

**Indagine Multiscopo sulle Famiglie  
Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari 2013**

**DESCRIZIONE DEL TRACCIATO RECORD  
LUNGHEZZA RECORD = 1945**

coll.	1 - 17	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	18 - 23	<b>PROGRESSIVO FAMIGLIA (UNIVOCO A LIVELLO INDAGINE)</b>	= 000001-049811
coll.	24 - 25	<b>PROGRESSIVO INDIVIDUO NELL'AMBITO DELLA FAMIGLIA</b>	= 01-10
coll.	26 - 29	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	30 - 31	<b>N. COMPONENTI FAMIGLIA ATTUALE</b>	= 01-10
coll.	32 - 39	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	40 - 41	<b>TRIMESTRE DI RILEVAZIONE (MESE)</b>	
		Settembre 2012	= 09
		Dicembre 2012	= 12
		Marzo 2013	= 03
		Giugno 2013	= 06
coll.	42 - 55	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	56 - 57	<b>RELAZIONE DI PARENTELA CON LA PERSONA DI RIFERIMENTO (PR)</b>	
		PR (persona di riferimento del questionario)	= 01
		Coniuge di PR	= 02
		Convivente (coniugalmente) di PR	= 03
		Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di PR	= 04
		Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di PR	= 05
		Figlio di PR nato dall'ultimo matrimonio o convivenza	= 06
		Figlio di PR o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza	= 07
		Coniuge del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR)	= 08
		Convivente del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR)	= 09
		Nipote (figlio del figlio) di PR (o del coniuge o convivente di PR)	= 10
		Nipote (figlio del fratello/sorella) di PR (o del coniuge o convivente di PR)	= 11
		Fratello/sorella di PR	= 12
		Fratello/sorella del coniuge o convivente di PR	= 13
		Coniuge del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR)	= 14
		Convivente del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR)	= 15
		Altro parente di PR (o del coniuge o convivente di PR)	= 16
		Persona legata da amicizia	= 17
coll.	58 - 61	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	62 - 64	<b>ETA' IN ANNI COMPIUTI</b>	= 000-089
		90 e più	= 090

coll.	65 - 119	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	120 - 120	<b>SESSO</b>	
		<i>Maschio</i>	= 1
		<i>Femmina</i>	= 2
coll.	121 - 126	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	127 - 127	<b>STATO CIVILE</b>	
		<i>Celibe o nubile</i>	= 1
		<i>Coniugato/a coabitante col coniuge</i>	= 2
		<i>Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto)</i>	= 3
		<i>Separato/a legalmente</i>	= 4
		<i>Divorziato/a</i>	= 5
		<i>Vedovo/a</i>	= 6
coll.	128 - 157	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	158 - 159	<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
		<i>Dottorato di ricerca</i>	= 01
		<i>Laurea di 4 anni o più (nuova laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o vecchio ordinamento), Master di secondo livello o scuola di specializzazione post-laurea</i>	= 02
		<i>Laurea specialistica/magistrale di 2 anni di secondo livello (nuovo ordinamento)</i>	= 03
		<i>Laurea di 3 anni di primo livello (nuovo ordinamento) o Master di primo livello</i>	= 04
		<i>Diploma universitario (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria)</i>	= 05
		<i>Diploma terziario extrauniversitario (Diploma accademico di I e II livello di Alta Formazione Artistica e Musicale, Accademia di danza/belle arti/arte drammatica, Conservatori/Istituti musicali, Istituti per le industrie artistiche; Diploma di scuola superiore per mediatori linguistici/interpreti e traduttori, Scuola di archivistica paleografica e diplomatica)</i>	= 06
		<i>Diploma di scuola superiore di 4-5 anni</i>	= 07
		<i>Diploma di scuola superiore di 2-3 anni (incluso attestato di qualifica professionale di 2-3 anni)</i>	= 08
		<i>Licenza media (o avviamento professionale)</i>	= 09
		<i>Licenza elementare (o valutazione finale equivalente)</i>	= 10
		<i>Nessun titolo (sa leggere e scrivere)</i>	= 11
		<i>Nessun titolo (non sa leggere e/o scrivere)</i>	= 12
coll.	160 - 160	<b>CONDIZIONE PROFESSIONALE UNICA O PREVALENTE</b>	
		<i>Occupato</i>	= 1
		<i>In cerca di nuova occupazione</i>	= 2
		<i>In cerca di prima occupazione</i>	= 3
		<i>Casalinga</i>	= 4
		<i>Studente</i>	= 5
		<i>Persona ritirata dal lavoro</i>	= 7
		<i>Inabile al lavoro o in altra condizione</i>	= 8
coll.	161 - 161	<b>HA LAVORATO IN PASSATO (per i non occupati)</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

