Tomaba o toma actualmente algún medicamento para aliviar estos síntomas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 52

CAC130_

¿Cuántas veces le han hecho pruebas de Covid-19?

ENTREVISTADOR: Por favor cuente las pruebas positivas y negativas de cualquier tipo.

ENTREVISTADOR: Leer en voz alta.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Nunca
2. Sólo una vez
3. 2-5 veces
4. 6-10 veces
5. Más de 10 veces

Page 53

CAC131_

¿Tuvo que pagar algo de su bolsillo por alguna de estas pruebas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 54

CAC110_

(^FL_SinceC;) ¿Usted o alguien cercano a usted ha sido hospitalizado debido a una infección por coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 55

CAC111_

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

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

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 57

CAC114_

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

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

Answer type: Checkboxes

Categories:

2. Pareja o esposo/a
3. Padre/madre
4. Hijo/a
5. Otro miembro del hogar
6. Otro familiar fuera del hogar

7. Vecino, amigo, o compañero de trabajo
8. Cuidador(a)
97. Otro

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;, ¿Ha renunciado a algún tratamiento médico porque tenía miedo de infectarse con el coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 59

CAQ106_

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

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ106_1 ¿Una revisión con un médico de cabecera?

CAQ106_2 ¿Una revisión con un especialista, incluyendo un dentista?

CAQ106_3 ¿Un tratamiento médico que estaba planeado, incluyendo una operación?

CAQ106_4 ¿Fisioterapia, psicoterapia, rehabilitación?

CAQ106_97 ¿Otro tipo de tratamiento médico?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 60

CAQ110_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 61

CAQ111_

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

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ111_1 ¿Una revisión con un médico de cabecera?

CAQ111_2 ¿Una revisión con un especialista, incluyendo un dentista?

CAQ111_3 ¿Un tratamiento médico que estaba planeado, incluyendo una operación?

CAQ111_4 ¿Fisioterapia, psicoterapia, rehabilitación?

CAQ111_97 ¿Otro tipo de tratamiento médico?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 62

CAQ115_

^FL_SinceC;, ¿Ha solicitado una cita para un tratamiento médico y no la ha obtenido?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 63

CAQ116_

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

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ116_1 ¿Una revisión con un médico de cabecera?

CAQ116_2 ¿Una revisión con un especialista, incluyendo un dentista?

CAQ116_3 ¿Un tratamiento médico que estaba planeado, incluyendo una operación?

CAQ116_4 ¿Fisioterapia, psicoterapia, rehabilitación?

CAQ116_97 ¿Otro tipo de tratamiento médico?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 64

CAQ130_

¿Ha tenido ya la cita o el tratamiento que había sido diferido?

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ130_1 ¿Una revisión con un médico de cabecera?

CAQ130_2 ¿Una revisión con un especialista, incluyendo un dentista?

CAQ130_3 ¿Un tratamiento médico que estaba planeado, incluyendo una operación?

CAQ130_4 ¿Fisioterapia, psicoterapia, rehabilitación?

CAQ130_97 ¿Otro tipo de tratamiento médico?

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 65

CAQ125_

^FL_SinceC;, ¿Ha sido tratado en un hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 66

CAQ127_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 67

CAQ128_

¿Por qué estaba insatisfecho?

ENTREVISTADOR: Deje que el entrevistado mencione todas las razones y marque todas las que correspondan.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Largo tiempo de espera
2. Congestionado
3. El doctor y el personal enfermero no tenían tiempo para mí
4. Escasez de equipos y suministros

5. Medidas de seguridad insuficientes contra la infección

97. Otro

Page 68

CAQ120_

^FL_SinceC;, ¿ha ido al consultorio de un médico o a un centro médico que no sea un hospital?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 69

CAQ121_

¿Tenía su visita relación con el coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 70

CAQ122_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Muy satisfecho

2. Más bien satisfecho

3. Más bien insatisfecho

4. Muy insatisfecho

Page 71

CAQ123_

¿Por qué estaba insatisfecho?

