
A1

Quante ore passa, complessivamente, guardando la televisione in un normale giorno lavorativo della settimana? Per favore utilizzi questa scheda per rispondere.

Scheda 1

Non la guardo affatto	<input type="checkbox"/>	(0)
Meno di mezz'ora	<input type="checkbox"/>	(1)
Da mezz'ora a un'ora	<input type="checkbox"/>	(2)
Da un'ora a un'ora e mezza	<input type="checkbox"/>	(3)
Da un'ora e mezza a due ore	<input type="checkbox"/>	(4)
Da due ore a due ore e mezza	<input type="checkbox"/>	(5)
Da due ore e mezza a tre ore	<input type="checkbox"/>	(6)
Più di tre ore	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

A2 (1-7, 88)

A3 (0)

Variables: tvtot

A2

E per ciò che riguarda il tempo dedicato ai notiziari o ai programmi a sfondo politico e di attualità? Utilizzi ancora la scheda.

Non la guardo affatto	<input type="checkbox"/>	(0)
Meno di mezz'ora	<input type="checkbox"/>	(1)
Da mezz'ora a un'ora	<input type="checkbox"/>	(2)
Da un'ora a un'ora e mezza	<input type="checkbox"/>	(3)
Da un'ora e mezza a due ore	<input type="checkbox"/>	(4)
Da due ore a due ore e mezza	<input type="checkbox"/>	(5)
Da due ore e mezza a tre ore	<input type="checkbox"/>	(6)
Più di tre ore	<input type="checkbox"/>	(7)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

A3

Variables: ttpol

A3

Quanto tempo trascorre, mediamente, ad ascoltare la radio in un normale giorno lavorativo della settimana? Utilizzi, per cortesia, la stessa scheda.

Non la ascolto affatto	<input type="checkbox"/>	(0)
Meno di mezz'ora	<input type="checkbox"/>	(1)
Da mezz'ora a un'ora	<input type="checkbox"/>	(2)
Da un'ora a un'ora e mezza	<input type="checkbox"/>	(3)
Da un'ora e mezza a due ore	<input type="checkbox"/>	(4)
Da due ore a due ore e mezza	<input type="checkbox"/>	(5)

Da due ore e mezza a tre ore	<input type="checkbox"/>	(6)
Più di tre ore	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

A4 (1-7, 88)

A5 (0)

Variables: rdtot

A4

E per ciò che riguarda il tempo dedicato ai notiziari o ai programmi a sfondo politico e di attualità? Continui con questa scheda.

Non la ascolto affatto	<input type="checkbox"/>	(0)
Meno di mezz'ora	<input type="checkbox"/>	(1)
Da mezz'ora a un'ora	<input type="checkbox"/>	(2)
Da un'ora a un'ora e mezza	<input type="checkbox"/>	(3)
Da un'ora e mezza a due ore	<input type="checkbox"/>	(4)
Da due ore a due ore e mezza	<input type="checkbox"/>	(5)
Da due ore e mezza a tre ore	<input type="checkbox"/>	(6)
Più di tre ore	<input type="checkbox"/>	(7)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

A5

Variables: rdpol

A5

Quanto tempo dedica, in media, in un normale giorno lavorativo della settimana, alla lettura dei giornali? Continui a utilizzare la scheda.

Non li leggo affatto	<input type="checkbox"/>	(0)
Meno di mezz'ora	<input type="checkbox"/>	(1)
Da mezz'ora a un'ora	<input type="checkbox"/>	(2)
Da un'ora a un'ora e mezza	<input type="checkbox"/>	(3)
Da un'ora e mezza a due ore	<input type="checkbox"/>	(4)
Da due ore a due ore e mezza	<input type="checkbox"/>	(5)
Da due ore e mezza a tre ore	<input type="checkbox"/>	(6)
Più di tre ore	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

A6 (1-7, 88)

A7 (0)

Variables: nwsptot

A6

E per ciò che riguarda la lettura di articoli politici e di attualità? Utilizzi sempre la scheda

Non li leggo affatto	<input type="checkbox"/>	(0)
Meno di mezz'ora	<input type="checkbox"/>	(1)
Da mezz'ora a un'ora	<input type="checkbox"/>	(2)
Da un'ora a un'ora e mezza	<input type="checkbox"/>	(3)
Da un'ora e mezza a due ore	<input type="checkbox"/>	(4)
Da due ore a due ore e mezza	<input type="checkbox"/>	(5)
Da due ore e mezza a tre ore	<input type="checkbox"/>	(6)
Più di tre ore	<input type="checkbox"/>	(7)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

A7

Variables: nwsppol

A7

Ora, utilizzando questa scheda, con che frequenza usa Internet, Worldwide Web o l'e-mail, sia a casa che al lavoro - a uso esclusivamente personale?

Nessun accesso né a casa né sul lavoro	<input type="checkbox"/>	(0)
Non li utilizzo mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Meno di una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(2)
Una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(3)
Varie volte al mese	<input type="checkbox"/>	(4)
Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(5)
Varie volte alla settimana	<input type="checkbox"/>	(6)
Tutti i giorni	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

A8

Variables: netuse

A8

Usando questa scheda, direbbe che in generale ci si possa fidare della maggior parte della gente o piuttosto che non si è mai troppo cauti nei confronti della gente? Risponda, per favore, basandosi sulla scala da 0 a 10, dove 0 significa che non si è mai abbastanza cauti e 10 che ci si può fidare della maggior parte della gente.

Non si è mai abbastanza cauti	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)

Ci si può fidare della maggior parte della gente	<input type="checkbox"/>	(9)
Non so	<input type="checkbox"/>	(10)
	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
A9

Variables: ppltrst

A9

Utilizzando questa scheda, indichi se pensa che la maggior parte della gente la sfrutterebbe se ne avesse l'occasione o se sarebbe invece onesta nei suoi confronti?

Scheda 4

La maggior parte della gente mi sfrutterebbe se ne avesse l'occasione	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
La maggior parte della gente sarebbe onesta	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
A10

Variables: pplfair

A10

Ritiene che nella maggior parte dei casi la gente sia altruista o che pensi invece solo a se stessa? Per favore, utilizzi questa scheda.

Scheda 5

In generale la gente pensa solo a se stessa	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
La gente nella maggior parte dei casi è altruista	<input type="checkbox"/>	(10)

Non so (88)

Question(s) suivante(s):
B1

Variables: pplhlp

B1

Ora vorremmo porle qualche domanda sulla politica e sul governo.

In che misura è interessato/a alla politica - È...

LEGGERE AD ALTA VOCE

Molto interessato/a	<input type="checkbox"/>	(1)
Piuttosto interessato/a	<input type="checkbox"/>	(2)
Appena interessato/a	<input type="checkbox"/>	(3)
Per niente interessato/a	<input type="checkbox"/>	(4)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
B2

Variables: polintr

B2

Le capita di pensare che il mondo politico sia così complesso da non capire cosa stia succedendo? Per favore, utilizzi questa scheda

Scheda 6

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Raramente	<input type="checkbox"/>	(2)
Di tanto in tanto	<input type="checkbox"/>	(3)
Regolarmente	<input type="checkbox"/>	(4)
Spesso	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
B3

Variables: polcmpl

B3

È facile o difficile per lei formulare un'opinione sulla politica? Per favore, utilizzi questa scheda.

Scheda 8

Molto difficile	<input type="checkbox"/>	(1)
Difficile	<input type="checkbox"/>	(2)
Né difficile né facile	<input type="checkbox"/>	(3)
Facile	<input type="checkbox"/>	(4)
Molto facile	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
B4-B10

Variables: poldcs

B4-B10

Utilizzando questa scheda indichi, per favore, su una scala da 0 a 10, quanta fiducia ripone personalmente nelle istituzioni che le elencherò ora. 0 significa che non ha alcuna fiducia nell'istituzione in questione e 10 significa che ha piena fiducia. Prima ...

Scheda 11. LEGGERE AD ALTA VOCE

Parlamento svizzero

Nessuna fiducia	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Piena fiducia	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Il sistema legale

Nessuna fiducia	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Piena fiducia	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

La polizia

Nessuna fiducia	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)

	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Piena fiducia	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
I politici		
Nessuna fiducia	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Piena fiducia	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Partiti politici		
Nessuna fiducia	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Piena fiducia	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
II Parlamento Europeo		
Nessuna fiducia	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Piena fiducia	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Le Nazioni Unite		
Nessuna fiducia	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)

Piena fiducia	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B11

Variables: trstprl, trstlgl, trstpplc, trstplt, trstep, trstun, B8

B11

Alcuni, oggi giorno, per un motivo o per l'altro non votano. Lei ha votato alle ultime elezioni del Consiglio Nazionale nell' ottobre 2003?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Senza diritto di voto	<input type="checkbox"/>	(3)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):

B12 (1)
B13-B19 (2-3, 8)

Variables: vote

B12

Per quale partito politico ha votato in quella elezione?

Per quale partito politico ha votato nelle ultime elezioni del Consiglio Nazionale?

Partito radicale (PLR)	<input type="checkbox"/>	(1)
Partito popolare democratico (PPD)	<input type="checkbox"/>	(2)
Partito socialista (PSS)	<input type="checkbox"/>	(3)
Unione democratica d. centro (UDC)	<input type="checkbox"/>	(4)
Partito liberale (PLS)	<input type="checkbox"/>	(5)
Anello degli indipendenti (AdI)	<input type="checkbox"/>	(6)
Partito popolare evangelico	<input type="checkbox"/>	(7)
Partito cristiano sociale (PCS)	<input type="checkbox"/>	(8)
Partito del lavoro (PdL)	<input type="checkbox"/>	(9)
Partito dei verdi	<input type="checkbox"/>	(10)
Democratici svizzeri	<input type="checkbox"/>	(11)
Unione democratica Federale	<input type="checkbox"/>	(12)
Partito della libertà (automobilisti) (PSL)	<input type="checkbox"/>	(13)
Frauen macht Politik (FRAP)	<input type="checkbox"/>	(14)
LEGA Lega dei Ticinesi	<input type="checkbox"/>	(15)
Altro (annotare)	<input type="checkbox"/>	(16)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Altro (codice 16) ANNOTARE

Question(s) suivante(s):
B13-B19

Variables: B12, B12_2

B13-B19

Vi sono vari modi per cercare di migliorare le cose in Svizzera o per evitare che sorgano problemi. Negli ultimi dodici mesi è ricorso/a a una delle soluzioni che sto per elencarle? Leggere ...

Chiedere tutto. Leggere ad alta voce.

Contattato un politico, il governo o un suo rappresentante locale

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Lavorato per un partito politico o gruppo d'azione

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Lavorato per un'altra organizzazione o associazione

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Indossato o esibito un distintivo/adesivo per una campagna politica

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Firmato una petizione

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Preso parte a una dimostrazione pacifica

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Boicottato determinati prodotti

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
B20a

Variables: contplt, wrkprty, wrkorg, badge, sgnptit, pblmnn, bctprd

B20a**C'è un partito politico con il quale meglio si identifica?***Chiedere tutto.*

- | | | |
|--------|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):

B20b (1)

B21 (2, 8)

Variables: clsppty

B20b**Quale?**

- | | | |
|---|--------------------------|------|
| Partito radicale (PLR) | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Partito popolare democratico (PPD) | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Partito socialista (PSS) | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Unione democratica d. centro (UDC) | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Partito liberale (PLS) | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Anello degli indipendenti (AdI) | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Partito popolare evangelico | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Partito cristiano sociale (PCS) | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Partito del lavoro (PdL) | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Partito dei verdi | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Democratici svizzeri | <input type="checkbox"/> | (11) |
| Unione democratica Federale | <input type="checkbox"/> | (12) |
| Partito della libertà (automobilisti) (PSL) | <input type="checkbox"/> | (13) |
| Frauen macht Politik (FRAP) | <input type="checkbox"/> | (14) |
| LEGA Lega dei Ticinesi | <input type="checkbox"/> | (15) |
| Altro (annotare) | <input type="checkbox"/> | (16) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (77) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Altro ANNOTARE.

Question(s) suivante(s):

B20c

Variables: B20b, B20b2

B20c**In che misura si identifica con questo partito?***Leggere ad alta voce.*

- | | | |
|-----------|--------------------------|-----|
| molto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| piuttosto | <input type="checkbox"/> | (2) |

poco	<input type="checkbox"/>	(3)
per niente	<input type="checkbox"/>	(4)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
B21

Variables: prtdgcl

B21

È iscritto/a a un partito politico?

Chiedere tutto.

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):

Variables: mmbprty

B22

Quale?

Partito radicale (PLR)	<input type="checkbox"/>	(1)
Partito popolare democratico (PPD)	<input type="checkbox"/>	(2)
Partito socialista (PSS)	<input type="checkbox"/>	(3)
Unione democratica d. centro (UDC)	<input type="checkbox"/>	(4)
Partito liberale (PLS)	<input type="checkbox"/>	(5)
Anello degli indipendenti (AdI)	<input type="checkbox"/>	(6)
Partito popolare evangelico	<input type="checkbox"/>	(7)
Partito cristiano sociale (PCS)	<input type="checkbox"/>	(8)
Partito del lavoro (PdL)	<input type="checkbox"/>	(9)
Partito dei verdi	<input type="checkbox"/>	(10)
Democratici svizzeri	<input type="checkbox"/>	(11)
Unione democratica Federale	<input type="checkbox"/>	(12)
Partito della libertà (automobilisti) (PSL)	<input type="checkbox"/>	(13)
Frauen macht Politik (FRAP)	<input type="checkbox"/>	(14)
LEGA Lega dei Ticinesi	<input type="checkbox"/>	(15)
Altro (annotare)	<input type="checkbox"/>	(16)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Altro ANNOTARE

Question(s) suivante(s):
B23

B23

In politica si parla generalmente di "sinistra" e di "destra". Basandosi su questa scala, dove 0 sta per la sinistra e 10 per la destra, dove si collocherebbe?

Chiedere tutto.

Sinistra	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Destra	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B24

Variables: lrscale

B24

Tutto sommato, in che misura è soddisfatto/a, attualmente, della sua vita in generale? Per favore, risponda utilizzando questa scheda, dove 0 indica estremamente insoddisfatto/a e 10 estremamente soddisfatto/a

Scheda 13

Estremamente insoddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente soddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B25

Variables: stflife

B25

In che misura è soddisfatto/a dell'attuale situazione economica in Svizzera? Continui con questa scheda.

Scheda 13

Estremamente insoddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente soddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B26

Variables: stfeco

B26

In che misura è soddisfatto/a dell'agire attuale del governo svizzero? Continui con questa scheda.

Scheda 13

Estremamente insoddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente soddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B27

Variables: stfgov

B27

E in generale, in che misura è soddisfatto/a del modo in cui funziona la democrazia in Svizzera?Continui con questa scheda.

Estremamente insoddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente soddisfatto/a	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B28

Variables: stfdem

B28

Adesso, utilizzando questa scheda, indichi, per favore, come reputa lo stato attuale dell'istruzione pubblica in Svizzera.

Scheda 14

Estremamente negativo	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente positivo	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B29

Variables: stfedu

B29

Ora, sempre con l'ausilio di questa scheda, indichi, per favore, come reputa lo stato attuale del servizio sanitario in Svizzera.

Estremamente negativo	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)

	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente positivo	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B30-B33

Variables: stfhlth

B30-B33

Utilizzando questa scheda, indichi per favore in che misura è in accordo o in disaccordo con ciascuna di queste affermazioni.

Leggere ad alta voce...