coll.	162 - 163	<b>POSIZIONE NELLA PROFESSIONE (degli occupati e dei non occupati che hanno lavorato in passato)</b>	
		<i>Dirigente</i>	= 01
		<i>Direttivo, quadro</i>	= 02
		<i>Impiegato</i>	= 03
		<i>Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati</i>	= 04
		<i>Apprendista</i>	= 05
		<i>Lavorante a domicilio per conto d'impresa</i>	= 06
		<i>Imprenditore (con almeno un dipendente)</i>	= 07
		<i>Libero professionista</i>	= 08
		<i>Lavoratore in proprio</i>	= 09
		<i>Socio di cooperativa di produzione di beni e servizi e/o prestazioni di servizio</i>	= 10
		<i>Coadiuvante familiare</i>	= 11
coll.	164 - 165	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	166 - 167	<b>SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA (degli occupati e dei non occupati che hanno lavorato in passato)</b>	
		<i>Agricoltura, caccia, pesca</i>	= 01
		<i>Estrazione ,energia</i>	= 02
		<i>Industria e attività manifatturiere</i>	= 03
		<i>Costruzioni</i>	= 04
		<i>Commercio all'ingrosso e al dettaglio</i>	= 05
		<i>Alberghi e ristoranti</i>	= 06
		<i>Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni</i>	= 07
		<i>Intermediazione monetarie e finanziarie</i>	= 08
		<i>Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali</i>	= 09
		<i>Pubblica amministrazione e difesa</i>	= 10
		<i>Istruzione</i>	= 11
		<i>Sanità ed altri servizi sociali</i>	= 12
		<i>Altri servizi</i>	= 13
		<i>* Se non occupato il codice, quando presente, si riferisce all'occupazione passata</i>	
coll.	168 - 173	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	174 - 174	<b>TIPO NUCLEO</b>	
		<i>Nessun nucleo</i>	= 0
		<i>Coppie con figli</i>	= 1
		<i>Coppie senza figli</i>	= 2
		<i>Monogenitore padre</i>	= 3
		<i>Monogenitore madre</i>	= 4
coll.	175 - 176	<b>NUMERO D'ORDINE DEL NUCLEO NELLA FAMIGLIA</b>	= 00-03
coll.	177 - 177	<b>POSIZIONE NELL'AMBITO DEL NUCLEO</b>	
		<i>Membro isolato</i>	= 0
		<i>PR nucleo</i>	= 1
		<i>Coniuge o convivente</i>	= 2
		<i>Figlio</i>	= 3
coll.	178 - 179	<b>TIPOLOGIA FAMILIARE</b>	
		<b><u>FAMIGLIE SENZA NUCLEI</u></b>	
		<i>Persona sola</i>	= 01

<i>Genitore con figli non celibi o nubili</i>	= 02
<i>Insieme di parenti</i>	= 03
<i>Parenti ed altri</i>	= 04
<i>Persone non parenti</i>	= 05

#### **FAMIGLIE CON UN NUCLEO**

<i>Coppia coniugata senza figli, senza isolati</i>	= 06
<i>Coppia non coniugata senza figli senza isolati</i>	= 07
<i>Coppia coniugata con figli senza isolati</i>	= 08
<i>Genitore con figli non celibi o nubili</i>	= 09
<i>Monogenitore maschio celibe senza isolati</i>	= 10
<i>Monogenitore maschio separato di fatto senza isolati</i>	= 11
<i>Monogenitore maschio separato legalmente senza isolati</i>	= 12
<i>Monogenitore maschio divorziato senza isolati</i>	= 13
<i>Monogenitore maschio vedovo senza isolati</i>	= 14
<i>Monogenitore femmina nubile senza isolati</i>	= 15
<i>Monogenitore femmina separata di fatto senza isolati</i>	= 16
<i>Monogenitore femmina separata legalmente senza isolati</i>	= 17
<i>Monogenitore femmina divorziata senza isolati</i>	= 18
<i>Monogenitore femmina vedova senza isolati</i>	= 19
<i>Coppia coniugata senza figli con isolati</i>	= 20
<i>Coppia non coniugata senza figli con isolati</i>	= 21
<i>Coppia coniugata con figli con isolati</i>	= 22
<i>Coppia non coniugata con figli con isolati</i>	= 23
<i>Monogenitore maschio celibe con isolati</i>	= 24
<i>Monogenitore maschio separato di fatto con isolati</i>	= 25
<i>Monogenitore maschio separato legalmente con isolati</i>	= 26
<i>Monogenitore maschio divorziato con isolati</i>	= 27
<i>Monogenitore maschio vedovo con isolati</i>	= 28
<i>Monogenitore femmina nubile con isolati</i>	= 29
<i>Monogenitore femmina separata di fatto con isolati</i>	= 30
<i>Monogenitore femmina separata legalmente con isolati</i>	= 31
<i>Monogenitore femmina divorziata con isolati</i>	= 32
<i>Monogenitore femmina vedova con isolati</i>	= 33