ENTREVISTADOR: Deje que el entrevistado mencione todas las razones y marque todas las que correspondan.

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 72

CAQ118_

Desde el brote de coronavirus, ¿cuántas teleconsultas médicas por teléfono, computadora o cualquier otro medio electrónico, tuvo, si es que tuvo alguna, con o sin video?

Answer type: Integer

Page 73

CAQ119_

¿Fue eso menos, más o menos igual o más en comparación con antes del brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos
2. Más o menos igual
3. Más

Page 74

CAW001_

Paso ahora a las consecuencias laborales de la crisis de coronavirus, comenzando por su situación laboral.

Answer type: None

Page 75

CAEP005_

¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor su situación laboral **actual**?

ENTREVISTADOR: Anote sólo una respuesta.

ENTREVISTADOR: Sólo si el entrevistado duda, refiérase a lo siguiente: 1. Jubilado (jubilado de su propio empleo, incluyendo semi-jubilado, jubilado parcialmente, jubilado anticipadamente, pre-jubilado). Jubilado hace referencia sólo a jubilado de su propio empleo. Los receptores de pensiones de viudedad que no reciben pensiones de su propio empleo no deben anotarse como jubilados. Si no encajan en las categorías de la 2 a la 5, deben anotarse como otra situación.

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Jubilado
2. Trabajador por cuenta ajena o propia (incluyendo el trabajo en negocios familiares)
3. Desempleado
4. Enfermo o incapacitado permanente.
5. Al cuidado de la casa o la familia
97. Otra situación

Page 76

CAW102_

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No
99. No se aplica (por ejemplo, jubilado, enfermo o incapacitado permanente, ama de casa)

Page 77

CAW103_

¿Cuánto tiempo **en total** ha estado desempleado, suspendido, despedido o ha tenido que cerrar su negocio?

ENTREVISTADOR: Número en **semanas** en total. Si hay varios episodios, súmelos. Contabilice 4 semanas por cada mes completo; contabilice 1 si es parte de una semana.

Answer type: Integer

Page 78

CAEP100_

¿Se jubiló tras el brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 79

CAEP101_

¿Cuándo se jubiló?

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAEP101_2 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAEP101_1 Año:

Answer type: Integer

Page 80

CAEP102_

¿Se jubiló según lo planeado, antes o después de lo planeado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Según lo planeado
2. Antes de lo planeado
3. Más tarde de lo planeado

Page 81

CAEP103_

¿Esto se debió al brote de coronavirus?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 82

CAW110_

Durante la pandemia algunas personas han trabajado desde casa, algunas en su lugar de trabajo habitual y otras en algún otro lugar de trabajo. ¿Cómo describiría Ud. su situación laboral ^FL_sinces;? Responda sí o no a cada categoría.

ENTREVISTADOR: Codifique todo lo que corresponda.

ENTREVISTADOR: Leer en voz alta.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Trabajó desde casa
2. Trabajó en el lugar de trabajo habitual fuera del hogar.
3. Trabajó en otro lugar, en un lugar de trabajo diferente

Page 83

CAW111_

¿Dónde trabajó principalmente?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Trabajó principalmente desde casa
2. Trabajó en el lugar de trabajo habitual fuera del hogar.
3. Trabajó principalmente en otro lugar

Page 84

CAW117_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 85

CAW121_

¿Trabajó menos horas ^FL_sincelongs;?

ENTREVISTADOR: Esto hace referencia al momento en que el entrevistado estaba trabajando. Trabajar menos horas puede referirse a cambios temporales o permanentes en las horas de trabajo del entrevistado.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 86

CAW122_

¿Cuál fue la menor cantidad de horas trabajadas en una sola semana?

ENTREVISTADOR: Esto solo hace referencia al momento en que el entrevistado estaba trabajando.

Answer type: Integer

Page 87

CAW123_

¿En qué mes y año sucedió eso?