Il governo dovrebbe attuare misure volte a ridurre le discrepanze a livello di redditi

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Omosessuali di ambo i sessi dovrebbero essere liberi di vivere la propria vita come vogliono

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

I partiti politici che cercano di rovesciare la democrazia dovrebbero essere vietati

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Ci si può affidare alla scienza moderna per risolvere i problemi ambientali

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
B34

Variables: gincdif, freehms, prtyban, scnsenv

B34

E, ripensando all'UE, alcuni sostengono che l'unificazione dovrebbe proseguire ulteriormente mentre altri ritengono che si sia spinta troppo in avanti. Mediante questa scheda voglia esprimere la sua posizione in merito usando il numero che meglio la illustra

- | | | |
|--|--------------------------|------|
| L'unificazione si è spinta troppo in avanti | <input type="checkbox"/> | (0) |
| | <input type="checkbox"/> | (1) |
| | <input type="checkbox"/> | (2) |
| | <input type="checkbox"/> | (3) |
| | <input type="checkbox"/> | (4) |
| | <input type="checkbox"/> | (5) |
| | <input type="checkbox"/> | (6) |
| | <input type="checkbox"/> | (7) |
| | <input type="checkbox"/> | (8) |
| | <input type="checkbox"/> | (9) |
| L'unificazione dovrebbe proseguire ulteriormente | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
B35

Variables: B34

B35

Adesso le farò qualche domanda su persone, provenienti da altri paesi, che vengono a vivere in Svizzera.

Ora, utilizzando questa scheda, in che misura la Svizzera dovrebbe consentire alle persone dello stesso gruppo etnico di venire a vivere qui?

- | | | |
|-----------|--------------------------|-----|
| A molti | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Ad alcuni | <input type="checkbox"/> | (2) |
| A pochi | <input type="checkbox"/> | (3) |
| A nessuno | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
B36

Variables: imsmetn

B36

E le persone di gruppo etnico diverso da quelli della maggior parte degli svizzeri? Continui con questa scheda

- | | | |
|-----------|--------------------------|-----|
| A molti | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Ad alcuni | <input type="checkbox"/> | (2) |
| A pochi | <input type="checkbox"/> | (3) |
| A nessuno | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
B37

Variables: imdfetn

B37

E le persone provenienti da paesi non europei più poveri? Utilizzi ancora la scheda.

- | | | |
|-----------|--------------------------|-----|
| A molti | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Ad alcuni | <input type="checkbox"/> | (2) |
| A pochi | <input type="checkbox"/> | (3) |
| A nessuno | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
B38

Variables: impcntr

B38

Secondo lei, per l'economia svizzera è in generale un bene o un male che gente di altri paesi venga a vivere qui? Per favore utilizzi questa scheda.

- | | | |
|---------|--------------------------|------|
| Un male | <input type="checkbox"/> | (0) |
| | <input type="checkbox"/> | (1) |
| | <input type="checkbox"/> | (2) |
| | <input type="checkbox"/> | (3) |
| | <input type="checkbox"/> | (4) |
| | <input type="checkbox"/> | (5) |
| | <input type="checkbox"/> | (6) |
| | <input type="checkbox"/> | (7) |
| | <input type="checkbox"/> | (8) |
| | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Un bene | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
B39

Variables: imbgeco

B39

E, continuando a utilizzare questa scheda, direbbe che la cultura svizzera viene in generale impoverita o piuttosto arricchita dalla gente proveniente da altri paesi che viene a stabilirsi qui?

La vita culturale si impoverisce	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
La vita culturale si arricchisce	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
B40

Variables: imueclt

B40

Secondo lei, la gente che viene dall'estero a stabilirsi qui rende la vita in Svizzera migliore o peggiore? Per favore utilizzi questa scheda

Peggior	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Migliore	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
C1

Variables: imwbent

C1

Ed adesso qualche domanda su di lei ed il suo modo di vivere.

Nell'insieme, in che misura si ritiene felice? Per favore utilizzi questa scheda.

Estremamente infelice	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
Estremamente felice	<input type="checkbox"/>	(9)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
C2

Variables: happy

C2

Utilizzando questa scheda, con quale frequenza si incontra con gli amici, i parenti o i colleghi di lavoro?

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Meno di una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(2)
Una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(3)
Più volte al mese	<input type="checkbox"/>	(4)
Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(5)
Più volte alla settimana	<input type="checkbox"/>	(6)
Ogni giorno	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
C3

Variables: sclmeet

C3

Ha qualcuno con cui discutere di cose intime e personali?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C4

Variables: inmdisc

C4

Utilizzando questa scheda, rispetto ai suoi coetanei, con che frequenza partecipa ad attività sociali?

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| Molto meno spesso della maggior parte di loro | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno spesso della maggior parte di loro | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Più o meno quanto loro | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più spesso della maggior parte di loro | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto più spesso della maggior parte di loro | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
C5

Variables: sclact

C5

Negli ultimi 5 anni lei o un membro del suo nucleo familiare è stato vittima di un furto o di un'aggressione?

- | | | |
|--------|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
C6

Variables: crmvct

C6

Quanto si sente - o si sentirebbe - sicuro/a camminando solo/a nel suo quartiere quando fa buio? Si sente - o si sentirebbe

Leggere ad alta voce.

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Perfettamente al sicuro | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Al sicuro | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Insicuro/a | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Molto insicuro/a? | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
C7

Variables: aesfdrk

C7

Com'è il suo stato generale di salute? Direbbe che è ...

Leggere ad alta voce

Ottimo	<input type="checkbox"/>	(1)
Buono	<input type="checkbox"/>	(2)
Discreto	<input type="checkbox"/>	(3)
Cattivo	<input type="checkbox"/>	(4)
O pessimo?	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C8

Variables: health

C8

Nelle sue attività quotidiane è limitato/a da qualche malattia che dura da molto tempo, o invalidità, infermità fisica o mentale ? In caso affermativo, si tratta di un impedimento notevole o soltanto di una certa entità?

Si, molto	<input type="checkbox"/>	(1)
Si, fino a un certo punto	<input type="checkbox"/>	(2)
No	<input type="checkbox"/>	(3)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C9

Variables: hlthhmp

C9

Si considera appartenente a una particolare religione o confessione?

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C10

Variables: rlgblg

C10

Quale?

Cattolica (romana)	<input type="checkbox"/>	(1)
Denominazioni protestanti	<input type="checkbox"/>	(2)
Ortodossa (chiesa russa, greca)	<input type="checkbox"/>	(3)
Altra religione cristiana, specificare	<input type="checkbox"/>	(4)
Ebraica	<input type="checkbox"/>	(5)
Islamica	<input type="checkbox"/>	(6)
Religioni asiatiche	<input type="checkbox"/>	(7)
Altra religione non cristiana , specificare	<input type="checkbox"/>	(8)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)

Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Altra religione cristiana, ANNOTARE

Altra religione non cristiana , ANNOTARE

Question(s) suivante(s):
C11

Variables: rlgdnm, C10_2, C10_3

C11

Si è mai considerato/a appartenente a una particolare religione o confessione?

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C12

Variables: rlgblge

C12

Quale?

Cattolica (romana)	<input type="checkbox"/>	(1)
Denominazioni protestanti	<input type="checkbox"/>	(2)
Ortodossa (chiesa russa, greca)	<input type="checkbox"/>	(3)
Altra religione cristiana, specificare	<input type="checkbox"/>	(4)
Ebraica	<input type="checkbox"/>	(5)
Islamica	<input type="checkbox"/>	(6)
Religioni asiatiche	<input type="checkbox"/>	(7)
Altra religione non cristiana , specificare	<input type="checkbox"/>	(8)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Altra religione cristiana, ANNOTARE

Altra religione non cristiana , ANNOTARE

Question(s) suivante(s):
C13

Variables: rlgdnme, C12_2, C12_3

C13

Indipendentemente dal suo appartenere a una particolare religione, in che misura si definirebbe religioso/a? Per favore utilizzi questa scheda.

Chiedere tutto.

Per niente	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Molto	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
C14

Variables: rlgdgr

C14

Fatta eccezione per certe occasioni particolari, quali i matrimoni e i funerali, con che frequenza partecipa attualmente a funzioni religiose?

Tutti i giorni	<input type="checkbox"/>	(1)
Più di una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(2)
Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(3)
Almeno una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(4)
Soltanto in occasione di festività religiose	<input type="checkbox"/>	(5)
Meno spesso	<input type="checkbox"/>	(6)
Mai	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
C15

Variables: rlgatnd

C15

Fatta eccezione per quando assiste a funzioni religiose, con che frequenza prega? Per favore utilizzi questa scheda.

Tutti i giorni	<input type="checkbox"/>	(1)
Più di una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(2)
Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(3)
Almeno una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(4)
Soltanto in occasione di festività religiose	<input type="checkbox"/>	(5)
Meno spesso	<input type="checkbox"/>	(6)

Mai	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
C16

Variables: pray

C16

Ritiene lei di appartenere ad un gruppo discriminato in questo paese?

Chiedere tutto.

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C17

Variables: dscrgrp

C17

In base a quali criteri il suo gruppo è soggetto a discriminazioni? Per quali altri motivi?

INDAGARE

Colore o razza

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Nazionalità

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Confessione religiosa

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Lingua

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Gruppo etnico

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Età		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Sesso		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Orientamento sessuale		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Invalidità		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Altro		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Non so		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Rifiutato di rispondere		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
INAP		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Nessuna risposta		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Altro ANNOTARE		

Question(s) suivante(s):
C18

Variables: dscrce, dscrntn, dscrllg, dscrllng, dscretn, dsccrage, dsccrgnd, dsccrsex, dsccrdsb, dsccroth, dsccrdk, dsccrref, dsccrnep, dsccrna, C17_2

C18

E' cittadino/a svizzero/a?

Chiedere tutto.

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C19

Variables: ctzcntr

C19

Qual è la sua cittadinanza?

Annotare

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Question(s) suivante(s):
C20

Variables: ctzship

C20

È nato/a in Svizzera?

Chiedere tutto.

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C21

Variables: brncntr

C21

In quale paese è nato/a ?

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Question(s) suivante(s):
C22

Variables: cntbrth

C22

A quanto tempo fa risale il suo arrivo per stabilirsi in Svizzera? Per favore utilizzi questa scheda

Durante lo scorso anno	<input type="checkbox"/>	(1)
1-5 anni fa	<input type="checkbox"/>	(2)
6-10 anni fa	<input type="checkbox"/>	(3)
11-20 anni fa	<input type="checkbox"/>	(4)
Più di 20 anni fa	<input type="checkbox"/>	(5)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C23

Variables: livecntr

C23

Che lingua o lingue parla più spesso nell'ambito familiare?

Chiedere tutto. Non più di due lingue.

.....

Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(999)

Question(s) suivante(s):
C24

Variables: Inghoma, Inghomb

C24

Appartiene a una minoranza etnica in Svizzera?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
C25

Variables: blgetmg

C25

Suo padre è nato in Svizzera?

.....
Si (1)
No (2)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):
C26

Variables: facntr

C26

In quale paese è nato Suo padre ?

.....
Rifiutato di rispondere (777)
Non so (888)
Nessuna risposta (999)

Question(s) suivante(s):
C27

Variables: C26

C27

Sua madre è nata in Svizzera?

Chiedere tutto.

Si (1)
No (2)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):
C28

Variables: mocntr

C28

In quale paese è nata Sua madre ?

.....
Rifiutato di rispondere (77)
Non so (88)
Nessuna risposta (99)

Question(s) suivante(s):
D1-D5

D1-D5

Adesso vorrei porle alcune domande riguardo alla salute ed alla medicina.

In che misura approva o disapprova che persone in buona salute usino comunque medicinali per...

...perdere peso?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Approvo totalmente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Approvo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non approvo né disapprovo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Disapprovo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Disapprovo totalmente | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

...ridurre la caduta di capelli?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Approvo totalmente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Approvo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non approvo né disapprovo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Disapprovo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Disapprovo totalmente | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

...migliorare la memoria?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Approvo totalmente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Approvo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non approvo né disapprovo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Disapprovo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Disapprovo totalmente | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

...sentirsi più felici?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Approvo totalmente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Approvo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non approvo né disapprovo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Disapprovo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Disapprovo totalmente | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

...migliorare la loro vita sessuale?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Approvo totalmente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Approvo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non approvo né disapprovo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Disapprovo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Disapprovo totalmente | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
D6

Variables: D1, D2, D3, D4, D5

D6

In presenza di un problema di salute, con quale frequenza preferisce rimedi erboristici? Per favore usi questa scheda.

Scheda

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non ho problemi di salute | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):

D7

Variables: D6

D7

Quando le viene prescritto un medicinale, quante volte le capita di preoccuparsi degli effetti collaterali? Per favore usi questa scheda.

Stessa scheda

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non faccio uso dei medicinali che mi vengono prescritti | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):

D8

Variables: D7

D8

Quando le capita di avere un problema di salute, quante volte dà la preferenza ad un medicinale prescritto da un medico oppure ad uno che puo' essere comprato liberamente o ancora ad uno che sia stato raccomandato da un altro medico? Per favore usi questa scheda.

Stessa scheda

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non ho problemi di salute | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):

D9

Variables: D8

D9

Ripensi per cortesia all'ultima volta che un medico le ha prescritto un medicinale che non aveva mai assunto prima. Tra le affermazioni della scheda, quale si avvicina di più al suo comportamento?

Scheda

- | | | |
|--|--------------------------|------|
| Non ho ritirato il medicinale dalla farmacia | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Ho ritirato il medicinale ma non ne ho fatto uso | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Ho fatto uso del medicinale ma non esattamente come prescritto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Ho usato il medicinale esattamente come prescritto | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non ricordo l'ultima volta | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non mi è mai stata fatta una prescrizione medica | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Altra risposta | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
D10

Variables: D9

D10

Sta facendo uso regolare di pastiglie o medicinali a lei prescritti?

- | | | |
|--------|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
D11

Variables: D10

D11

Ci sono molte persone che usano in modo occasionale dei medicinali prescritti ad altri. Negli ultimi 5 anni, quante volte ha assunto o fatto uso di medicinali destinati ad altre persone? Per favore usi questa scheda.

Scheda 27

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Quattro o più volte | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Due o tre volte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta sola | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Mai negli ultimi 5 anni | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):

D12

Variables: D11

D12

Supponiamo che abbia un forte mal di gola. Se decidesse di rivolgersi a qualcuno, da chi si recherebbe in primo luogo per consiglio o cura? Per favore scelga una delle parole o frasi nella scheda.

Scheda 28

Nessuno	<input type="checkbox"/>	(1)
Amici o familiari	<input type="checkbox"/>	(2)
Farmacista o farmacia	<input type="checkbox"/>	(3)
Medico	<input type="checkbox"/>	(4)
Infermiera	<input type="checkbox"/>	(5)
Internet	<input type="checkbox"/>	(6)
Assistenza medica telefonica	<input type="checkbox"/>	(7)
Un altro specialista	<input type="checkbox"/>	(8)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

D12a

Variables: D12

D12a

A quale di queste specialità ricorrerebbe in primo luogo per avere consiglio o cura? Per favore scelga una risposta da questa scheda.

Scheda 28 a

Agopuntura o simile	<input type="checkbox"/>	(1)
Medicina cinese	<input type="checkbox"/>	(2)
Chiropratica o osteopatia	<input type="checkbox"/>	(3)
Cura con erbe o omeopatia	<input type="checkbox"/>	(4)
Ipnositerapia	<input type="checkbox"/>	(5)
Massaggi terapeutici	<input type="checkbox"/>	(6)
Fisioterapia	<input type="checkbox"/>	(7)
Riflessologia	<input type="checkbox"/>	(8)
Altra specialità	<input type="checkbox"/>	(9)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

D13

Variables: D12a

D13

Adesso, supponiamo che abbia un forte mal di testa. Se decidesse di rivolgersi a qualcuno, da chi andrebbe in primo luogo per chiedere consiglio o cura? Scelga pure una risposta da questa scheda.