#### **FAMIGLIE CON DUE NUCLEI**

<i>A due generazioni senza isolati</i>	= 34
<i>Di tipo fraterno senza isolati</i>	= 35
<i>Di altro tipo senza isolati</i>	= 36
<i>A due generazioni con isolati</i>	= 37
<i>Di tipo fraterno con isolati</i>	= 38
<i>Di altro tipo con isolati</i>	= 39

#### **FAMIGLIE CON TRE O PIU' NUCLEI**

<i>Nuclei senza isolati</i>	= 40
<i>Con isolati</i>	= 41

coll. 180 - 180 **RISERVATO ISTAT**

coll. 181 - 183 **REGIONE DI RESIDENZA DELL'INTERVISTATO**

<i>Piemonte</i>	= 010
<i>Valle D'Aosta-Vallée d'Aoste</i>	= 020
<i>Lombardia</i>	= 030
<i>Bolzano-Bozen</i>	= 041
<i>Trento</i>	= 042

		<i>Veneto</i>	= 050
		<i>Friuli-Venezia Giulia</i>	= 060
		<i>Liguria</i>	= 070
		<i>Emilia-Romagna</i>	= 080
		<i>Toscana</i>	= 090
		<i>Umbria</i>	= 100
		<i>Marche</i>	= 110
		<i>Lazio</i>	= 120
		<i>Abruzzo</i>	= 130
		<i>Molise</i>	= 140
		<i>Campania</i>	= 150
		<i>Puglia</i>	= 160
		<i>Basilicata</i>	= 170
		<i>Calabria</i>	= 180
		<i>Sicilia</i>	= 190
		<i>Sardegna</i>	= 200
coll.	184 - 184	<b>RIPARTIZIONE</b>	
		<i>Nord - Ovest</i>	= 1
		<i>Nord - Est</i>	= 2
		<i>Centro</i>	= 3
		<i>Sud</i>	= 4
		<i>Isole</i>	= 5
coll.	185 - 185	<b>DOMINIO</b>	
		<i>Comuni centro dell' area metropolitana</i>	= 1
		<i>Comune periferia dell' area metropolitana</i>	= 2
		<i>Comuni fino a 2000 abitanti</i>	= 3
		<i>Comuni da 2001 a 10.000 abitanti</i>	= 4
		<i>Comuni da 10.001 a 50.000 abitanti</i>	= 5
		<i>Comuni da 50.001 abitanti e più</i>	= 6
 <b>NOTA (Si ricorda che nel file A sono riportati i codici regione a coll. 181-183 e ripartizione a col. 184, mentre il file B contiene i codici di ripartizione a coll. 184 e dominio a coll. 185)</b>			
coll.	186 - 225	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	226 - 237	<b>COEFFICIENTE DI RIPORTO ALL'UNIVERSO</b> (Per calcolare le stime di riporto all'universo è necessario dividere il coefficiente per 100.000.000)	
coll.	238 - 398	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	399 - 399	<b>FONTE DI REDDITO PRINCIPALE</b>	
		<i>Reddito da lavoro dipendente</i>	= 1
		<i>Reddito da lavoro autonomo</i>	= 2
		<i>Pensione</i>	= 3
		<i>Indennità e provvidenze varie</i>	= 4
		<i>Redditi patrimoniali</i>	= 5
		<i>Mantenimento da parte dei familiari</i>	= 6