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado menciona solo un mes, ingrese este mes y el año en la sección "Inicio de la primera vez que sucedió" y deje la segunda sección vacía. Si el entrevistado menciona un período de tiempo o varios meses, complete ambas secciones.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW123_header1 Inicio de la primera vez que sucedió

Answer type: None

CAW123_1 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAW123_2 Año:

Answer type: Integer

CAW123_header2

Última vez que sucedió

Answer type: None

CAW123_3 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAW123_4 Año:

Answer type: Integer

Page 88

CAW124_

¿Trabajó más horas ^FL_sincelongs;? Por favor incluya horas extras.

ENTREVISTADOR: Trabajar más horas puede referirse a cambios temporales o permanentes en las horas de trabajo

del entrevistado.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 89

CAW125_

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

Answer type: Integer

Page 90

CAW126_

¿En qué mes y año fue eso?

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado menciona solo un mes, ingrese este mes y el año en la sección "Inicio de la primera vez que sucedió" y deje la segunda sección vacía. Si el entrevistado menciona un período de tiempo o varios meses, complete ambas secciones.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW126_header1 Inicio de la primera vez que sucedió

Answer type: None

CAW126_1 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAW126_2 Año:

Answer type: Integer

CAW126_header2

Última vez que sucedió

Answer type: None

CAW126_3 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAW126_4 Año:

Answer type: Integer

Page 91

CAE103_

^FL_SincelongC;, ¿recibió usted apoyo financiero adicional de su empleador, del gobierno, de familiares, de amigos y/o de otros **por la crisis del coronavirus?**

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 92

CAE104_

¿Quién le dio este apoyo financiero?

ENTREVISTADOR: Marque todo lo que corresponda.

ENTREVISTADOR: Pregunte: "¿Algún otro?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Su empleador

2. El gobierno

3. Familiares

4. Amigos

97. Otros

Page 93

CAE114_

¿Qué tipo de apoyo fue este?

ENTREVISTADOR: Marque todo lo que corresponda.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Expediente de Regulación Temporal de Empleo (ERTE)

2. Prestación por desempleo

3. Asistencia social

4. Otro

Page 94

CAE001_

ENTREVISTADOR: ¿Está entrevistando al primer entrevistado en este hogar?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 95

CAE002_

Ahora me gustaría preguntarle sobre la situación financiera de su hogar.

Answer type: None

Page 96

CAE100_

¿Su ingreso familiar mensual fue el mismo todos los meses ^FL_sincelongs;?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 97

CAE105_

¿Cuál ha sido la renta mensual del hogar más alta, después de impuestos y contribuciones, que tuvo toda su familia, incluido el apoyo financiero que haya recibido, ^FL_sinces;?

ENTREVISTADOR: Introduzca una cantidad en euros.

Answer type: Integer

Page 98

CAE106_

¿En qué mes y año fue eso?

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado menciona solo un mes, ingrese este mes y el año en la sección "Inicio de la primera vez que sucedió" y deje la segunda sección vacía. Si el entrevistado menciona un período de tiempo o varios meses, complete ambas secciones.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE106_header1 Inicio de la primera vez que sucedió

Answer type: None

CAE106_1 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAE106_2 Año:

Answer type: Integer

CAE106_header2

Última vez que sucedió

Answer type: None

CAE106_3 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAE106_4 Año:

Answer type: Integer

Page 99

CAE107_

¿Cuál ha sido la renta mensual del hogar más baja, después de impuestos y contribuciones, que tenía todo su hogar, incluido cualquier apoyo financiero que haya recibido, ^FL_sinces;?

ENTREVISTADOR: Introduzca una cantidad en euros.

Answer type: Integer

Page 100

CAE108_

¿En qué mes y año sucedió eso?