Scheda 28

Nessuno	<input type="checkbox"/>	(1)
Amici o familiari	<input type="checkbox"/>	(2)
Farmacista o farmacia	<input type="checkbox"/>	(3)
Medico	<input type="checkbox"/>	(4)
Infermiera	<input type="checkbox"/>	(5)
Internet	<input type="checkbox"/>	(6)
Assistenza medica telefonica	<input type="checkbox"/>	(7)
Un altro specialista	<input type="checkbox"/>	(8)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

D13a

Variables: D13

D13a

Da quale di questi specialisti andrebbe per primo per avere consiglio o cura? Scelga pure una risposta da questa scheda.

Scheda 28 a

Agopuntura o simile	<input type="checkbox"/>	(1)
Medicina cinese	<input type="checkbox"/>	(2)
Chiropratica o osteopatia	<input type="checkbox"/>	(3)
Cura con erbe o omeopatia	<input type="checkbox"/>	(4)
Ipnositerapia	<input type="checkbox"/>	(5)
Massaggi terapeutici	<input type="checkbox"/>	(6)
Fisioterapia	<input type="checkbox"/>	(7)
Riflessologia	<input type="checkbox"/>	(8)
Altra specialità	<input type="checkbox"/>	(9)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):

D14

Variables: D13a

D14

Supponiamo che abbia gravi problemi d'insonnia. Volendo consultare qualcuno, a chi si rivolgerebbe per primo per avere consiglio o cura? Per favore scelga una risposta da questa scheda.

Scheda 28

Nessuno	<input type="checkbox"/>	(1)
Amici o familiari	<input type="checkbox"/>	(2)
Farmacista o farmacia	<input type="checkbox"/>	(3)
Medico	<input type="checkbox"/>	(4)
Infermiera	<input type="checkbox"/>	(5)
Internet	<input type="checkbox"/>	(6)
Assistenza medica telefonica	<input type="checkbox"/>	(7)
Un altro specialista	<input type="checkbox"/>	(8)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
D14a

Variables: D14

D14a

Da quale di questi specialisti andrebbe per primo per avere consiglio o cura? Per favore scelga una risposta da questa scheda.

Scheda 28 a

Agopuntura o simile	<input type="checkbox"/>	(1)
Medicina cinese	<input type="checkbox"/>	(2)
Chiropratica o osteopatia	<input type="checkbox"/>	(3)
Cura con erbe o omeopatia	<input type="checkbox"/>	(4)
Ipnositerapia	<input type="checkbox"/>	(5)
Massaggi terapeutici	<input type="checkbox"/>	(6)
Fisioterapia	<input type="checkbox"/>	(7)
Riflessologia	<input type="checkbox"/>	(8)
Altro specialista	<input type="checkbox"/>	(9)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
D15

Variables: D14a

D15

Supponiamo che abbia un grave problema di mal di schiena. Se decidesse di rivolgersi a qualcuno, da chi si recherebbe in primo luogo per avere consiglio o cura? Per favore scelga una risposta da questa scheda.

Scheda 28

Nessuno	<input type="checkbox"/>	(1)
Amici o familiari	<input type="checkbox"/>	(2)
Farmacista o farmacia	<input type="checkbox"/>	(3)
Medico	<input type="checkbox"/>	(4)
Infermiera	<input type="checkbox"/>	(5)
Internet	<input type="checkbox"/>	(6)
Assistenza medica telefonica	<input type="checkbox"/>	(7)
Un altro specialista	<input type="checkbox"/>	(8)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
D15a

Variables: D15

D15a

Da quale di questi specialisti andrebbe per primo per avere consiglio o cura? Per favore
sceglia una risposta da questa scheda.

Scheda 28

Agopuntura o simile	<input type="checkbox"/>	(1)
Medicina cinese	<input type="checkbox"/>	(2)
Chiropratica o osteopatia	<input type="checkbox"/>	(3)
Cura con erbe o omeopatia	<input type="checkbox"/>	(4)
Ipnositerapia	<input type="checkbox"/>	(5)
Massaggi terapeutici	<input type="checkbox"/>	(6)
Fisioterapia	<input type="checkbox"/>	(7)
Riflessologia	<input type="checkbox"/>	(8)
Altro specialista	<input type="checkbox"/>	(9)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
D16

Variables: D15a

D16

Nella scelta di un medico generico, ritiene di avere...

Leggere.

...abbastanza scelta,	<input type="checkbox"/>	(1)
o non abbastanza scelta?	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
D17

Variables: D16

D17

Alcune persone preferiscono rivolgersi allo stesso medico per i problemi di salute più comuni. Altri, invece, preferiscono rivolgersi a medici diversi a seconda del problema di salute da affrontare. Nel suo caso specifico - lei preferisce rivolgersi ...

Leggere.

...allo stesso medico per tutti i problemi ricorrenti di salute,	<input type="checkbox"/>	(1)
oppure a medici diversi per problemi di salute diversi?	<input type="checkbox"/>	(2)
Non fa nessuna differenza	<input type="checkbox"/>	(3)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
D18

Variables: D17

D18

Usando questa scheda, mi può dire quante volte negli ultimi 12 mesi ha consultato un medico per necessità personale? Per favore includa ogni contatto avuto con qualsiasi medico, inclusi specialisti e medici generici.

Scheda 29

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Una o due volte	<input type="checkbox"/>	(2)
3-5 volte	<input type="checkbox"/>	(3)
6-10 volte	<input type="checkbox"/>	(4)
Più di 10 volte	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
D19-D24

Variables: D18

D19-D24

Per favore usi ora questa scheda per indicare in che misura è in accordo o in disaccordo con ciascuna di queste affermazioni.

Scheda

La maggior parte delle malattie guariscono senza assistenza medica.

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Nel caso di una malattia come il raffreddore ci si può curare da sé.

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Si fa troppo affidamento sui medici invece che su se stessi per mantenersi in salute.

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Nel caso in cui uno sia sicuro del medicinale di cui ha bisogno, il medico dovrebbe semplicemente prescriverlo.

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----|
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

La miglior cosa è seguire il consiglio del medico.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Solitamente mi sento deluso quando lascio lo studio medico senza che mi sia stato prescritto un medicinale.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
D25-D30

Variables: D19, D20, D21, D22, D23, D24

D25-D30

Usando questa scheda per favore indichi la frequenza con la quale la seguente affermazione si applica ai medici in generale.

Scheda 31

I medici non dicono tutta la verità ai loro pazienti.

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

I medici generici considerano i pazienti come loro pari.

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Prima di scegliere una cura, i medici ne discutono con i loro pazienti.

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

I pazienti sono riluttanti a porre al medico tutte le domande che vorrebbero.

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

I medici sono disposti a ammettere i propri errori ai loro pazienti.

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

I medici usano parole o frasi che i pazienti hanno difficoltà a capire.

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Mai o quasi mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa la metà delle volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| La maggior parte delle volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre o quasi sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
E1-E3

Variables: D25, D26, D27, D28, D29, D30

E1-E3

Ora vorrei chiederle come, secondo lei, dovrebbero comportarsi le persone in un contesto sociale.

Utilizzi questa scheda per indicare in che misura è in accordo o in disaccordo con ciascuna di queste affermazioni.

Scheda 32

Parte del tempo libero dovrebbe essere utilizzato per aiutare gli altri.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

La società in genere andrebbe meglio se ognuno si occupasse solo di se stesso.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Non si dovrebbero evadere le tasse.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |

Totalmente in disaccordo (5)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):
E4-E6

Variables: E1, E2, E3

E4-E6

Quanta fiducia riporrebbe nel fatto che i seguenti gruppi si comportino onestamente con persone come lei? Per favore usi questa scheda.

Scheda 33. N.B. per l'intervistatore: codice "nessuna esperienza" come "non so".

Idraulici, ditte di costruzione, meccanici auto ed altri artigiani.

Completa sfiducia (1)
Sfiducia (2)
Indifferente (3)
Fiducia (4)
Completa fiducia (5)
Non so (8)

Società finanziarie quali banche o compagnie di assicurazione.

Completa sfiducia (1)
Sfiducia (2)
Indifferente (3)
Fiducia (4)
Completa fiducia (5)
Non so (8)

Funzionari pubblici.

Completa sfiducia (1)
Sfiducia (2)
Indifferente (3)
Fiducia (4)
Completa fiducia (5)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):
E7-E11

Variables: E4, E5, E6

E7-E11

Quante volte si sono verificati i seguenti eventi negli ultimi cinque anni? Per favore usi questa scheda per la risposta.

Scheda 34. N.B. per l'intervistatore: codice "nessuna esperienza" come "non so".

Un idraulico, una ditta di costruzione, un meccanico auto o un altro artigiano le hanno addebitato più del dovuto oppure hanno eseguito lavori non necessari.

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Tre o quattro volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Cinque volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Le sono stati venduti generi alimentari confezionati in modo tale da nascondere le parti peggiori.

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Tre o quattro volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Cinque volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Una banca o compagnia di assicurazione non le ha offerto le condizioni migliori come era suo diritto ricevere.

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Tre o quattro volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Cinque volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Le è stato venduto un prodotto di seconda mano che si è rivelato difettoso quasi subito.

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Tre o quattro volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Cinque volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Un funzionario pubblico le ha richiesto un favore od un compenso in cambio di un servizio a lei dovuto.

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Tre o quattro volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Cinque volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
E12

Variables: E7, E8, E9, E10, E11

E12

Le abbiamo appena chiesto quante volte sia stato trattato disonestamente durante gli ultimi 5 anni. Usando questa scheda, qual è il livello di preoccupazione che ciò accada anche a lei?

- | | | |
|----------------------------|--------------------------|-----|
| Niente affatto preoccupato | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Un po' preoccupato | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Alquanto preoccupato | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Molto preoccupato | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
E13-E16

Variables: E12

E13-E16

Se li considera scorretti, in che misura lo sono i diversi comportamenti qui riassunti? Voglia usare questa scheda per la risposta. Quanto ritiene scorretto che...

... qualcuno paghi in contanti senza ricevuta per evitare di pagare l'IVA od altre imposte?

- | | | |
|------------------------|--------------------------|-----|
| Per niente scorretto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Parzialmente scorretto | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Scorretto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Molto scorretto | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

... qualcuno venda un prodotto di seconda mano nascondendo alcuni o tutti i suoi difetti?

- | | | |
|------------------------|--------------------------|-----|
| Per niente scorretto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Parzialmente scorretto | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Scorretto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Molto scorretto | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

... qualcuno avanzi una richiesta di risarcimento esagerata o non veritiera alla compagnia di assicurazione?

- | | | |
|------------------------|--------------------------|-----|
| Per niente scorretto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Parzialmente scorretto | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Scorretto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Molto scorretto | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

... un funzionario pubblico chieda un favore od un compenso per un atto dovuto?

- | | | |
|------------------------|--------------------------|-----|
| Per niente scorretto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Parzialmente scorretto | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Scorretto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Molto scorretto | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
E17-E19

Variables: E13, E14, E15, E16

E17-E19

Usando questa scheda ci dica in che misura è in accordo o in disaccordo con le affermazioni qui di seguito circa il modo in cui le persone percepiscono regolamenti e leggi?

Scheda 37

Chi vuol fare soldi non può sempre comportarsi onestamente.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Si deve sempre rispettare scrupolosamente la legge anche se ciò significa perdere buone opportunità.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Di tanto in tanto si può anche ignorare la legge e fare quello che si vuole.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
E20-E22

Variables: E17, E18, E19

E20-E22

Usando la stessa scheda, in che misura è in accordo o in disaccordo con ciascuna di queste affermazioni circa il funzionamento dell'economia al giorno d'oggi?

Al giorno d'oggi le aziende sono solo interessate ad accumulare utili e non a migliorare i servizi o la qualità a beneficio della clientela.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Al giorno d'oggi le grandi aziende si consorziano per mantenere i prezzi artificialmente alti.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Al giorno d'oggi clienti e consumatori sono in una posizione migliore per tutelare i loro interessi.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
E23

Variables: E20, E21, E22

E23

Supponiamo che abbia intenzione di ottenere benefici o servizi a cui non ha diritto. Usando questa scheda, a quanti dei suoi amici o parenti potrebbe rivolgersi per chiedere un loro sostegno?

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-----|
| A nessuno | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Ad alcuni | <input type="checkbox"/> | (2) |
| A molti | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Alla maggior parte di essi | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non lo farei mai | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Mi verrebbe rifiutato | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so a quanti potrei rivolgermi | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
E24-E30

Variables: E23

E24-E30

Quante volte ha commesso una di queste azioni negli ultimi cinque anni? Voglia usare questa scheda per le risposte. Quante volte ha...

Scheda 39. N.B. per l'intervistatore: codice "mai stato in quelle situazioni" come "non so".

...tenuto il resto ricevuto dal commesso di un negozio o cameriere sapendo che era ben più di quanto avrebbe dovuto essere?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| 3 o 4 volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| 5 volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

...pagato in contanti senza ricevuta per evitare di pagare l'IVA od altre imposte?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| 3 o 4 volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| 5 volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

...venduto un prodotto di seconda mano nascondendone alcuni o addirittura tutti i difetti?

- | | | |
|----------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Una sola volta | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Due volte | <input type="checkbox"/> | (3) |
| 3 o 4 volte | <input type="checkbox"/> | (4) |
| 5 volte o più | <input type="checkbox"/> | (5) |

Mi sono rifiutato (7)
Non so (8)

...usato impropriamente o modificato una scheda o documento per ottenere un bene o un servizio non dovuto?

Mai (1)
Una sola volta (2)
Due volte (3)
3 o 4 volte (4)
5 volte o più (5)
Rifiutato di rispondere (7)
Non so (8)

...presentato richiesta falsa o eccessiva di rimborso assicurativo?

Mai (1)
Una sola volta (2)
Due volte (3)
3 o 4 volte (4)
5 volte o più (5)
Rifiutato di rispondere (7)
Non so (8)

...offerto un favore o compenso non dovuto ad un funzionario pubblico in cambio di una sua prestazione?

Mai (1)
Una sola volta (2)
Due volte (3)
3 o 4 volte (4)
5 volte o più (5)
Rifiutato di rispondere (7)
Non so (8)

... presentato richiesta falsa od eccessiva per ottenere benefici statali quali, ad esempio, previdenza sociale o altro?

Mai (1)
Una sola volta (2)
Due volte (3)
3 o 4 volte (4)
5 volte o più (5)
Mi sono rifiutato (7)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):

F1

Variables: E24, E25, E26, E27, E28, E29, E30

F1

E infine, vorrei conoscere alcuni dettagli su di lei e gli altri componenti del suo nucleo familiare

Quante persone, i bambini e Lei inclusi - vivono qui regolarmente, quali membri del suo nucleo familiare?

Scrivere numero

.....		
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Question(s) suivante(s):
F2

Variables: hhmb

F2

Codice sesso

Nella griglia raccogliere i dettagli dell'intervistato/a (solo F2/F3), in seguito degli altri membri del nucleo familiare (F2 a F4), in ordine decrescente di età

Per praticità, si consiglia di aggiungere i nomi o le iniziali di ogni membro del nucleo familiare ove indicato.

Garante

Uomo	<input type="checkbox"/>	(1)
Donna	<input type="checkbox"/>	(2)
Uomo	<input type="checkbox"/>	(1)
Donna	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Uomo	<input type="checkbox"/>	(1)
Donna	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Uomo	<input type="checkbox"/>	(1)
Donna	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Uomo	<input type="checkbox"/>	(1)
Donna	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Uomo	<input type="checkbox"/>	(1)
Donna	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Uomo	<input type="checkbox"/>	(1)
Donna	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)

Question(s) suivante(s):
F3

Variables: gndr, gndr2, gndr3, gndr4, gndr5, gndr6, gndr7

F3**In quale anno lei/lui è nata/o?****Garante**

.....

Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)

Question(s) suivante(s):

F4

Variables: yrbrn, yrbrn2, yrbrn3, yrbrn4, yrbrn5, yrbrn6, yrbrn7

F4**Guardando questa scheda, qual'è il suo rapporto con lui/lei?***Scheda 40*

Moglie/marito/partner	<input type="checkbox"/>	(1)
Figlio/figlia (incl. figliastri/figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento, figli del partner)	<input type="checkbox"/>	(2)
Genitore/suoceri/Genitori del partner/Genitori adottivi	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
Altri parenti	<input type="checkbox"/>	(5)
Altri non-parenti	<input type="checkbox"/>	(6)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Moglie/marito/partner	<input type="checkbox"/>	(1)

Figlio/figlia (incl. figliastri/figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento, figli del partner)	<input type="checkbox"/>	(2)
Genitore/suoceri/Genitori del partner/Genitori adottivi	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
Altri parenti	<input type="checkbox"/>	(5)
Altri non-parenti	<input type="checkbox"/>	(6)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Moglie/marito/partner	<input type="checkbox"/>	(1)
Figlio/figlia (incl. figliastri/figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento, figli del partner)	<input type="checkbox"/>	(2)
Genitore/suoceri/Genitori del partner/Genitori adottivi	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
Altri parenti	<input type="checkbox"/>	(5)
Altri non-parenti	<input type="checkbox"/>	(6)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Moglie/marito/partner	<input type="checkbox"/>	(1)
Figlio/figlia (incl. figliastri/figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento, figli del partner)	<input type="checkbox"/>	(2)
Genitore/suoceri/Genitori del partner/Genitori adottivi	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
Altri parenti	<input type="checkbox"/>	(5)
Altri non-parenti	<input type="checkbox"/>	(6)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Moglie/marito/partner	<input type="checkbox"/>	(1)
Figlio/figlia (incl. figliastri/figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento, figli del partner)	<input type="checkbox"/>	(2)
Genitore/suoceri/Genitori del partner/Genitori adottivi	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
Altri parenti	<input type="checkbox"/>	(5)
Altri non-parenti	<input type="checkbox"/>	(6)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)
Moglie/marito/partner	<input type="checkbox"/>	(1)
Figlio/figlia (incl. figliastri/figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento, figli del partner)	<input type="checkbox"/>	(2)
Genitore/suoceri/Genitori del partner/Genitori adottivi	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
Altri parenti	<input type="checkbox"/>	(5)
Altri non-parenti	<input type="checkbox"/>	(6)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)

Question(s) suivante(s):
F5

Variables: rship2, rship3, rship4, rship5, rship6, rship7

F5

Quale delle caratteristiche elencate su questa scheda descrive al meglio l'area in cui vive?

Scheda 41

Una grande città	<input type="checkbox"/>	(1)
I sobborghi o la periferia di una grande città	<input type="checkbox"/>	(2)
Una città o una cittadina	<input type="checkbox"/>	(3)
Un paese	<input type="checkbox"/>	(4)
Una fattoria o una casa in campagna	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):

F5a

Variables: domicil

F5a

Un componente di questo nucleo familiare possiede questa abitazione?

N.B. per l'intervistatore. Il termine "possiede" include anche l'acquisto per il tramite di prestito o mutuo ipotecario.

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):

F5b

Variables: F5a

F5b

Di quante stanze usufruisce questo nucleo familiare escludendo cucina, bagno, servizi?

Riportare per scritto. N.B. per l'intervistatore: escludendo anche stanze usate esclusivamente per attività lavorative, corridoi, pianerottoli, guardaroba, ripostigli.

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Question(s) suivante(s):

F6

Variables: F5b

F6

Quale è il livello di formazione più alto che ha terminato? Per favore, utilizzi questa scheda.

Scheda 42

Scuola dell'obbligo non terminata	<input type="checkbox"/>	(1)
Scuola dell'obbligo (scuola media)	<input type="checkbox"/>	(2)
Formazione empirica (azienda + scuola)	<input type="checkbox"/>	(3)
Liceo (maturità), liceo, magistrali, scuola per professioni didattiche	<input type="checkbox"/>	(4)
Maturità professionale	<input type="checkbox"/>	(5)
1 anno: scuole commerciali o di formazione generale, ragazza alla pari, sogg. Linguistico	<input type="checkbox"/>	(6)
Apprendistato (livello CFC)	<input type="checkbox"/>	(7)
2 a 3 anni: scuole di formazione generale (proped., ammin.)	<input type="checkbox"/>	(8)
2 a 3 anni: Scuola professionale a tempo pieno (scuola superiore di commercio, ateliers prof.)	<input type="checkbox"/>	(9)
Formazione professionale superiore con maestria, diploma/brevetto federale	<input type="checkbox"/>	(10)
Scuola tecnica o professionale (2 anni a tempo pieno/3 anni a tempo parz.)	<input type="checkbox"/>	(11)
Scuola professionale superiore, tecnicum, STS, scuola universitaria prof. (3 anni a tempo pieno/4 anni a tempo parziale)	<input type="checkbox"/>	(12)
Università (3 anni)	<input type="checkbox"/>	(13)
Università, politecnico (4 anni e più, licenza.)	<input type="checkbox"/>	(14)
Università, politecnico (licenza., dottorato, corsi post universitari)	<input type="checkbox"/>	(15)
Altra formazione	<input type="checkbox"/>	(16)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F6a

Variables: edlvch, edulvl

F6a

In quali di questi settori o argomenti dispone delle più alte qualifiche?

Scheda 42a

Belle arti o arti applicate	<input type="checkbox"/>	(2)
Discipline umanistiche - lingue, storia, teologia, ecc.	<input type="checkbox"/>	(3)
Discipline tecniche e ingegneria, incl. architettura e pianificazione/progettazione, industria, mestieri, edilizia, ecc	<input type="checkbox"/>	(4)
Agricoltura e selvicoltura	<input type="checkbox"/>	(5)
Tirocinio per l'insegnamento o insegnamento	<input type="checkbox"/>	(6)
Scienze, matematica, informatica, ecc.	<input type="checkbox"/>	(7)
Medicina, servizi sanitari, infermieristica, ecc.	<input type="checkbox"/>	(8)
Economia, commercio, gestione aziendale, contabilità, ecc.	<input type="checkbox"/>	(9)
Scienze sociali e comportamentali, pubblica amministrazione, mezzi di comunicazione di massa, cultura, sport e tempo libero, ecc.	<input type="checkbox"/>	(10)
Avvocatura e servizi legali	<input type="checkbox"/>	(11)
Servizi di terapia personale – di approvvigionamento, di economia domestica, di parrucchiere, ecc..	<input type="checkbox"/>	(12)
Ordine pubblico - polizia, esercito, vigili del fuoco, ecc.	<input type="checkbox"/>	(13)
Trasporti e telecomunicazioni	<input type="checkbox"/>	(14)
In generale o in settori non specifici	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F7

F7

Quanti anni di studio a tempo pieno ha completato dalla prima elementare in poi e senza contare gli anni di apprendistato?

.....		
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Question(s) suivante(s):
F8a

Variables: eduyrs

F8a

Utilizzando questa scheda, indichi quali delle seguenti descrizioni corrisponde a ciò che ha fatto negli ultimi 7 giorni ?

RIPROPORRE : "Quali altre?" Int. : Utilizzare la scheda 43.

Lavoro remunerato (o temporaneamente fuori sede) (dipendente, indipendente, impiegato/a nell'azienda familiare)	<input type="checkbox"/>	(1)
formazione, anche se in vacanza (non pagata dal datore di lavoro)	<input type="checkbox"/>	(2)
Disoccupato/a e attivamente in cerca di lavoro	<input type="checkbox"/>	(3)
disoccupato/a, desiderando un lavoro ma senza cercarlo attivamente	<input type="checkbox"/>	(4)
Malattia o invalidità permanente	<input type="checkbox"/>	(5)
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	(6)
In servizio civile o militare	<input type="checkbox"/>	(7)
Dedito ai lavori di casa, cura di bambini o di altre persone	<input type="checkbox"/>	(8)
Altri	<input type="checkbox"/>	(9)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)
Formazione, anche se in vacanza (non pagata dal datore di lavoro)		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Disoccupato/a e attivamente in cerca di lavoro		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Disoccupato/a, desiderando un lavoro ma senza cercarlo attivamente		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Malattia o invalidità permanente

Non nominato (0)
Nominato (1)

Pensionato/a

Non nominato (0)
Nominato (1)

In servizio civile o militare

Non nominato (0)
Nominato (1)

Dedito ai lavori di casa, cura di bambini o di altre persone

Non nominato (0)
Nominato (1)

Altri

Non nominato (0)
Nominato (1)

Non so

Non nominato (0)
Nominato (1)

Rifiutato di rispondere

Non nominato (0)
Nominato (1)

Nessuna risposta

Non nominato (0)
Nominato (1)

Question(s) suivante(s):
F8b

Variables: pdwrk, edctn, uempla, uempli, dsbld, rtrd, cmsrv, hswrk, dngoth, dngdk,
dngref, dngna

F8b

(1)
 (2)

Question(s) suivante(s):
F8c

Variables: F8b

F8c**E quali delle seguenti descrizioni illustra al meglio la sua situazione (negli ultimi 7 giorni)?**

Lavoro remunerato (o temporaneamente fuori sede) (dipendente,
indipendente, impiegato/a nell'azienda familiare) (1)
formazione, anche se in vacanza (non pagata dal datore di lavoro) (2)

Disoccupato/a e attivamente in cerca di lavoro	<input type="checkbox"/>	(3)
disoccupato/a, desiderando un lavoro ma senza cercarlo attivamente	<input type="checkbox"/>	(4)
Malattia o invalidità permanente	<input type="checkbox"/>	(5)
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	(6)
In servizio civile o militare	<input type="checkbox"/>	(7)
Dedito ai lavori di casa, cura di bambini o di altre persone	<input type="checkbox"/>	(8)
Altri	<input type="checkbox"/>	(9)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Question(s) suivante(s):
F8d

Variables: mainact

F9

Potrebbe confermarmi se ha svolto un lavoro remunerato (per un'ora o più) negli ultimi 7 giorni?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F10

Variables: crpdwk

F10

Ha mai avuto un lavoro remunerato?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F11

Variables: pdjobev

F11

Qual'è l'ultimo anno in cui ha svolto un lavoro remunerato?

Annotare anno

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(6666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8888)
Nessuna Risposta	<input type="checkbox"/>	(9999)

Question(s) suivante(s):
F12

Variables: pdjobyr

F12

Nel suo lavoro principale è/è stato/a

Dipendente	<input type="checkbox"/>	(1)
Indipendente	<input type="checkbox"/>	(2)
Lavora per l'azienda familiare	<input type="checkbox"/>	(3)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F13

Variables: emplrel

F13

Quante persone ha/ha avuto (se del caso) alle sue dipendenze?

Annotare numero degli impiegati

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66666)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88888)

Question(s) suivante(s):
F14

Variables: emplno

F14

Ha/ha avuto un contratto di lavoro con

Durata illimitata	<input type="checkbox"/>	(1)
Durata limitata	<input type="checkbox"/>	(2)
O non ha/ha avuto un contratto di lavoro?	<input type="checkbox"/>	(3)
Non applicabile	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):

F15

Variables: wrkctr

F15

Porre tutte le domande su lavori presenti e passati.

Quante persone, lei incluso/a, sono/erano impiegate al posto dove generalmente lavora/ha lavorato?

Leggere ad alta voce

- | | | |
|--------------|--------------------------|-----|
| Meno di 10 | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Da 10 a 24 | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Da 25 a 99 | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Da 100 a 499 | <input type="checkbox"/> | (4) |
| O 500 e più | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F16

Variables: estsz

F16

Nel suo lavoro principale ha/ha avuto un incarico di supervisione del lavoro di altri impiegati?

- | | | |
|--------|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F17

Variables: jbspv

F17

Di quante persone è/è stato/a responsabile?

-
- | | | |
|--------|--------------------------|---------|
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66666) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88888) |

Question(s) suivante(s):
F18-F19

Variables: njbspv

F18-F19

Ora le leggerò una lista di domande relative alla sua vita lavorativa. Utilizzando questa scheda, mi indichi, per favore, in che misura la direzione del posto in cui lavora le concede ...

Leggere ad alta voce.

... di decidere su come organizzare la sua giornata di lavoro?

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|------|
| Non ho influenza alcuna | <input type="checkbox"/> | (0) |
| | <input type="checkbox"/> | (1) |
| | <input type="checkbox"/> | (2) |
| | <input type="checkbox"/> | (3) |
| | <input type="checkbox"/> | (4) |
| | <input type="checkbox"/> | (5) |
| | <input type="checkbox"/> | (6) |
| | <input type="checkbox"/> | (7) |
| | <input type="checkbox"/> | (8) |
| | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Ne ho il completo controllo | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

...influenzare decisioni politiche sulle attività dell'organizzazione

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|------|
| Non ho influenza alcuna | <input type="checkbox"/> | (0) |
| | <input type="checkbox"/> | (1) |
| | <input type="checkbox"/> | (2) |
| | <input type="checkbox"/> | (3) |
| | <input type="checkbox"/> | (4) |
| | <input type="checkbox"/> | (5) |
| | <input type="checkbox"/> | (6) |
| | <input type="checkbox"/> | (7) |
| | <input type="checkbox"/> | (8) |
| | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Ne ho il completo controllo | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

...scegliere o cambiare il ritmo di lavoro?

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|------|
| Non ho influenza alcuna | <input type="checkbox"/> | (0) |
| | <input type="checkbox"/> | (1) |
| | <input type="checkbox"/> | (2) |
| | <input type="checkbox"/> | (3) |
| | <input type="checkbox"/> | (4) |
| | <input type="checkbox"/> | (5) |
| | <input type="checkbox"/> | (6) |
| | <input type="checkbox"/> | (7) |
| | <input type="checkbox"/> | (8) |
| | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Ne ho il completo controllo | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
F20

Variables: wkdcorg, wkdcdec, F19a

F20

Quante sono/sono state le sue ore "base" o contrattuali settimanali (nel suo lavoro principale), esclusi gli straordinari pagati e non pagati?

Annotare ore

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(999)

Question(s) suivante(s):
F21

Variables: wkhct

F21

Indipendentemente dalle sue ore stabilite su base contrattuale, quante ore lavora/ha lavorato solitamente alla settimana (nella sua principale attività), inclusi gli straordinari pagati o non pagati?

Annotare ore

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(999)

Question(s) suivante(s):
F22

Variables: wkhtot

F22

Qual'è/era il nome o titolo del suo lavoro principale?

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)

Non so (88)
Nessuna risposta (99)

Question(s) suivante(s):
F23

Variables: iscoco

F23

On your main job, what kind of work do/did you do most of the time?

.....

Question(s) suivante(s):
F24

Variables: F24

F24

Che tipo di formazione professionale o qualifica è/era richiesta per il lavoro?

.....