## QUESTIONARIO INDIVIDUALE

### SEZIONE 1 - DATI ANAGRAFICI

coll.	400 - 400	<b>ANNI DI PERMANENZA IN ITALIA IN CLASSI PER I CITTADINI STRANIERI NATI ALL'ESTERO</b>	
		<i>Fino a 3 anni</i>	= 1
		<i>Da 4 a 6 anni</i>	= 2
		<i>Da 7 a 9 anni</i>	= 3
		<i>Da 10 a 12 anni</i>	= 4
		<i>Oltre 12 anni</i>	= 5
		<i>Cittadini stranieri nati in Italia</i>	= 6
coll.	401 - 475	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	476 - 476	<b>CITTADINANZA</b>	= 1
		<i>Italiana</i>	= 2
		<i>Straniera</i>	
coll.	477 - 549	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	550 - 551	<b>CITTADINANZA PER AREA GEOGRAFICA</b>	
		<i>Unione europea</i>	= 11
		<i>Paesi non UE</i>	= 14
		<i>Africa settentrionale</i>	= 21
		<i>Africa occidentale</i>	= 22
		<i>Altri paesi dell'Africa</i>	= 25
		<i>Asia occidentale</i>	= 31
		<i>Asia centro meridionale</i>	= 32
		<i>Asia orientale+Oceania</i>	= 34
		<i>America</i>	= 40
		<b>NOTA: (La cittadinanza per area geografica è presente solo nel File B)</b>	

### SEZIONE 2 – LA FAMIGLIA DI ORIGINE

coll.	552 - 552	<b>SUA MADRE VIVE CON LEI IN QUESTA FAMIGLIA?</b>	
		<i>Sì, vive con me</i>	= 1
		<i>No, vive in altra abitazione</i>	= 2
		<i>No, vive in casa di riposo o in una residenza sanitaria assistenziale (RSA)</i>	= 3
		<i>No, è deceduta</i>	= 4
coll.	553 - 553	<b>SUO PADRE VIVE CON LEI IN QUESTA FAMIGLIA?</b>	
		<i>Sì, vive con me</i>	= 1
		<i>No, vive in altra abitazione</i>	= 2
		<i>No, vive in casa di riposo o in una residenza sanitaria assistenziale (RSA)</i>	= 3
		<i>No, è deceduto</i>	= 4
coll.	554 - 583	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	584 - 584	<b>ETÀ DELLA MADRE AL DECESSO IN CLASSI (se deceduta)</b>	
		<i>Fino a 35 anni</i>	= 1
		<i>Da 36 a 45 anni</i>	= 2
		<i>Da 46 a 55 anni</i>	= 3

<i>Da 56 a 65 anni</i>	=	4
<i>Da 66 a 75 anni</i>	=	5
<i>Da 76 a 85 anni</i>	=	6
<i>Da 86 a 95 anni</i>	=	7
<i>Oltre 95 anni</i>	=	8

coll.	585 - 585	<b>ETÀ DEL PADRE AL DECESSO IN CLASSI (se deceduto)</b>	
		<i>Fino a 35 anni</i>	= 1
		<i>Da 36 a 45 anni</i>	= 2
		<i>Da 46 a 55 anni</i>	= 3
		<i>Da 56 a 65 anni</i>	= 4
		<i>Da 66 a 75 anni</i>	= 5
		<i>Da 76 a 85 anni</i>	= 6
		<i>Da 86 a 95 anni</i>	= 7
		<i>Oltre 95 anni</i>	= 8

### SEZIONE 3 - FORMAZIONE

coll.	586 - 587	<b>ISCRIZIONE A CORSO SCOLASTICO, UNIVERSITARIO</b>	
		<i>No</i>	= 01
		<i>Dottorato di ricerca</i>	= 02
		<i>Corso di laurea di 4 anni o più, laurea specialistica di 2 anni, master di secondo livello e scuola di specializzazione post laurea</i>	= 03
		<i>Corso di laurea di 3 anni (nuovo ordinamento), corso di diploma universitario, master di primo livello</i>	= 04
		<i>Corso terziario extra-universitario</i>	= 05
		<i>Scuola media superiore di 4-5 anni (che permette l'iscrizione all'Università)</i>	= 06
		<i>Scuola media superiore di 2-3 anni (che non permette l'iscrizione all'Università)</i>	= 07
		<i>Scuola secondaria di primo grado (media inferiore)</i>	= 08
		<i>Scuola primaria (scuola elementare)</i>	= 09
		<i>Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)</i>	= 10
		<i>Asilo nido</i>	= 11

coll.	588 - 589	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
-------	-----------	-------------------------------	--