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado menciona solo un mes, ingrese este mes y el año en la sección "Inicio de la primera vez que sucedió" y deje la segunda sección vacía. Si el entrevistado menciona un período de tiempo o varios meses, complete ambas secciones.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE108_header1 Inicio de la primera vez que sucedió

Answer type: None

CAE108_1 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAE108_2 Año:

Answer type: Integer

CAE108_header2

Última vez que sucedió

Answer type: None

CAE108_3 Mes (1-12):

Answer type: Integer

CAE108_4 Año:

Answer type: Integer

Page 101

CAE109_

Considerando el momento en el que su ingreso familiar mensual total fue el más bajo ^FL_sinces; ¿qué tipos de ingresos fueron más bajos que en un mes normal antes de la crisis de Corona?

ENTREVISTADOR: Codifique todo lo que corresponda.

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Ingresos
2. Pensión
3. Ingresos del negocio
4. Ingresos por alquiler
5. Ingresos por intereses, dividendos
6. Apoyo de familiares o parientes
7. Apoyo del gobierno
8. Otros, por favor, especificar
98. (Espontáneo) Ninguno de estos

CAE110_

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

Page 102

CASR006_

Por favor, piense en cuando tenía Ud. 45 años aproximadamente. Suponga que pudiera rehacer sus gastos y ahorros desde entonces hasta ahora, Ud...

ENTREVISTADOR: LEA EN VOZ ALTA.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Gastaría menos y ahorraría más a lo largo de estos años?
2. Gastaría y ahorraría más o menos lo mismo a lo largo de estos años?
3. Gastaría más y ahorraría menos a lo largo de estos años?

Page 103

CACO107_

Pensando en la renta mensual total de su hogar ^FL_sinces; ¿Ud. diría que ha sido capaz de llegar a fin a mes con gran dificultad, con cierta dificultad, con cierta facilidad o fácilmente?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Con gran dificultad

2. Con cierta dificultad
3. Con cierta facilidad
4. Fácilmente

Page 104

CAE111_

^FL_SinceC;, ¿Ha tenido que posponer pagos regulares, como alquileres, hipotecas y préstamos, y / o facturas de servicios públicos?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 105

CAE112_

^FL_SinceC;, ¿Ha tenido que echar mano de sus ahorros para cubrir los gastos necesarios del día a día?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No
9. No tenía ahorros (solo espontáneo)

Page 106

CAE120_

En caso de que su hogar perdiera todas las ganancias e ingresos comerciales, ¿durante cuántos meses podría vivir de sus ahorros?

ENTREVISTADOR: Reporte el número de meses.

Answer type: Integer

Page 107

CAS001_

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

Answer type: None

Page 108

CAS103_

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

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada relación y anote la respuesta apropiada. Si el encuestado no tiene padres, hijos, nietos o parientes vivos, anote 'No aplicable'.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS103_1 Sus propios hijos

CAS103_5 Sus propios nietos

CAS103_2 Sus propios padres

CAS103_3 Otros familiares

CAS103_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

Categories:

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

Page 109

CAS104_

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

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

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS104_1 Sus propios hijos

CAS104_2 Sus propios padres

CAS104_3 Otros familiares

CAS104_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

Categories:

1. Diaria
2. Varias veces a la semana
3. Una vez a la semana
4. Con menos frecuencia
5. Nunca
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 110

CAS110_

Desde el brote de coronavirus, ¿ayudó a las siguientes personas que viven fuera de su hogar a obtener artículos o servicios de primera necesidad, p.ej. comida, medicamentos o reparaciones de emergencia en el hogar? Responda sí o no a cada categoría.

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada vínculo y marque la respuesta adecuada.
Si el encuestado no tiene padres, hijos o parientes vivos, codifique 'No aplicable'.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS110_1 Sus propios hijos:

CAS110_2 Sus propios padres:

CAS110_3 Otros familiares:

CAS110_4 Otros que no son familia, como vecinos, amigos o compañeros de trabajo:

Categories:

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

Page 111

CAS111_1

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia ayudó a **sus propios hijos** a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses, por ejemplo, alimentos, medicamentos o reparaciones domésticas de emergencia? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 112

CAS111_2

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia ayudó a **sus propios padres** a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses, por ejemplo, alimentos, medicamentos o reparaciones domésticas de emergencia? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 113

CAS111_3

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia ayudó a **otros familiares** a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses, por ejemplo, alimentos, medicamentos o reparaciones domésticas de emergencia? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 114

CAS111_4

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia ayudó a **personas que no son sus familiares, como vecinos, amigos o compañeros de trabajo**, a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses, por ejemplo, alimentos, medicamentos o reparaciones domésticas de emergencia? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 115

CAS112_

Desde el brote de coronavirus, ¿ha proporcionado cuidados personales a las siguientes personas que no viven en su casa? Responda sí o no a cada categoría.