Scuola dell'obbligo non terminata	<input type="checkbox"/>	(1)
Scuola dell'obbligo (scuola media)	<input type="checkbox"/>	(2)
Formazione empirica (azienda + scuola)	<input type="checkbox"/>	(3)
Liceo (maturità), liceo, magistrali, scuola per professioni didattiche	<input type="checkbox"/>	(4)
Maturità professionale	<input type="checkbox"/>	(5)
1 anno: scuole commerciali o di formazione generale, ragazza alla pari, sogg. Linguistico	<input type="checkbox"/>	(6)
Apprendistato (livello CFC)	<input type="checkbox"/>	(7)
2 a 3 anni: scuole di formazione generale (proped., ammin.)	<input type="checkbox"/>	(8)
2 a 3 anni: Scuola professionale a tempo pieno (scuola superiore di commercio, ateliers prof.)	<input type="checkbox"/>	(9)
Formazione professionale superiore con maestria, diploma/brevetto federale	<input type="checkbox"/>	(10)
Scuola tecnica o professionale (2 anni a tempo pieno/3 anni a tempo parz.)	<input type="checkbox"/>	(11)
Scuola professionale superiore, tecnicum, STS, scuola universitaria prof. (3 anni a tempo pieno/4 anni a tempo parziale)	<input type="checkbox"/>	(12)
Università (3 anni)	<input type="checkbox"/>	(13)
Università, politecnico (4 anni e più, licenza.)	<input type="checkbox"/>	(14)
Università, politecnico (licenza., dottorato, corsi post universitari)	<input type="checkbox"/>	(15)
Altra formazione	<input type="checkbox"/>	(16)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F25

Variables: qualjob

F25

Cosa produce/ha prodotto o fa/ha fatto principalmente la ditta/organizzazione per cui lavora/ha lavorato ?

.....
Filtro (666)
Rifiutato di rispondere (777)
Non so (888)
Nessuna risposta (999)

Question(s) suivante(s):
F26

Variables: nacer1

F26

Durante gli ultimi 10 anni ha svolto un lavoro retribuito in qualche altro paese per un periodo di 6 mesi o più?

Sì (1)
No (2)
Filtro (6)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):
F27

Variables: F26

F27

È mai stato/a disoccupato/a e in cerca di lavoro per oltre 3 mesi?

Sì (1)
No (2)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):
F28

Variables: uemp3m

F28

È capitato che qualcuno di questi periodi durasse 12 mesi o più?

Sì (1)
No (2)
Filtro (6)
Non so (8)

Question(s) suivante(s):

F29

Variables: uemp12m

F29

Qualcuno di questi periodi è occorso negli ultimi 5 anni?

N.B. PER INTERVISTATORE: questi periodi si riferiscono a una durata di più di 3 mesi al F27.

- | | | |
|--------|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F30

Variables: uemp5yr

F30

È o è mai stato/a membro di un sindacato o di un'organizzazione simile ? Se sì, detta appartenenza si riferisce al momento attuale o ad un periodo precedente?

Chiedere tutto.

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|
| Sì, al momento attuale | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Sì, ad un periodo precedente | <input type="checkbox"/> | (2) |
| No | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F31

Variables: mbtru

F31

Per favore consideri le entrate di tutti i membri del nucleo familiare e qualsiasi introito complessivamente percepito da esso. Qual'è la principale fonte di reddito nella sua economia domestica? Per favore utilizzi questa scheda.

Scheda 45

- | | | |
|---|--------------------------|------|
| Salari o retribuzioni | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Reddito da lavoro indipendente o agricolo (escluso il settore agricolo) | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Reddito agrario | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Pensioni | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Indennità di disoccupazione/liquidazione | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Altre prestazioni o contributi | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Reddito da investimenti, risparmi, assicurazioni o immobili | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Reddito da altre fonti | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (77) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
F32

Variables: hincsrc

F32

Utilizzando questa scheda, sommando i ricavi da tutte le fonti, a quanto ammonta il reddito netto totale del suo nucleo familiare? Se non conosce la cifra esatta, per favore ne fornisca una stima. Utilizzi la parte della scheda che meglio conosce: reddito settimanale, mensile o annuo

Scheda 46

J	<input type="checkbox"/>	(1)
R	<input type="checkbox"/>	(2)
C	<input type="checkbox"/>	(3)
M	<input type="checkbox"/>	(4)
F	<input type="checkbox"/>	(5)
S	<input type="checkbox"/>	(6)
K	<input type="checkbox"/>	(7)
P	<input type="checkbox"/>	(8)
D	<input type="checkbox"/>	(9)
H	<input type="checkbox"/>	(10)
U	<input type="checkbox"/>	(11)
N	<input type="checkbox"/>	(12)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F32a

Variables: hinctnt

F32a

Qual è approssimativamente la quota di reddito da lei stesso prodotta per il nucleo familiare?

Scheda 47

Nessuna	<input type="checkbox"/>	(1)
Molto modesta	<input type="checkbox"/>	(2)
Meno della metà	<input type="checkbox"/>	(3)
Circa la metà	<input type="checkbox"/>	(4)
Più della metà	<input type="checkbox"/>	(5)
Quasi tutta	<input type="checkbox"/>	(6)
Tutta	<input type="checkbox"/>	(7)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F33

F33

Quali delle seguenti descrizioni riportate sulla scheda si avvicina di più a ciò che pensa oggi dell'attuale reddito del suo nucleo familiare?

Scheda 48

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| Il reddito attuale consente una vita comoda | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Ci arrangiamo con il reddito attuale | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È difficile vivere con il reddito attuale | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È molto difficile vivere con il reddito attuale | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F34

Variables: hincfel

F34

Se per qualche motivo venisse a trovarsi in serie difficoltà economiche e dovesse farsi prestare dei soldi per poter affrontare i propri impegni, le sarebbe difficile o facile poter ottenere il succitato aiuto? Per favore utilizzi questa scheda.

Scheda 49

- | | | |
|------------------------|--------------------------|-----|
| Molto difficile | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Piuttosto difficile | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né facile né difficile | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Piuttosto facile | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto facile | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F35

Variables: brwmny

F35

- | | | |
|--|--------------------------|-----|
| Intervistato/a vive con moglie/marito/partner a F4 | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Non ne ha | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Nessuna risposta | <input type="checkbox"/> | (9) |

Question(s) suivante(s):
F36

Variables: partner

F36

Qual'è il più alto livello di istruzione raggiunto da: suo/a marito/moglie/partner? Per favore utilizzi questa scheda.

Scheda 50

Scuola dell'obbligo non terminata	<input type="checkbox"/>	(1)
Scuola dell'obbligo (scuola media)	<input type="checkbox"/>	(2)
Formazione empirica (azienda + scuola)	<input type="checkbox"/>	(3)
Liceo (maturità), liceo, magistrali, scuola per professioni didattiche	<input type="checkbox"/>	(4)
Maturità professionale	<input type="checkbox"/>	(5)
1 anno: scuole commerciali o di formazione generale, ragazza alla pari, sogg. Linguistico	<input type="checkbox"/>	(6)
Apprendistato (livello CFC)	<input type="checkbox"/>	(7)
2 a 3 anni: scuole di formazione generale (proped., ammin.)	<input type="checkbox"/>	(8)
2 a 3 anni: Scuola professionale a tempo pieno (scuola superiore di commercio, ateliers prof.)	<input type="checkbox"/>	(9)
Formazione professionale superiore con maestria, diploma/brevetto federale	<input type="checkbox"/>	(10)
Scuola tecnica o professionale (2 anni a tempo pieno/3 anni a tempo parz.)	<input type="checkbox"/>	(11)
Scuola professionale superiore, tecnicum, STS, scuola universitaria prof. (3 anni a tempo pieno/4 anni a tempo parziale)	<input type="checkbox"/>	(12)
Università (3 anni)	<input type="checkbox"/>	(13)
Università, politecnico (4 anni e più, licenza.)	<input type="checkbox"/>	(14)
Università, politecnico (licenza., dottorato, corsi post universitari)	<input type="checkbox"/>	(15)
Altra formazione	<input type="checkbox"/>	(16)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F37a

Variables: edulvlp

F37a

Quale di queste descrizioni è riconducibile a quanto lui/lei ha fatto negli ultimi 7 giorni?

Lavoro remunerato (o temporaneamente fuori sede) (dipendente, indipendente, impiegato/a nell'azienda familiare)

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Formazione, anche se in vacanza (non pagata dal datore di lavoro)

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Disoccupato/a e attivamente in cerca di lavoro

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Disoccupato/a, desiderando un lavoro ma senza cercarlo attivamente

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Malattia o invalidità permanente

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Pensionato/a

Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
In servizio civile o militare		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Dedito ai lavori di casa, cura di bambini o di altre persone		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Altri		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Non so		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
INAP		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Rifiuta		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)
Nessuna risposta		
Non nominato	<input type="checkbox"/>	(0)
Nominato	<input type="checkbox"/>	(1)

Question(s) suivante(s):
F37b

Variables: pdwrkp, edctnp, uemplap, uemplip, dsbldp, rtrdp, cmsrvp, hswrkp, dngothp, dngdkp, dngnapp, dngrefp, dngnap

F37b

(1)
 (2)
 (9)

Question(s) suivante(s):
F37c

Variables: F37b

F37c

E quali delle seguenti descrizioni illustra al meglio la sua situazione (sempre negli ultimi 7 giorni)?

Lavoro remunerato (o temporaneamente fuori sede) (dipendente, indipendente, impiegato/a nell'azienda familiare) (1)
formazione, anche se in vacanza (non pagata dal datore di lavoro) (2)

Disoccupato/a e attivamente in cerca di lavoro	<input type="checkbox"/>	(3)
disoccupato/a, desiderando un lavoro ma senza cercarlo attivamente	<input type="checkbox"/>	(4)
Malattia o invalidità permanente	<input type="checkbox"/>	(5)
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	(6)
In servizio civile o militare	<input type="checkbox"/>	(7)
Dedito ai lavori di casa, cura di bambini o di altre persone	<input type="checkbox"/>	(8)
Altri	<input type="checkbox"/>	(9)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99)

Question(s) suivante(s):
F38

Variables: mnactp

F38

Potrebbe confermarmi se lui/lei ha svolto un lavoro remunerato (di un'ora o più) negli ultimi 7 giorni?

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)

Question(s) suivante(s):
F39

Variables: crpdwkp

F39

Qual'è il nome o titolo del principale lavoro da lui/lei svolto?

Annotare.

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99999)

Question(s) suivante(s):
F40

Variables: iscocop

F40

In his/her main job, what kind of work does he/she do most of the time?

Annotare.

-
- | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------|
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66666) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (77777) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88888) |
| Nessuna risposta | <input type="checkbox"/> | (99999) |

Question(s) suivante(s):
F41

Variables: F40

F41

Che tipo di formazione professionale o qualifiche sono necessarie per il lavoro?

Annotare.

-
- | | | |
|--|--------------------------|------|
| Scuola obbligatoria non terminata | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Scuola obbligatoria (scuola media) | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Formazione empirica (azienda + scuola) | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Liceo (maturità), liceo, magistrali, scuola per professioni didattiche | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Maturità professionale | <input type="checkbox"/> | (5) |
| 1 anno: scuole commerciali o di formazione generale, ragazza alla pari, sogg. Linguistico | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Apprendistato (livello CFC) | <input type="checkbox"/> | (7) |
| 2 a 3 anni: scuole di formazione generale (proped., ammin.) | <input type="checkbox"/> | (8) |
| 2 a 3 anni: Scuola professionale a tempo pieno (scuola superiore di commercio, ateliers prof.) | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Formazione professionale superiore con maestria, diploma/brevetto federale | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Scuola tecnica o professionale (2 anni a tempo pieno/3 anni a tempo parz.) | <input type="checkbox"/> | (11) |
| Scuola professionale superiore, tecnicum, STS, scuola universitaria prof. (3 anni a tempo pieno/4 anni a tempo parziale) | <input type="checkbox"/> | (12) |
| Università (3 anni) | <input type="checkbox"/> | (13) |
| Università, politecnico (4 anni e più, licenza.) | <input type="checkbox"/> | (14) |
| Università, politecnico (licenza., dottorato, corsi post universitari) | <input type="checkbox"/> | (15) |
| Altra formazione | <input type="checkbox"/> | (16) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
F42

Variables: qualjobp

F42

Nell'attività principale da lui/lei svolta lui/lei è...

Leggere ad alta voce.

Dipendente	<input type="checkbox"/>	(1)
Indipendente	<input type="checkbox"/>	(2)
Lavora per l'azienda familiare	<input type="checkbox"/>	(3)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)

Question(s) suivante(s):
F43

Variables: emprelp

F43

Di quante persone lui/lei è responsabile?

Inserire numero.

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99999)

Question(s) suivante(s):
F44

Variables: njbspvp

F44

Nel lavoro principale da lui/lei svolto, lui/lei ha qualche responsabilità di supervisione del lavoro di altri dipendenti?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)

Question(s) suivante(s):
F45

Variables: jbspvp

F45

Di quante persone lui/lei è responsabile?

Inserire numero.

.....
Filtro (66666)
Rifiutato di rispondere (77777)
Non so (88888)
Nessuna risposta (99999)

Question(s) suivante(s):
F46-F47

Variables: F45

F46-F47

Porre la domanda se il partner svolge un lavoro retribuito (codice 1 a F37a oppure codice 1 a F38)

Adesso le leggerò un elenco di alcuni aspetti riguardanti la vita lavorativa del suo partner. Usando questa scheda indichi, per favore, quanto la direzione gli/le concede di...

..decidere come organizzare la sua attività giornaliera lavorativa?

Non ho influenza alcuna (0)
 (1)
 (2)
 (3)
 (4)
 (5)
 (6)
 (7)
 (8)
 (9)
Ne ho il completo controllo (10)
Filtro (66)
Non so (88)

...influenzare le decisioni di politica aziendale della ditta?

Non ho influenza alcuna (0)
 (1)
 (2)
 (3)
 (4)
 (5)
 (6)
 (7)
 (8)
 (9)
Ne ho il completo controllo (10)
Filtro (66)
Non so (88)

Question(s) suivante(s):
F48

Variables: F46, F47

F48

Quante ore di lavoro svolge per settimana lui/lei nella propria attività principale? Includere, per cortesia, ore di straordinario, che siano pagate o meno .

Annotare ore.

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(999)

Question(s) suivante(s):
F49

Variables: wkhtotp

F49

Qual'è il più alto livello di istruzione raggiunto da suo padre? Per favore utilizzi questa scheda.

Scuola dell'obbligo non terminata	<input type="checkbox"/>	(1)
Scuola dell'obbligo (scuola media)	<input type="checkbox"/>	(2)
Formazione empirica (azienda + scuola)	<input type="checkbox"/>	(3)
Liceo (maturità), liceo, magistrali, scuola per professioni didattiche	<input type="checkbox"/>	(4)
Maturità professionale	<input type="checkbox"/>	(5)
1 anno: scuole commerciali o di formazione generale, ragazza alla pari, sogg. Linguistico	<input type="checkbox"/>	(6)
Apprendistato (livello CFC)	<input type="checkbox"/>	(7)
2 a 3 anni: scuole di formazione generale (proped., ammin.)	<input type="checkbox"/>	(8)
2 a 3 anni: Scuola professionale a tempo pieno (scuola superiore di commercio, ateliers prof.)	<input type="checkbox"/>	(9)
Formazione professionale superiore con maestria, diploma/brevetto federale	<input type="checkbox"/>	(10)
Scuola tecnica o professionale (2 anni a tempo pieno/3 anni a tempo parz.)	<input type="checkbox"/>	(11)
Scuola professionale superiore, tecnicum, STS, scuola universitaria prof. (3 anni a tempo pieno/4 anni a tempo parziale)	<input type="checkbox"/>	(12)
Università (3 anni)	<input type="checkbox"/>	(13)
Università, politecnico (4 anni e più, licenza.)	<input type="checkbox"/>	(14)
Università, politecnico (licenza., dottorato, corsi post universitari)	<input type="checkbox"/>	(15)
Altra formazione	<input type="checkbox"/>	(16)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F50

Variables: edulvlf

F50

Quando lei aveva 14 anni, suo padre lavorava come dipendente, indipendente, o non lavorava affatto?