### SEZIONE 4 - DISTURBI, MALATTIE O INCIDENTI

coll.	590 - 590	<b>MALATTIE, DISTURBI NELLE ULTIME 4 SETTIMANE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	591 - 591	<b>FERITE, FRATTURE, ECC. NELLE ULTIME 4 SETTIMANE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	592 - 592	<b>LIMITAZIONE NELLE ABITUALI ATTIVITA' NELLE 4 SETTIMANE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	593 - 595	<b>N° DI GIORNI DI LIMITAZIONE</b>	= 001-028
coll.	596 - 598	<b>N° DI GIORNI A LETTO</b>	= 000-028
coll.	599 - 599	<b>ASSENZE DAL LAVORO PER MOTIVI DI SALUTE (per gli occupati)</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

coll.	600 - 601	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	602 - 602	<b>GIORNI DI ASSENZA DAL LAVORO IN CLASSI (per gli occupati)</b>	
		<i>Da 1 a 3 giorni</i>	= 1
		<i>Da 4 a 5 giorni</i>	= 2
		<i>Da 6 a 10 giorni</i>	= 3
		<i>Da 11 a 20 giorni</i>	= 4
		<i>Da 21 a 28 giorni</i>	= 5

coll. 603 - 608 **RISERVATO ISTAT**

#### **SEZIONE 5 - INVALIDITA' E DANNI PERMANENTI**

		<b>TIPO DI INVALIDITÀ:</b>	
coll.	609 - 609	<b>CECITÀ</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	610 - 610	<b>SORDOMUTISMO</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	611 - 611	<b>SORDITÀ</b>	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	612 - 612	<b>INVALIDITÀ MOTORIA</b>	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	613 - 613	<b>INVALIDITÀ DA INSUFFICIENZA MENTALE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	614 - 614	<b>INVALIDITÀ DA MALATTIA MENTALE/DISTURBI DEL COMPORTAMENTO</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	615 - 618	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### **SEZIONE 6 - VISITE MEDICHE**

coll.	619 - 619	<b>VISITE MEDICHE NELLE ULTIME 4 SETTIMANE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	620 - 621	<b>Numero di visite</b>	= 01-30
		<b>VISITE SECONDO IL MOTIVO PREVALENTE:</b>	
coll.	622 - 622	<i>Ha fatto visite per malattie o disturbi</i>	= 1
coll.	623 - 624	<i>N° di visite per malattie o disturbi</i>	= 01-28
coll.	625 - 625	<i>Ha fatto visite per controllo dello stato di salute in assenza di malattie o disturbi</i>	= 2
coll.	626 - 627	<i>N° visite per controllo dello stato di salute</i>	= 01-20
coll.	628 - 628	<i>Ha fatto visite per prescrizione di ricette</i>	= 3
coll.	629 - 630	<i>N° visite per prescrizione di ricette</i>	= 01-23



coll.	631 - 631	<i>Ha fatto visite per altri certificati o atti amministrativi</i>	= 4
coll.	632 - 633	<i>N° visite per altri certificati o atti amministrativi</i>	= 01-10
coll.	634 - 634	<i>Ha fatto visite per altro motivo</i>	= 5
coll.	635 - 636	<i>N° visite per altro motivo</i>	= 01-16

**TIPO DI VISITA, NUMERO TOTALE DI VISITE, NUMERO DI VISITE A PAGAMENTO INTERO E NUMERO DI VISITE DOMICILIARI (solo per visite generiche) NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE:**

coll.	637 - 637	<b>VISITE GENERICHE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	638 - 639	<i>N° visite generiche</i>	= 01-25
coll.	640 - 641	<i>N° visite generiche a pagamento intero</i>	= 00-20
coll.	642 - 643	<i>N° visite generiche a domicilio</i>	= 00-20
coll.	644 - 644	<b>VISITE PEDIATRICHE</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	645 - 646	<i>Numero visite pediatriche</i>	= 01-12
coll.	647 - 648	<i>Numero visite pediatriche a pagamento intero</i>	= 00-05
coll.	649 - 649	<b>VISITE GERIATRICHE</b>	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	650 - 651	<i>Numero visite geriatriche</i>	= 01-06
coll.	652 - 653	<i>Numero visite geriatriche a pagamento intero</i>	= 00-06
coll.	654 - 654	<b>VISITE CARDIOLOGICHE</b>	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	655 - 656	<i>Numero visite cardiologiche</i>	= 01-24
coll.	657 - 658	<i>Numero visite cardiologiche a pagamento intero</i>	= 00-20
coll.	659 - 659	<b>VISITE OSTETRICO-GINECOLOGICHE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	660 - 661	<i>Numero visite ostetrico-ginecologiche</i>	= 01-20
coll.	662 - 663	<i>Numero visite ostetrico-ginecologiche a pagamento intero</i>	= 00-20
coll.	664 - 664	<b>VISITE OCULISTICHE</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	665 - 666	<i>Numero visite oculistiche</i>	= 01-12
coll.	667 - 668	<i>Numero visite oculistiche a pagamento intero</i>	= 00-10
coll.	669 - 669	<b>VISITE ODONTOIATRICHE</b>	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	670 - 671	<i>Numero visite odontoiatriche</i>	= 01-15
coll.	672 - 673	<i>Numero visite odontoiatriche a pagamento intero</i>	= 00-15
coll.	674 - 674	<b>VISITE OTORINO-LARINGOIATRICHE</b>	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	675 - 676	<i>Numero visite otorino-laringoiatriche</i>	= 01-08
coll.	677 - 678	<i>Numero visite otorino-laringoiatriche a pagamento intero</i>	= 00-05