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada vínculo y marque la respuesta adecuada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS112_1 Sus propios hijos:

CAS112_2 Sus propios padres:

CAS112_3 Otros familiares:

CAS112_4 Otros que no son familia, como vecinos, amigos o compañeros de trabajo:

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 116

CAS113_1

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia proporcionó cuidados personales a **sus propios hijos** en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 117

CAS113_2

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia proporcionó cuidados personales a **sus propios padres** en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 118

CAS113_3

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia proporcionó cuidados personales a **otros familiares** en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 119

CAS113_4

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia proporcionó cuidados personales a **otras personas que no son familia, como vecinos, amigos o compañeros de trabajo**, en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 120

CAS115_

Durante los últimos tres meses, ¿realizó alguna actividad de voluntariado?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 121

CAS116_

¿Ha sido menos a menudo, más o menos igual, o más a menudo que el voluntariado que hizo durante la primera ola de la pandemia?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

CAS120_

Desde el brote de coronavirus, ¿le ayudaron las siguientes personas ajenas a su hogar a obtener artículos o servicios de primera necesidad, por ejemplo, comida, medicamentos o reparaciones de emergencia en el hogar? Responda sí o no a cada categoría.

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada vínculo y marque la respuesta adecuada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS120_1 Sus propios hijos:

CAS120_2 Sus propios padres:

CAS120_3 Otros familiares:

CAS120_4 Otros que no son familia, como vecinos, amigos o compañeros de trabajo:

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

CAS121_1

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia **sus propios hijos** le ayudaron a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

CAS121_2

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia **sus propios padres** le ayudaron a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Menos a menudo
2. Más o menos igual

3. Más a menudo

Page 125

CAS121_3

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia **otros familiares** le ayudaron a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 126

CAS121_4

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia **personas que no son sus familiares, como vecinos, amigos o compañeros de trabajo**, le ayudaron a obtener artículos o servicios de primera necesidad en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 127

CAS125_

Durante los últimos tres meses, ¿recibió atención domiciliaria regularmente, proporcionada por alguien que no vive en su hogar?

ENTREVISTADOR: Los proveedores de atención pueden ser profesionales, familiares o amigos.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí
5. No

Page 128

CAS130_

Durante los últimos tres meses, ¿recibió regularmente asistencia domiciliaria de las siguientes personas que no viven en su hogar? Responda sí o no a cada categoría.

ENTREVISTADOR: Lea en voz alta cada relación y marque la respuesta adecuada.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS130_1 Sus propios hijos

CAS130_2 Sus propios padres

CAS130_3 Otros familiares

CAS130_4 Otros que no son familia como vecinos, amigos o compañeros de trabajo

CAS130_5 Cuidadores profesionales

Categories:

1. Sí
5. No
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

Page 129

CAS131_1

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia recibió atención domiciliaria de **sus propios hijos** en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 130

CAS131_2

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia recibió atención domiciliaria de **sus propios padres** en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 131

CAS131_3

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia recibió atención domiciliar de **otros familiares** en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 132

CAS131_4

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia recibió atención domiciliar de **personas que no son sus familiares, como vecinos, amigos o compañeros de trabajo**, en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 133

CAS131_5

En comparación con la primera ola de la pandemia, ¿con qué frecuencia recibió atención domiciliar de parte de **profesionales de la salud** en los últimos tres meses? ¿Menos a menudo, más o menos igual o más a menudo?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 134

CAS126_

Durante los últimos tres meses, ¿ha tenido más dificultades para obtener la cantidad de atención domiciliar que necesita?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 135

CAS127_

¿Cuáles fueron estas dificultades?