- | | | |
|--|--------------------------|-----|
| Dipendente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Indipendente | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non lavorava | <input type="checkbox"/> | (3) |
| (Padre defunto/assente quando l'intervistato/a era quattordicenne) | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F51

Variables: emprf14

F51

Quanti impiegati aveva?

- | | | |
|-----------|--------------------------|-----|
| Nessuno | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Da 1 a 24 | <input type="checkbox"/> | (2) |
| 25 o più | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F52

Variables: emplnof

F52

Era responsabile della supervisione del lavoro di altri dipendenti?

- | | | |
|--------|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F53

Variables: jbspvf

F53

Qual'è il nome o titolo del principale lavoro da lui svolto?

-
- | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------|
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66666) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (77777) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88888) |
| Nessuna risposta | <input type="checkbox"/> | (99999) |

Question(s) suivante(s):
F54

Variables: iscocof

F54

Quale delle attività citate su questa scheda descrive il lavoro che egli svolgeva quando lei aveva 14 anni?

- | | | |
|---|--------------------------|------|
| Professioni tradizionali (come: contabile, avvocato, medico generico, scienziato, ingegnere civile/meccanico) | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Occupazioni professionali moderne (come: insegnante, infermiere, fisioterapista, operatore sociale, funzionario della previdenza sociale, artista, musicista, poliziotto (sergente o grado superiore), disegnatore di software) | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Occupazione impiegatizie e intermedia (come: segretario, assistente personale, impiegato, telefonista, inserviente ospedaliero, puericultrice) | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Direzione o amministratori (in generale responsabile della pianificazione, organizzazione e coordinazione lavori e finanze) (come: direttore delle finanze - direttore generale) | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Lavori tecnici e artigianali (come: meccanico, installatore, montatore, ispettore produzione, idraulico, tipografo, attrezzista, elettricista, giardiniere, macchinista ferroviario) | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Lavori a mano semiripetitivi (come: impiegato alle Poste, operatore macchinari, addetto alla sicurezza, custode, agricoltore, cameriere, addetto alla ricezione, commesso) | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Lavori a mano ripetitivi (come: autista, camionista, addetto lavanderia, facchino, cucitore, operaio generico, barista) | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Posizioni manageriali (come: capoufficio, direttore vendite, direttore bancario, gestore ristorante, gestore di pubblico esercizio) | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
F55

Variables: occf14

F55

Qual'è il più alto livello di istruzione raggiunto da sua madre? Per favore utilizzi questa scheda.

Chiedere tutto.

- | | | |
|--|--------------------------|------|
| Scuola dell'obbligo non terminata | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Scuola dell'obbligo (scuola media) | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Formazione empirica (azienda + scuola) | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Liceo (maturità), liceo, magistrali, scuola per professioni didattiche | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Maturità professionale | <input type="checkbox"/> | (5) |
| 1 anno: scuole commerciali o di formazione generale, ragazza alla pari, sogg. Linguistico | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Apprendistato (livello CFC) | <input type="checkbox"/> | (7) |
| 2 a 3 anni: scuole di formazione generale (proped., ammin.) | <input type="checkbox"/> | (8) |
| 2 a 3 anni: Scuola professionale a tempo pieno (scuola superiore di commercio, ateliers prof.) | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Formazione professionale superiore con maestria, diploma/brevetto federale | <input type="checkbox"/> | (10) |
| Scuola tecnica o professionale (2 anni a tempo pieno/3 anni a tempo parz.) | <input type="checkbox"/> | (11) |

Scuola professionale superiore, tecnicum, STS, scuola universitaria prof. (3 anni a tempo pieno/4 anni a tempo parziale)	<input type="checkbox"/>	(12)
Università (3 anni)	<input type="checkbox"/>	(13)
Università, politecnico (4 anni e più, licenza.)	<input type="checkbox"/>	(14)
Università, politecnico (licenza., dottorato, corsi post universitari)	<input type="checkbox"/>	(15)
Altra formazione	<input type="checkbox"/>	(16)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F56

Variables: edulvlm

F56

Quando lei aveva 14 anni, sua madre lavorava come dipendente, indipendente o non lavorava affatto?

Stesse categorie che per il padre.

Dipendente	<input type="checkbox"/>	(1)
Indipendente	<input type="checkbox"/>	(2)
Non lavorava	<input type="checkbox"/>	(3)
Madre defunta/assente quando l'intervistato/a era 14	<input type="checkbox"/>	(4)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F57

Variables: emprm14

F57

Quanti impiegati aveva?

Stesse categorie che per il padre.

Nessuno	<input type="checkbox"/>	(1)
Da 1 a 24	<input type="checkbox"/>	(2)
25 o più	<input type="checkbox"/>	(3)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F58

Variables: emplnom

F58

Era sua madre responsabile della supervisione del lavoro di altri dipendenti?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
----	--------------------------	-----

No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F59

Variables: jbspvm

F59

Qual'era il nome o titolo del principale lavoro da lei svolto?

.....

Filtro	<input type="checkbox"/>	(66666)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(77777)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88888)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(99999)

Question(s) suivante(s):
F60

Variables: iscocom

F60

Quale delle attività citate su questa scheda descrive al meglio il lavoro che svolgeva sua madre quando lei aveva 14 anni?

Professioni tradizionali (come: contabile, avvocato, medico generico, scienziato, ingegnere civile/meccanico)	<input type="checkbox"/>	(1)
Occupazioni professionali moderne (come: insegnante, infermiere, fisioterapista, operatore sociale, funzionario della previdenza sociale, artista, musicista, poliziotto (sergente o grado superiore), disegnatore di software)	<input type="checkbox"/>	(2)
Occupazione impiegatizie e intermedia (come: segretario, assistente personale, impiegato, telefonista, inserviente ospedaliero, puericultrice)	<input type="checkbox"/>	(3)
Direzione o amministratori (in generale responsabile della pianificazione, organizzazione e coordinazione lavori e finanze) (come: direttore delle finanze - direttore generale)	<input type="checkbox"/>	(4)
Lavori tecnici e artigianali (come: meccanico, installatore, montatore, ispettore produzione, idraulico, tipografo, attrezzista, elettricista, giardiniere, macchinista ferroviario)	<input type="checkbox"/>	(5)
Lavori a mano semiripetitivi (come: impiegato alle Poste, operatore macchinari, addetto alla sicurezza, custode, agricoltore, cameriere, addetto alla ricezione, commesso)	<input type="checkbox"/>	(6)
Lavori a mano ripetitivi (come: autista, camionista, addetto lavanderia, facchino, cucitore, operaio generico, barista)	<input type="checkbox"/>	(7)
Posizioni manageriali (come: capoufficio, direttore vendite, direttore bancario, gestore ristorante, gestore di pubblico esercizio)	<input type="checkbox"/>	(8)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(66)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
F61

Variables: occm14

F61

Durante gli ultimi 12 mesi ha seguito corsi, conferenze o qualche lezione allo scopo di migliorare le sue abilità o conoscenze professionali?

Chiedere tutto.

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F62

Variables: atncrse

F62

Potrebbe indicarmi il suo attuale stato civile? Quale delle descrizioni elencate su questa scheda corrisponde alla sua situazione?

Scheda 57

Coniugato/a	<input type="checkbox"/>	(1)
Separato/a (ma legalmente coniugato/a)	<input type="checkbox"/>	(2)
Divorziato/a	<input type="checkbox"/>	(3)
Vedovo/a	<input type="checkbox"/>	(4)
Celibe/nubile, mai stato/a sposato/a	<input type="checkbox"/>	(5)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F63

Variables: marital

F63

Lei vive attualmente con sua marito/sua moglie?

Si	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F64

Variables: lvghw

F64

Lei vive attualmente con un altro/a partner?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Si | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F65

Variables: lvgoptn

F65

Chiedere se scapolo / nubile (codice 2-5, 7, 8 a F62)

Lei vive attualmente con un/una partner?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Si | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F66

Variables: lvgpntn

F66

Ha mai vissuto con qualcuno senza essere sposato/a a questa persona?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Si | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
F67

Variables: lvgptne

F68

È mai stato/a divorziato/a?

Chieder a tutti i coniugati , separati o vedovi codice 1, 2 o 4 a F628

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Rifiutato di rispondere	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)

Question(s) suivante(s):
F69

Variables: dvrcdev

F69

L'intervistatore fa riferimento alla griglia e al codice del nucleo familiare

L'intervistato/a ha bambini che vivono in famiglia	<input type="checkbox"/>	(1)
Non ne ha	<input type="checkbox"/>	(2)
Nessuna risposta	<input type="checkbox"/>	(9)

Question(s) suivante(s):
F70

Variables: chldhm

F70

Ha mai avuto figli suoi, figliastri, figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento o figli del partner che hanno vissuto nel suo nucleo familiare?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
F70a

Variables: chldhhe

F70a

Sua madre è ancora in vita?

La domanda si riferisce anche a madre adottiva o matrigna a seconda del caso.

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)

Non so (8)

Question(s) suivante(s):
F70b

Variables: F70a

F70b

Suo padre è ancora in vita?

La domanda si riferisce anche a padre adottivo o patrigno a seconda del caso.

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Filtro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G1-G5

Variables: F70b

G1-G5

Adesso le porrò una serie di domande riguardo al modo in cui riesce ad equilibrare i vari aspetti della sua esistenza.

In primo luogo le leggerò un elenco di affermazioni su come possa essersi sentito recentemente. Per ciascuna affermazione, usando questa scheda, dovrebbe dirmi come si è sentito/a nelle ultime due settimane. Usi pure questa scheda, grazie.

Scheda 58

Mi sono sentito/a allegro e di buon umore

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Qualche volta	<input type="checkbox"/>	(2)
Circa metà delle volte	<input type="checkbox"/>	(3)
Quasi sempre	<input type="checkbox"/>	(4)
Sempre	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Mi sono sentito/a calmo/a e rilassato/a

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Qualche volta	<input type="checkbox"/>	(2)
Circa metà delle volte	<input type="checkbox"/>	(3)
Quasi sempre	<input type="checkbox"/>	(4)
Sempre	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Mi sono sentito/a attivo/a ed energico/a

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Qualche volta	<input type="checkbox"/>	(2)
Circa metà delle volte	<input type="checkbox"/>	(3)
Quasi sempre	<input type="checkbox"/>	(4)

Sempre	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Mi sono svegliato/a sentendomi fresco/a e riposato/a

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Qualche volta	<input type="checkbox"/>	(2)
Circa metà delle volte	<input type="checkbox"/>	(3)
Quasi sempre	<input type="checkbox"/>	(4)
Sempre	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

La mia vita quotidiana è piena di cose che mi interessano

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Qualche volta	<input type="checkbox"/>	(2)
Circa metà delle volte	<input type="checkbox"/>	(3)
Quasi sempre	<input type="checkbox"/>	(4)
Sempre	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G6-G10

Variables: G1, G2, G3, G4, G5

G6-G10

Adesso le leggerò alcune affermazioni riguardanti uomini e donne e le rispettive posizioni in famiglia. Usando questa scheda indichi in che misura è in accordo o in disaccordo con quanto segue.

Scheda 58

Una donna dovrebbe essere disposta a ridurre il tempo impiegato in lavoro retribuito per il bene della famiglia.

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Gli uomini dovrebbero impegnarsi tanto quanto le donne nella cura della casa e dei bambini.

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Quando le possibilità di lavoro sono ridotte gli uomini dovrebbero avere più diritto al lavoro rispetto alle donne.

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Nel caso in cui vi siano dei figli a casa i genitori dovrebbero rimanere uniti anche se non vanno d'accordo.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

La famiglia dovrebbe rappresentare la principale priorità nella vita di entrambi.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G11

Variables: G6, G7, G8, G9, G10

G12

In che anno ha iniziato a vivere nello stesso nucleo familiare di suo marito/moglie/partner?

-
- | | | |
|--------|--------------------------|--------|
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8888) |
|--------|--------------------------|--------|

Question(s) suivante(s):
G13-G15

Variables: G12

G13-G15

Certe volte le coppie sono in disaccordo su alcuni aspetti della vita familiare. Usando questa scheda quante volte lei e suo marito/moglie/partner non vi siete trovati d'accordo...

...su come ripartire i lavori di casa?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Una volta alla settimana | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Più volte alla settimana | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Ogni giorno | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

...su come gestire il danaro?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |

Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(5)
Più volte alla settimana	<input type="checkbox"/>	(6)
Ogni giorno	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

...sul tempo dedicato al lavoro retribuito?

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Meno di una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(2)
Una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(3)
Più volte al mese	<input type="checkbox"/>	(4)
Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(5)
Più volte alla settimana	<input type="checkbox"/>	(6)
Ogni giorno	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G16-G17

Variables: G13, G14, G15

G16-G17

Legga ora questa scheda. Quando lei e suo marito/moglie/partner prendete decisioni sui seguenti aspetti chi di solito prevale riguardo a...

...occasionalmente acquisti particolarmente costosi per la famiglia?

Sempre io	<input type="checkbox"/>	(1)
Di solito io	<input type="checkbox"/>	(2)
Entrambi	<input type="checkbox"/>	(3)
Di solito il mio coniuge/partner	<input type="checkbox"/>	(4)
Sempre il mio coniuge/partner	<input type="checkbox"/>	(5)
Sempre o di solito qualcun altro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

...come ripartire i lavori di casa?

Sempre io	<input type="checkbox"/>	(1)
Di solito io	<input type="checkbox"/>	(2)
Entrambi	<input type="checkbox"/>	(3)
Di solito il mio coniuge/partner	<input type="checkbox"/>	(4)
Sempre il mio coniuge/partner	<input type="checkbox"/>	(5)
Sempre o di solito qualcun altro	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G18

Variables: G16, G17

G19-G20

Frequenza con cui il suo lavoro implica...

Leggere

...attività lavorativa serale o notturna?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Una volta alla settimana | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Più volte alla settimana | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Ogni giorno | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

...dover effettuare lavoro straordinario con breve preavviso?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Una volta alla settimana | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Più volte alla settimana | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Ogni giorno | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G21

Variables: G19, G20

G21

Usando questa scheda qual è la frequenza con cui il suo lavoro la impegna nei fine settimana?

Scheda 63

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Diverse volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Ogni settimana | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G22

Variables: G21

G22

Ora vorrei parlare del lavoro domestico così come descritto qui di seguito. Viene definito lavoro domestico ogni attività svolta in casa come, ad esempio, cucina, bucato, pulizia, guardaroba, acquisti, manutenzione della casa, escluse però la cura dei bambini e le attività ricreative. Nell'ambito del suo nucleo familiare, in un normale giorno lavorativo, quante ore, in totale, vengono di solito impiegate quotidianamente per svolgere questi lavori di casa?

SCHEDA 64/N.B. PER L'INTERVISTATORE: CODICE ARROTONDATO ALL'ORA. SI ACCETTANO STIME. Riportare per iscritto.

.....
Non so (88)

Question(s) suivante(s):
G23

Variables: G22

G23

Quanto di questo tempo impiega lei personalmente? Per favore usi questa scheda.

Scheda 65

Niente o quasi niente	<input type="checkbox"/>	(1)
Fino ad un quarto del tempo	<input type="checkbox"/>	(2)
Più di un quarto, fino alla metà del tempo	<input type="checkbox"/>	(3)
Più della metà, fino a tre quarti del tempo	<input type="checkbox"/>	(4)
Più di tre quarti, meno però di tutto il tempo	<input type="checkbox"/>	(5)
Tutto il tempo o quasi	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G24

Variables: G23

G24

E quanto di questo tempo viene impiegato da suo marito/moglie/partner per svolgere i lavori di casa? Per favore usi questa scheda.