coll.	679 - 679	<b>VISITE ORTOPEDICHE</b>	
		No	= 1
		Si	= 2
coll.	680 - 681	Numero visite ortopediche	= 01-28
coll.	682 - 683	Numero visite ortopediche a pagamento intero	= 00-15
coll.	684 - 684	<b>VISITE NEUROLOGICHE</b>	
		No	= 3
		Si	= 4
coll.	685 - 686	Numero visite neurologiche	= 01-12
coll.	687 - 688	Numero visite neurologiche a pagamento intero	= 00-04
coll.	689 - 689	<b>VISITE PSICHIATRICHE, PSICOLOGICHE</b>	
		No	= 5
		Si	= 6
coll.	690 - 691	Numero visite psichiatriche, psicologiche	= 01-20
coll.	692 - 693	Numero visite psichiatriche, psicologiche a pagamento intero	= 00-12
coll.	694 - 694	<b>VISITE UROLOGICHE</b>	
		No	= 7
		Si	= 8
coll.	695 - 696	Numero visite urologiche	= 01-08
coll.	697 - 698	Numero visite urologiche a pagamento intero	= 00-04
coll.	699 - 699	<b>VISITE GASTRO-ENTEROLOGICHE</b>	
		No	= 1
		Si	= 2
coll.	700 - 701	Numero visite gastro-enterologiche	= 01-10
coll.	702 - 703	Numero visite gastro-enterologiche a pagamento intero	= 00-07
coll.	704 - 704	<b>VISITE DIETOLOGICHE</b>	
		No	= 3
		Si	= 4
coll.	705 - 706	Numero visite dietologiche	= 01-10
coll.	707 - 708	Numero visite dietologiche a pagamento intero	= 00-05
coll.	709 - 709	<b>VISITE DERMATOLOGICHE</b>	
		No	= 5
		Si	= 6
coll.	710 - 711	Numero visite dermatologiche	= 01-10
coll.	712 - 713	Numero visite dermatologiche a pagamento intero	= 00-10
coll.	714 - 714	<b>ALTRE VISITE SPECIALISTICHE</b>	
		No	= 7
		Si	= 8
coll.	715 - 716	Numero altre visite specialistiche	= 01-20
coll.	717 - 718	Numero altre visite specialistiche a pagamento intero	= 00-20
coll.	719 - 721	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
		<b>PER CHI HA FATTO VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI (escluso le visite dentistiche)- vedi coll. 755-755:</b>	
coll.	722 - 723	<b>ULTIMA VISITA SPECIALISTICA EFFETTUATA</b>	
		Pediatria	= 02
		Geriatrica	= 03
		Cardiologica	= 04
		Ostetrico-ginecologica	= 05
		Oculistica	= 06
		Otorino-laringoiatrica	= 08