ENTREVISTADOR: Deje que el entrevistado mencione todas las dificultades y marque todas las que correspondan.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. He tenido que pagar más para obtener la ayuda que necesito.

2. Las personas que me cuidaban venían con menos frecuencia a mi casa.

3. Las personas que me cuidaban no han podido venir a mi casa.

4. No podía ir a los lugares que necesitaba para recibir atención, por ejemplo, a familiares, amigos o centros de atención.

5. Otras dificultades, especificar:

CAS150_

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

Page 136

CAIT104_

Desde el brote de coronavirus, ¿Ha utilizado Internet para enviar correos electrónicos, buscar información, realizar compras o para cualquier otro propósito al menos una vez?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

Page 137

CAIT105_

En general, ¿su conexión a Internet es adecuada?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Sí

5. No

CAIT106_

Hoy en día, muchas cosas se pueden hacer en línea a través de Internet. Desde la aparición del coronavirus, ¿Ha utilizado Internet más a menudo, casi igual, menos a menudo o nunca para las siguientes actividades en línea?

ENTREVISTADOR: Leer en voz alta.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAIT106_3 Búsqueda de información sobre temas relacionados con la salud

CAIT106_4 Obtener información sobre servicios gubernamentales (por ejemplo, beneficios, impuestos o pasaportes)

CAIT106_5 Administrar las finanzas, como la banca en línea, el pago de facturas o el pago de impuestos

CAIT106_6 Comprar o vender bienes o servicios en línea

Categories:

1. Más a menudo
2. Casi igual
3. Menos a menudo
4. Nunca
- 1. No sabe
- 2. Rechaza

CAF001_

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

CAF002_

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 141

CAF003_

Muchas gracias por su amable cooperación. ¡Cuídense!

Answer type: None

Page 142

CAF006_

ENTREVISTADOR: Anote el primer nombre del entrevistado (pregunte si no está seguro). Si el entrevistado no desea proporcionar un nombre, ingrese sus iniciales.

No utilice ningún apellido.

Answer type: String

Page 143

CAF004_

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

Answer type: Text

Page 144

CAF005_

VERIFICACIÓN ENTREVISTADOR: ¿Quién ha respondido las preguntas?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Variables

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, 'Enero')
} elseif (iviewmonthCA = 2) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Febrero')
} elseif (iviewmonthCA = 3) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Marzo')
} elseif (iviewmonthCA = 4) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Abril')
} elseif (iviewmonthCA = 5) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Mayo')
} elseif (iviewmonthCA = 6) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Junio')
} elseif (iviewmonthCA = 7) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Julio')
} elseif (iviewmonthCA = 8) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Agosto')
} elseif (iviewmonthCA = 9) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Septiembre')
} elseif (iviewmonthCA = 10) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Octubre')
} elseif (iviewmonthCA = 11) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Noviembre')
} elseif (iviewmonthCA = 12) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Diciembre')
} else {
  assign(FL_lastiwmonth, '')
}
if (iviewyearCA != 0 && iviewyearCA is response) {
  assign(FL_SincelongC, 'Desde su última entrevista en&nbsp;^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_sincelongs, 'desde su última entrevista en&nbsp;^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_SinceC, 'Desde su última entrevista')
  assign(FL_sinces, 'desde su última entrevista')
} else {
  assign(FL_SincelongC, 'Desde julio de 2020')
  assign(FL_sincelongs, 'desde julio de 2020')
  assign(FL_SinceC, 'Desde julio de 2020')
  assign(FL_sinces, 'desde julio 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('No puede seleccionar "Ningún síntoma en absoluto" junto con cualquier otra
respuesta.', 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('No puede seleccionar "Ninguno de estos" junto con cualquier otra respuesta.',
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')
}
}
```