Niente o quasi niente	<input type="checkbox"/>	(1)
Fino ad un quarto del tempo	<input type="checkbox"/>	(2)
Più di un quarto, fino alla metà del tempo	<input type="checkbox"/>	(3)
Più della metà, fino a tre quarti del tempo	<input type="checkbox"/>	(4)
Più di tre quarti, meno però di tutto il tempo	<input type="checkbox"/>	(5)
Tutto il tempo o quasi	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G25

Variables: G24

G25

Sempre riferendosi al tempo totale impiegato per svolgere i lavori domestici nell'ambito del vostro nucleo familiare, quante ore di un normale fine settimana vengono dedicate a questo scopo?

*N.B. PER L'INTERVISTATORE: CODICE ARROTONDATO ALL'ORA.
SI ACCETTANO STIME. Riportare per iscritto.*

.....
Non so (88)

Question(s) suivante(s):
G26

Variables: G25

G26

E quanto di questo tempo viene impiegato da lei personalmente?

- | | | |
|--|--------------------------|------|
| Niente o quasi niente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Fino ad un quarto del tempo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Più di un quarto, fino alla metà del tempo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più della metà, fino a tre quarti del tempo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Più di tre quarti, meno però di tutto il tempo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Tutto il tempo o quasi | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G27

Variables: G26

G27

E quanto di questo tempo viene impiegato per svolgere i lavori domestici da suo marito/moglie/partner?

- | | | |
|--|--------------------------|------|
| Niente o quasi niente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Fino ad un quarto del tempo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Più di un quarto, fino alla metà del tempo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più della metà, fino a tre quarti del tempo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Più di tre quarti, meno però di tutto il tempo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Tutto il tempo o quasi | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G28

Variables: G27

G29

Adesso parliamo un momento del lavoro domestico seguendo le descrizioni della scheda. Per lavoro domestico intendiamo il lavoro svolto in casa come, ad esempio, la cucina, il bucato, la pulizia, il guardaroba, gli acquisti e, infine, la manutenzione della casa, escludendo però la cura dei bambini e le attività ricreative. In un normale giorno della settimana, quante ore in totale impiegano i familiari nello svolgimento di detti lavori?

CHIEDERE ALL'INTERVISTATO SE CONVIVE CON IL PARTNER /
SCHEDA 64. N.B. PER L'INTERVISTATORE: CODICE
ARROTONDATO ALL'ORA. SI ACCETTANO STIME. ANNOTARE.

.....
Non so (88)

Question(s) suivante(s):
G30

Variables: G29

G30

E quanto di questo tempo viene impiegato da lei personalmente?

Niente o quasi niente	<input type="checkbox"/>	(1)
Fino ad un quarto del tempo	<input type="checkbox"/>	(2)
Più di un quarto, fino alla metà del tempo	<input type="checkbox"/>	(3)
Più della metà, fino a tre quarti del tempo	<input type="checkbox"/>	(4)
Più di tre quarti, meno però di tutto il tempo	<input type="checkbox"/>	(5)
Tutto il tempo o quasi	<input type="checkbox"/>	(6)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G31

Variables: G30

G31

Ripensando al totale impiegato per i lavori di casa, quante ore vengono di norma usate per svolgere tali lavori durante un normale fine settimana?

*N.B. PER L'INTERVISTATORE. CODICE ARROTONDATO ALL'ORA.
SI ACCETTANO STIME. ANNOTARE.*

.....
Non so (88)

Question(s) suivante(s):
G32

Variables: G31

G32

E quanto di questo tempo viene impiegato da lei personalmente?

Niente o quasi niente	<input type="checkbox"/>	(1)
Fino ad un quarto del tempo	<input type="checkbox"/>	(2)
Più di un quarto, fino alla metà del tempo	<input type="checkbox"/>	(3)
Più della metà, fino a tre quarti del tempo	<input type="checkbox"/>	(4)

- | | | |
|--|--------------------------|------|
| Più di tre quarti, meno però di tutto il tempo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Tutto il tempo o quasi | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G33

Variables: G32

G34-G37

Sempre in merito ai lavori di casa da lei normalmente svolti, in che misura è in accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni?

*CHIEDERE SE L'INTERVISTATO EFFETTUA LAVORI DI CASA /
SCHEDA 66*

Vi sono molti lavori da svolgere a casa, ma spesso mi manca il tempo per completarli tutti.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Ritengo che i lavori di casa che svolgo siano noiosi.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Posso scegliere personalmente quando e come svolgere i lavori di casa.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Ritengo che i lavori di casa che svolgo siano stressanti.

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G38

Variables: G34, G35, G36, G37

G38

Considera la sua casa ben attrezzata per l'esecuzione dei lavori domestici? Se, ad esempio, 0 sta per una casa priva di acqua corrente e 10 per una casa con la lavastoviglie, come qualificherebbe la sua casa?

Scheda 67

Molto male attrezzata	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Molto bene attrezzata	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G39

Variables: G39

G39

Ed escludendo i lavori di casa, si occupa di altri a casa come, ad esempio, bambini piccoli, malati, disabili o anziani?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G40

Variables: G38

G40

Escludendo i suoi figli, quante volte aiuta gratuitamente un membro della famiglia o un parente al di fuori del suo nucleo familiare prendendosi cura di bambini o di altri, o svolgendo lavori domestici o di manutenzione?

Scheda 68

Mai	<input type="checkbox"/>	(1)
Meno di una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(2)
Una volta al mese	<input type="checkbox"/>	(3)
Più volte al mese	<input type="checkbox"/>	(4)
Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/>	(5)
Più volte alla settimana	<input type="checkbox"/>	(6)
Ogni giorno	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G41

Variables: G40

G41

E se fosse lei ad avere bisogno di un aiuto, ci sarebbe qualcuno - al di fuori del nucleo familiare - su cui poter contare per ottenere assistenza gratuita per la cura dei bambini o di altri, oppure per lavori di casa o di manutenzione?

- | | | |
|--------|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G42

Variables: G41

G42

Mi consenta una verifica: ha qualche figlio/a di 12 anni, o ancor più giovane, che vive qua con lei? Includa anche figliastri, figli adottati, in affidamento o figli del/della partner.

- | | | |
|----|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |

Question(s) suivante(s):
G43

Variables: G42

G43

Ripensando al figlio più giovane in famiglia vorrei chiederle chi se ne prende cura di solito, senza considerare il tempo trascorso a scuola. "Prenderne cura" significa attività svolta da chiunque non sia lei o suo marito/moglie/partner. Usando questa scheda indichi chi prevalentemente si occupa del figlio più giovane.

Scheda 69

- | | | |
|--|--------------------------|------|
| I nonni del bambino | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Il precedente marito/moglie/partner | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Altri membri della famiglia | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Altri volontari per assistenza gratuita ai bambini e che svolgono la loro opera al proprio domicilio | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Altri assistenti retribuiti che svolgono la loro opera al proprio domicilio o a quello del bambino | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Asilo nido gratuito o scuola materna | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Asilo nido o scuola materna a pagamento | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Il bambino non riceve alcuna cura a casa | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Non vi è necessità di alcuna cura a casa | <input type="checkbox"/> | (9) |
| Altro | <input type="checkbox"/> | (10) |

Non so (88)

Question(s) suivante(s):
G44

Variables: G43

G44

Nella sua attuale situazione vorrebbe maggiore assistenza all'infanzia, solo un po' più assistenza o quello che attualmente riceve è sufficiente?

Molto di più	<input type="checkbox"/>	(1)
Un po' di più	<input type="checkbox"/>	(2)
Va abbastanza bene	<input type="checkbox"/>	(3)
Preferirei meno assistenza all'infanzia	<input type="checkbox"/>	(4)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G45

Variables: G44

G45

Ha figli di qualunque età che al momento non vivono nel suo nucleo familiare? Includa pure figliastri, figli adottati, in affidamento o figli del/della partner.

N.B. PER L'INTERVISTATORE: Includa solo figli vivi

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)

Question(s) suivante(s):
G46

Variables: G45

G46

Quanti figli sono?

.....

Question(s) suivante(s):
G47

Variables: G46

G48

Si tratta di un figlio o di una figlia?

Figlio	<input type="checkbox"/>	(1)
Figlia	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G49

Variables: G48

G49

In che anno è nato/a?

.....
Non so (8888)

Question(s) suivante(s):
G50

Variables: G49

G50

Ritornando al suo primo figlio che al momento non vive con lei nello stesso nucleo familiare, qual è il suo anno di nascita?

.....
Non so (8888)

Question(s) suivante(s):
G51

Variables: G50

G51

Ed in che anno è nato l'ultimo figlio che attualmente non vive con lei nello stesso nucleo familiare?

.....
Non so (8888)

Question(s) suivante(s):
G52

Variables: G51

G52

Quanti di questi figli (che al momento non vivono con lei nello stesso nucleo familiare) sono femmine?

-
- | | | |
|-------------------------|--------------------------|------|
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (66) |
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (77) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |
| Nessuna risposta | <input type="checkbox"/> | (99) |

Question(s) suivante(s):
G53

Variables: G52

G53

Usando questa scheda, mi dica per cortesia quant'è l'aiuto finanziario che fornisce ai suoi figli o nipoti che non vivono con lei. Voglia includere pure figliastri, figli adottati o in affidamento o figli dell/la partner.

- | | | |
|----------------|--------------------------|-----|
| Molto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Un certo aiuto | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Nessuno | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G54

Variables: G53

G54

Usando sempre questa scheda quant'è l'aiuto che fornisce per i lavori giornalieri di casa ai suoi figli o nipoti, ormai adulti, che non vivono con lei?

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------|-----|
| Molto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Solo un po' | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Nessuno | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Figli non conviventi ma non adulti | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G55

Variables: G54

G55

E quanto aiuto finanziario riceve attualmente dai figli o nipoti adulti con lei non conviventi? Per favore usi questa scheda.

- | | | |
|----------------|--------------------------|-----|
| Molto | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Un certo aiuto | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Nessuno | <input type="checkbox"/> | (3) |

Non so (8)

Question(s) suivante(s):
G56

Variables: G55

G56

Quanto aiuto per i suoi lavori di casa riceve attualmente dai figli o nipoti adulti con lei non conviventi? Per favore usi questa scheda.

Molto	<input type="checkbox"/>	(1)
Un certo aiuto	<input type="checkbox"/>	(2)
Nessuno	<input type="checkbox"/>	(3)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G57

Variables: G56

G58

Pensa di avere un bambino nei prossimi tre anni? Per favore usi questa scheda.

Assolutamente no	<input type="checkbox"/>	(1)
Probabilmente no	<input type="checkbox"/>	(2)
Probabilmente sì	<input type="checkbox"/>	(3)
Certamente	<input type="checkbox"/>	(4)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G59

Variables: G58

G61

Se qualcuno facesse oggi domanda per il suo posto di lavoro, sarebbe necessaria una istruzione formale o di orientamento professionale oltre alla scuola dell'obbligo?

Sì	<input type="checkbox"/>	(1)
No	<input type="checkbox"/>	(2)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G62

Variables: G61

G62

Di quanti anni di istruzione formale o di orientamento professionale avrebbero bisogno, oltre alla scuola dell'obbligo?

- | | | |
|---|--------------------------|------|
| Meno di 1 anno (oltre alla scuola dell'obbligo) | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Circa 1 anno | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Circa 2 anni | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Circa 3 anni | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Circa 4-5 anni | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Circa 6-7 anni | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Circa 8-9 anni | <input type="checkbox"/> | (7) |
| 10 anni o più (oltre alla scuola dell'obbligo) | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G63

Variables: G62

G63

Se qualcuno con adeguata istruzione e qualifiche la sostituisse nel suo attuale lavoro, di quanto tempo avrebbe bisogno per svolgere il lavoro abbastanza bene?

- | | | |
|---------------------|--------------------------|------|
| Non più di 1 giorno | <input type="checkbox"/> | (1) |
| 2-6 giorni | <input type="checkbox"/> | (2) |
| 1-4 settimane | <input type="checkbox"/> | (3) |
| 1-3 mesi | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Da 3 mesi ad 1 anno | <input type="checkbox"/> | (5) |
| 1-2 anni | <input type="checkbox"/> | (6) |
| 2-5 anni | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Più di 5 anni | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G64-G70

Variables: G63

G64-G70

Usando questa scheda mi dica per favore quale delle affermazioni qui di seguito meglio descrive la sua attuale occupazione.

Scheda 73

Il mio lavoro è molto vario

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Non è affatto vero | <input type="checkbox"/> | (1) |
| È vero ma solo in parte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È abbastanza vero | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È proprio vero | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Il mio lavoro richiede che io acquisisca sempre nuove conoscenze

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Non è affatto vero | <input type="checkbox"/> | (1) |
| È vero ma solo in parte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È abbastanza vero | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È proprio vero | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Il mio è un lavoro sicuro

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Non è affatto vero | <input type="checkbox"/> | (1) |
| È vero ma solo in parte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È abbastanza vero | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È proprio vero | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

La mia retribuzione è direttamente proporzionale all'impegno che metto nello svolgimento della mia attività

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Non è affatto vero | <input type="checkbox"/> | (1) |
| È vero ma solo in parte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È abbastanza vero | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È proprio vero | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Se necessario ricevo aiuto e sostegno dai miei colleghi di lavoro

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Non è affatto vero | <input type="checkbox"/> | (1) |
| È vero ma solo in parte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È abbastanza vero | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È proprio vero | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Posso scegliere l'ora di inizio e di termine del mio lavoro

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Non è affatto vero | <input type="checkbox"/> | (1) |
| È vero ma solo in parte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È abbastanza vero | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È proprio vero | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Il mio è un lavoro che mette a rischio la salute o la sicurezza

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-----|
| Non è affatto vero | <input type="checkbox"/> | (1) |
| È vero ma solo in parte | <input type="checkbox"/> | (2) |
| È abbastanza vero | <input type="checkbox"/> | (3) |
| È proprio vero | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G71-73

Variables: G64, G65, G66, G67, G68, G69, G70

G71-73

Sempre in merito alla sua attuale occupazione in che misura è in accordo o disaccordo con le seguenti affermazioni?

Scheda 74

Il mio lavoro richiede grande impegno

- | | | |
|----------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Mi sembra di non avere mai abbastanza tempo per finire il lavoro

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Le mie possibilità di promozione sono buone

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G74

Variables: G71, G72, G73

G74

Di quante persone è responsabile il suo immediato superiore?

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-----|
| Non ho un immediato superiore | <input type="checkbox"/> | (1) |
| 1-3 persone | <input type="checkbox"/> | (2) |
| 4-9 persone | <input type="checkbox"/> | (3) |
| 10-19 persone | <input type="checkbox"/> | (4) |
| 20-49 persone | <input type="checkbox"/> | (5) |
| 50-99 persone | <input type="checkbox"/> | (6) |
| 100 o più persone | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so quante persone | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Non so chi sia il mio superiore | <input type="checkbox"/> | (9) |

Question(s) suivante(s):
G75

Variables: G74

G75

Il suo immediato superiore è un uomo o una donna?

- | | | |
|-------|--------------------------|-----|
| Uomo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Donna | <input type="checkbox"/> | (2) |

Question(s) suivante(s):
G75a

G75a

Chiedere a tutti i dipendenti (Codice 1 a G60)

Qual è il rapporto tra uomini e donne nel suo posto di lavoro?

SCHEDA 75. NOTA PER L'INTERVISTATORE: Il posto di lavoro è il luogo dove l'intervistato opera.

- | | | |
|-----------------|--------------------------|------|
| Nessuno | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Molto basso | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Meno della metà | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Circa la metà | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Più della metà | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Molto alto | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Totale | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G76

Variables: G75a

G76

In che anno ha iniziato a lavorare per il suo attuale datore di lavoro?