		<i>Ortopedica</i>	= 09
		<i>Neurologica</i>	= 10
		<i>Psichiatrica, psicologica</i>	= 11
		<i>Urologica</i>	= 12
		<i>Gastro-enterologica</i>	= 13
		<i>Dietologica</i>	= 14
		<i>Dermatologica</i>	= 15
		<i>Altra specialistica</i>	= 16
coll.	724 - 724	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
		<b>MOTIVO SCELTA TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMA VISITA</b> <b>(per il tipo di struttura vedi coll. 756-756)</b>	
coll.	725 - 726	<i>Ha scelto la struttura più vicina</i>	= 01
coll.	727 - 728	<i>Per non pagare o pagare di meno</i>	= 02
coll.	729 - 730	<i>Ha più fiducia in questa struttura o le è stata consigliata</i>	= 03
coll.	731 - 732	<i>Avrebbe dovuto aspettare troppo tempo per prenotare in un'altra struttura del SSN</i>	= 04
coll.	733 - 734	<i>Ha scelto uno specialista che lavora in questa struttura</i>	= 05
coll.	735 - 736	<i>Non esistono altre strutture nella sua zona di residenza</i>	= 06
coll.	737 - 738	<i>Ha scelto questa struttura perché è più accogliente o è possibile fissare l'ora dell'appuntamento</i>	= 07
coll.	739 - 740	<i>Altro</i>	= 08
coll.	741 - 741	<b>SPESA DELL'ULTIMA VISITA</b>	
		<i>Non ha pagato nulla</i>	= 1
		<i>Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta rossa del SSN)</i>	= 2
		<i>Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione)</i>	= 3
		<i>Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale</i>	= 4
coll.	742 - 742	<b>ATTESA PER ULTIMA VISITA</b>	
		<i>No, la data mi era stata comunicata nella precedente visita/ricovero dalla struttura o dal medico</i>	= 1
		<i>No, non ho dovuto aspettare</i>	= 2
		<i>Sì, ho dovuto aspettare perché volevo una struttura di mio gradimento</i>	= 3
		<i>Sì ho dovuto aspettare perché non avevo alternativa</i>	= 4
coll.	743 - 745	<b>GIORNI ATTESI PER L'ULTIMA VISITA</b>	= 001-700
coll.	746 - 747	<b>SODDISFAZIONE PER ULTIMA VISITA</b>	= 00-10
		<b>MOTIVO RINUNCIA A VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI (escluso le visite dentistiche)</b>	
coll.	748 - 748	<i>Non ha dovuto rinunciare</i>	= 1
coll.	749 - 749	<i>Non poteva pagarla, costava troppo</i>	= 2
coll.	750 - 750	<i>Lista d'attesa lunga</i>	= 3
coll.	751 - 751	<i>Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi)</i>	= 4
coll.	752 - 752	<i>Non poteva assentarsi dal lavoro</i>	= 5
coll.	753 - 753	<i>Doveva accudire figli o altre persone</i>	= 6
coll.	754 - 754	<i>Altro</i>	= 7
coll.	755 - 755	<b>HA FATTO VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI (escluso visite dentistiche)</b>	= 1

coll.	756 - 756	<b>TIPO DI STRUTTURA PRESSO CUI E' STATA EFFETTUATA L'ULTIMA VISITA</b> <i>Pubblica o Privata convenzionata</i> <i>Privata non convenzionata</i>	= 1 = 2
coll.	757 - 758	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
<b><u>SEZIONE 7 - ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI</u></b>			
coll.	759 - 759	<b>ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll.	760 - 761	<i>Numero di volte</i>	= 01-41
coll.	762 - 762	<b>TIPO DI ACCERTAMENTO NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE: ANALISI DEL SANGUE</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll.	763 - 764	<i>Numero di volte</i>	= 01-20
coll.	765 - 765	<b>TIPO DI SPESA PER L'ULTIMA ANALISI DEL SANGUE</b> <i>Non ha pagato nulla</i> <i>Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta rossa del SSN)</i> <i>Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione)</i> <i>Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
coll.	766 - 766	<b>ANALISI DELLE URINE</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll.	767 - 768	<i>Numero di volte</i>	= 01-21
coll.	769 - 769	<b>ALTRI ESAMI DIAGNOSTICI SPECIALISTICI</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll.	770 - 771	<i>Numero di volte</i>	= 01-16
coll.	772 - 775	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	776 - 776	<b>PER CHI HA FATTO ESAMI SPECIALISTICI NEGLI ULTIMI 12 MESI (vedi coll. 799-799): TIPO DI SPESA PER ULTIMO ESAME SPECIALISTICO</b> <i>Non ha pagato nulla</i> <i>Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta rossa del SSN)</i> <i>Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione)</i> <i>Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
coll.	777 - 777	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	778 - 778	<b>MOTIVO SCELTA TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO ESAME SPECIALISTICO (per il tipo di struttura vedi coll. 800-800)</b> <i>Per non pagare o pagare di meno</i>	= 1
coll.	779 - 779	<i>Ha fiducia nella struttura scelta</i>	= 2
coll.	780 - 780	<i>La struttura scelta ha apparecchiature migliori</i>	= 3
coll.	781 - 781	<i>Non esistono altre strutture nella sua zona di residenza</i>	= 4