-
- | | | |
|--------|--------------------------|--------|
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8888) |
|--------|--------------------------|--------|

Question(s) suivante(s):
G77-78

Variables: G76

G77-78

Pensando al suo datore di lavoro in che misura è in accordo o in disaccordo con le affermazioni seguenti?

Scheda 76

Rifiuterei un altro lavoro meglio retribuito per rimanere con l'attuale datore di lavoro

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Il lavoro che svolgo è molto controllato

Totalmente d'accordo	<input type="checkbox"/>	(1)
D'accordo	<input type="checkbox"/>	(2)
Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(3)
In disaccordo	<input type="checkbox"/>	(4)
Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G79

Variables: G77, G78

G79

Usi la scheda qui presente e mi dica se sarebbe difficile per lei ottenere un impiego simile o migliore con un altro datore di lavoro nel caso in cui lo desiderasse?

Scheda 77

Estremamente difficile	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente facile	<input type="checkbox"/>	(10)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G80

Variables: G79

G80

A suo parere sarebbe facile o difficile sostituirla nel caso in cui rassegnasse le dimissioni? Per favore usi questa scheda.

Estremamente difficile	<input type="checkbox"/>	(0)
	<input type="checkbox"/>	(1)
	<input type="checkbox"/>	(2)
	<input type="checkbox"/>	(3)
	<input type="checkbox"/>	(4)
	<input type="checkbox"/>	(5)
	<input type="checkbox"/>	(6)
	<input type="checkbox"/>	(7)
	<input type="checkbox"/>	(8)
	<input type="checkbox"/>	(9)
Estremamente facile	<input type="checkbox"/>	(10)
Non verrei sostituito	<input type="checkbox"/>	(55)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G81

Variables: G80

G81

Quanto tempo impiega normalmente per recarsi al posto di lavoro? Calcoli il tempo di attesa e di viaggio - ma non il tempo richiesto per acquisti o per lasciare/prendere i bambini.

CHIEDERE SE L'ATTIVITÀ PRINCIPALE È RAPPRESENTATA DA LAVORO RETRIBUITO (Codice 1 a G59): RIPORTARE IL NUMERO DI MINUTI / O CODICE:

-
- | | | |
|---|--------------------------|-------|
| Non esco per andare al lavoro/lavoro a casa | <input type="checkbox"/> | (0) |
| Non ho un posto di lavoro permanente/non sono in grado di specificare il tempo di trasferimento al lavoro/tempo di trasferimento irregolare | <input type="checkbox"/> | (555) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (888) |

Question(s) suivante(s):
G82-G83

Variables: G81

G82-G83

Quante volte il suo lavoro comporta...

Scheda 78...

...attività lavorativa serale o notturna?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Una volta alla settimana | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Più volte alla settimana | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Ogni giorno | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

...dover effettuare lavoro straordinario con breve preavviso?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Una volta alla settimana | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Più volte alla settimana | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Ogni giorno | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G84

G84

Quante volte il suo lavoro richiede la sua presenza nei fine settimana?

Scheda 79

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Meno di una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una volta al mese | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Diverse volte al mese | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Ogni settimana | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G85-G87

Variables: G84

G85-G87

Usando questa scheda, quante volte...

Scheda 80/

... si preoccupa dei problemi di lavoro nei momenti di riposo?

- | | | |
|---------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

...si sente troppo stanco dopo il lavoro per apprezzare quello che vorrebbe fare a casa?

- | | | |
|---------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

... trova che il suo lavoro le impedisca di dedicare il tempo voluto al suo/alla sua partner o alla famiglia?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| (Non ho partner/famiglia) | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G88

G89-G90

Quante volte...?

...trova che il suo/la sua partner o la sua famiglia ne abbia abbastanza dello stress imposto dal suo lavoro?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| (Non ho partner/famiglia) | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

...trova difficile concentrarsi sul lavoro a causa delle sue responsabilità familiari?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Qualche volta | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Sempre | <input type="checkbox"/> | (5) |
| (Non ho partner/famiglia) | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G90a

Variables: G89, G90

G91

Qual è la sua normale retribuzione lorda prima delle ritenute fiscali e sociali?

.....

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------|
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (777777) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (888888) |

Question(s) suivante(s):
G92

Variables: G91

G92

E qual è la sua normale retribuzione netta (al netto delle ritenute fiscali e sociali)? In mancanza di "normale retribuzione" indicare quella dell'ultimo periodo per intero

INDICARE L'IMPORTO

.....

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------|
| Rifiutato di rispondere | <input type="checkbox"/> | (777777) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (888888) |

Question(s) suivante(s):
G93

Variables: G92

G93

A quale unità di tempo si riferisce la sua retribuzione?

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|------|
| Un'ora | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Un giorno | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Una settimana | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Due settimane | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Quattro settimane | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Un mese di calendario | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Un anno | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G94

Variables: G93

G94

Frequenta una scuola secondaria, istituto superiore, università o programmi per adulti?

*CHIEDERE SE L'ATTIVITÀ PRINCIPALE È RAPPRESENTATA DA
STUDIO/ISTRUZIONE (Codice 2 a G59). Scheda 81*

Question(s) suivante(s):
G95-G103

Variables: G94

G95-G103

Ripensando al luogo di studio mi dica per favore in che misura è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni. Per favore usi questa scheda.

Scheda 82

L'edificio è piacevole

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
| D'accordo | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Né d'accordo né in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (3) |
| In disaccordo | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Totalmente in disaccordo | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Normalmente è un luogo silenzioso e tranquillo durante le lezioni

- | | | |
|----------------------|--------------------------|-----|
| Totalmente d'accordo | <input type="checkbox"/> | (1) |
|----------------------|--------------------------|-----|

- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)
- Totalmente in disaccordo (5)
- Non so (8)

Vi sono alcuni insegnanti che mi trattano male o ingiustamente

- Totalmente d'accordo (1)
- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)
- Totalmente in disaccordo (5)
- Non so (8)

Vi sono alcuni studenti che mi trattano male o ingiustamente

- Totalmente d'accordo (1)
- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)
- Totalmente in disaccordo (5)
- Non so (8)

Vi sono insegnanti che mostrano interesse verso gli studenti

- Totalmente d'accordo (1)
- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)
- Totalmente in disaccordo (5)
- Non so (8)

Quando sollevo delle critiche gli insegnanti ascoltano quello che dico

- Totalmente d'accordo (1)
- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)
- Totalmente in disaccordo (5)
- Non so (8)

Vi sono compagni di scuola ai quali posso ricorrere per chiedere aiuto e per discutere dei problemi

- Totalmente d'accordo (1)
- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)
- Totalmente in disaccordo (5)
- Non so (8)

Gli studi mi impediscono di trascorrere il tempo che vorrei con la mia famiglia

- Totalmente d'accordo (1)
- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)
- Totalmente in disaccordo (5)
- Non so (8)

Le responsabilità di famiglia mi impediscono di dedicare tutto il tempo che vorrei allo studio

- Totalmente d'accordo (1)
- D'accordo (2)
- Né d'accordo né in disaccordo (3)
- In disaccordo (4)

Totalmente in disaccordo	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G104

Variables: G95, G96, G97, G98, G99, G100, G101, G102, G103

G104

Ritiene di ottenere dai suoi insegnanti tutto l'aiuto necessario per i suoi studi?

Scheda 82

Sì, sempre	<input type="checkbox"/>	(1)
Sì, spesso	<input type="checkbox"/>	(2)
Non molto spesso	<input type="checkbox"/>	(3)
No, mai	<input type="checkbox"/>	(4)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G105

Variables: G104

G105

Quando la scuola è in sessione, quante ore dedica, in media, allo studio durante una settimana di normale impegno? Includere ogni cosa connessa allo studio come, ad esempio, lezioni/conferenze, compiti a casa, saggi e componimenti, e preparazione per gli esami.

INDICARE IL NUMERO DI ORE / CODICE 100 ore o più = a 100

.....

100 o più	<input type="checkbox"/>	(100)
Non so	<input type="checkbox"/>	(888)

Question(s) suivante(s):
G106

Variables: G105

G106

E in merito al suo corso di studi, ha di solito la sensazione di aver

...troppo da fare,	<input type="checkbox"/>	(1)
...un po' troppo da fare,	<input type="checkbox"/>	(2)
...da fare il giusto,	<input type="checkbox"/>	(3)
...un po' troppo poco da fare,	<input type="checkbox"/>	(4)
...senz'altro pochissimo da fare	<input type="checkbox"/>	(5)
Non so	<input type="checkbox"/>	(8)

Question(s) suivante(s):
G107

Variables: G106

G107

Ritiene che l'andamento dei corsi sia troppo lento, più o meno giusto, o troppo veloce?

- | | | |
|-------------------|--------------------------|-----|
| Troppo lento | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Più o meno giusto | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Troppo veloce | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G108

Variables: G107

G108

In che anno è andato in pensione?

-
- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------|
| Mai avuto un lavoro retribuito | <input type="checkbox"/> | (0) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8888) |

Question(s) suivante(s):
G109

Variables: G108

G109

Voleva andare in pensione o avrebbe preferito continuare a svolgere un lavoro retribuito?

- | | | |
|--|--------------------------|-----|
| Volevo andare in pensione | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Avrei preferito continuare a svolgere un lavoro retribuito | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G110

Variables: G109

G111-G115

CHIEDERE SE L'INTERVISTATO HA MENO DI 70 ANNI

Per lei personalmente qual è il grado di importanza delle seguenti affermazioni nel caso dovesse scegliere un lavoro? Per favore usi questa scheda.

Scheda 84

La sicurezza del lavoro

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----|
| Per niente importante | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Nessuna importanza | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Mi è indifferente | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Importante | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto importante | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Un reddito elevato

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----|
| Per niente importante | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Nessuna importanza | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Mi è indifferente | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Importante | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto importante | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Un lavoro con buone possibilità di promozione

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----|
| Per niente importante | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Nessuna importanza | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Mi è indifferente | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Importante | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto importante | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Un lavoro che le consenta di usare la sua iniziativa

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----|
| Per niente importante | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Nessuna importanza | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Mi è indifferente | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Importante | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto importante | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Una occupazione che possa conciliare lavoro e responsabilità familiari

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----|
| Per niente importante | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Nessuna importanza | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Mi è indifferente | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Importante | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto importante | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G116

Variables: G111, G112, G113, G114, G115

G116

Quante ore la settimana sarebbe disposto a lavorare sapendo che il reddito risulterebbe maggiore o minore a dipendenza delle ore trascorse a lavorare?

-
- | | | |
|--------|--------------------------|-------|
| Non so | <input type="checkbox"/> | (888) |
|--------|--------------------------|-------|

Question(s) suivante(s):
G117

Variables: G116

G117

Cerchi di ricordare. In che anno ha avuto il suo primo lavoro?

(Per primo lavoro si intende quello che ha avuto una durata di almeno 6 mesi ed un minimo di 20 ore la settimana).

.....
Mai avuto un lavoro retribuito (0)
Non so (8888)

Question(s) suivante(s):
G118

Variables: G117

G118

Complessivamente, per quanti anni ha avuto un lavoro retribuito?

Indichi gli anni trascorsi a svolgere sia un lavoro a tempo pieno che a tempo parziale

.....
Non so (888)

Question(s) suivante(s):
G119

Variables: G118

G121

Considerando il periodo trascorso in maternità o congedo parentale quanto tempo ha trascorso interamente a casa a motivo della cura dei bambini? Per cortesia usi questa scheda.

Scheda 85

Non sono mai stato/a a casa a tempo pieno a causa dei bambini	<input type="checkbox"/>	(1)
Fino a 6 mesi	<input type="checkbox"/>	(2)
Più di 6 mesi, fino a 12	<input type="checkbox"/>	(3)
Più di 1 anno, ma fino a 2 anni	<input type="checkbox"/>	(4)
Più di 2 anni, ma fino a 4 anni	<input type="checkbox"/>	(5)
Più di 4 anni, ma fino a 10 anni	<input type="checkbox"/>	(6)
Più di 10 anni	<input type="checkbox"/>	(7)
Non so	<input type="checkbox"/>	(88)

Question(s) suivante(s):
G122

Variables: G121

G122

Lei pensa che ciò abbia avuto conseguenze negative per la sua carriera lavorativa?

- | | | |
|------------------|--------------------------|-----|
| Sì, certamente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Probabilmente sì | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Probabilmente no | <input type="checkbox"/> | (3) |
| No, certamente | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
G123

Variables: G122

G123

Quanto tempo ha trascorso lavorando a tempo parziale invece che a tempo pieno, perché impegnato/a nella cura dei bambini? Per favore usi questa scheda.

- | | | |
|---|--------------------------|------|
| Non sono mai stato/a a casa a tempo pieno a causa dei bambini | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Fino a 6 mesi | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Più di 6 mesi, fino a 12 | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Più di 1 anno, ma fino a 2 anni | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Più di 2 anni, ma fino a 4 anni | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Più di 4 anni, ma fino a 10 anni | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Più di 10 anni | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (88) |

Question(s) suivante(s):
G124

Variables: G123

G124

Ritiene che questo abbia avuto ripercussioni negative sulla sua carriera lavorativa?

- | | | |
|------------------|--------------------------|-----|
| Sì, certamente | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Probabilmente sì | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Probabilmente no | <input type="checkbox"/> | (3) |
| No, certamente | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
J1

Variables: G124

J1

DOMANDE SULL'INTERVISTA IN GENERALE

L'intervistato/a ha chiesto chiarimenti sulle domande?

- | | | |
|-------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Di tanto in tanto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto spesso | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
J2

Variables: I2

J2**Ha avuto l'impressione che l'intervistato/a abbia esitato a rispondere ad una o all'altra domanda?**

- | | | |
|-------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Di tanto in tanto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto spesso | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
J3

Variables: I3

J3**Ha l'impressione che l'intervistato/a abbia cercato di rispondere alle domande come meglio poteva?**

- | | | |
|-------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Di tanto in tanto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto spesso | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
J4

Variables: I4

J4

Nell'insieme, secondo lei l'intervistato/a ha capito le domande?

- | | | |
|-------------------|--------------------------|-----|
| Mai | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Quasi mai | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Di tanto in tanto | <input type="checkbox"/> | (3) |
| Spesso | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Molto spesso | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |

Question(s) suivante(s):
J5

Variables: I5

J5

C'erano altri partecipanti all'intervista?

- | | | |
|----|--------------------------|-----|
| Sì | <input type="checkbox"/> | (1) |
| No | <input type="checkbox"/> | (2) |

Question(s) suivante(s):
J6

Variables: I6

J6

Chi erano?

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| Moglie/marito/partner | <input type="checkbox"/> | (1) |
| Figlio/figlia (incl. figliastri/figli adottivi, figli in una famiglia d'affidamento, figli del partner) | <input type="checkbox"/> | (2) |
| Genitore/suoceri/Genitori del partner/Genitori adottivi | <input type="checkbox"/> | (3) |
| | <input type="checkbox"/> | (4) |
| Altri parenti | <input type="checkbox"/> | (5) |
| Altri non-parenti | <input type="checkbox"/> | (6) |
| Filtro | <input type="checkbox"/> | (7) |
| Non so | <input type="checkbox"/> | (8) |
| Nessuna risposta | <input type="checkbox"/> | (9) |

Question(s) suivante(s):
J7

Variables: I7

J7

In quale lingua si è svolta l'intervista?

.....

Question(s) suivante(s):
J8

Variables: I8

J8

.....
Question(s) suivante(s):
J9

Variables: I9

J9

Se ha ulteriori commenti da fare in merito all'intervista, li annoti, per cortesia, nello spazio libero che segue.

.....
Question(s) suivante(s):

Variables: I10