coll.	782 - 782	<i>Avrebbe dovuto aspettare troppo tempo per prenotare in un'altra struttura del SSN</i>	= 5
coll.	783 - 783	<i>Ha scelto questa struttura perché più accogliente o è possibile fissare l'ora dell'appuntamento</i>	= 6
coll.	784 - 784	<i>Altro</i>	= 7
coll.	785 - 785	<b>ATTESA PER ULTIMO ESAME SPECIALISTICO</b>	
		<i>No, la data mi era stata comunicata nella precedente visita/ricovero dalla struttura o dal medico</i>	= 1
		<i>No, non ho dovuto aspettare</i>	= 2
		<i>Sì, ho dovuto aspettare perché volevo una struttura di mio gradimento</i>	= 3
		<i>Sì, ho dovuto aspettare perché non avevo alternativa</i>	= 4
coll.	786 - 788	<b>GIORNI ATTESI PER L'ULTIMO ESAME SPECIALISTICO</b>	= 001-300
coll.	789 - 790	<b>SODDISFAZIONE PER L'ULTIMO ESAME SPECIALISTICO</b>	= 00-10
		<b>MOTIVO RINUNCIA AD ESAME SPECIALISTICO NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
coll.	791 - 791	<i>Non ha dovuto rinunciare</i>	= 1
coll.	792 - 792	<i>Non poteva pagarla, costava troppo</i>	= 2
coll.	793 - 793	<i>Lista d'attesa lunga</i>	= 3
coll.	794 - 794	<i>Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi)</i>	= 4
coll.	795 - 795	<i>Non poteva assentarsi dal lavoro</i>	= 5
coll.	796 - 796	<i>Doveva accudire figli o altre persone</i>	= 6
coll.	797 - 797	<i>Altro</i>	= 7
coll.	798 - 798	<b>HA FATTO ANALISI DEL SANGUE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	= 1
coll.	799 - 799	<b>HA FATTO ESAMI SPECIALISTICI NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	= 1
coll.	800 - 800	<b>TIPO DI STRUTTURA PER L'ULTIMO ESAME SPECIALISTICO</b>	
		<i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	= 1
		<i>Privata non convenzionata</i>	= 2
coll.	801 - 802	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### **SEZIONE 8 - SPESE SANITARIE PER VISITE E ACCERTAMENTI**

coll.	803 - 803	<b>ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET PER VISITE E ACCERTAMENTI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì, esenzione totale (non paga nulla per tutte le prestazioni)</i>	= 2
		<i>Sì, esenzione parziale (non paga per alcune prestazioni)</i>	= 3
coll.	804 - 804	<b>SPESA PER VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>Non ha fatto visite specialistiche</i>	= 1
		<i>Non ha speso nulla</i>	= 2
		<i>Ha sostenuto delle spese</i>	= 3
coll.	805 - 818	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	819 - 819	<b>SPESA PER ANALISI DEL SANGUE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>Non ha fatto analisi del sangue</i>	= 1
		<i>Non ha speso nulla</i>	= 2
		<i>Ha sostenuto delle spese</i>	= 3

coll.	820 - 833	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	834 - 834	<b>SPESA PER ESAMI SPECIALISTICI NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>Non ha fatto esami specialistici</i>	= 1
		<i>Non ha speso nulla</i>	= 2
		<i>Ha sostenuto delle spese</i>	= 3

coll. 835 - 850 **RISERVATO ISTAT**

#### **SEZIONE 9 - SERVIZI OSPEDALIERI**

coll.	851 - 851	<b>RICOVERI NEGLI ULTIMI TRE MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	852 - 853	<i>Numero di ricoveri</i>	= 01-06
coll.	854 - 855	<i>Numero complessivo di notti</i>	= 01-75
		<b>RICOVERI NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
coll.	856 - 857	<i>Nessun ricovero</i>	= 00
coll.	858 - 859	<i>Numero di ricoveri negli ultimi 12 mesi</i>	= 01-20
coll.	860 - 862	<i>Numero complessivo di notti nei 12 mesi</i>	= 001-100
coll.	863 - 864	<b>SPESA PER RICOVERI NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>Nessuna spesa</i>	= 00
coll.	865 - 871	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
		<b>MOTIVO DELL'ULTIMO RICOVERO</b>	
coll.	872 - 872	<i>Cure mediche</i>	= 1
coll.	873 - 873	<i>Incidente/Infortunio</i>	= 2
coll.	874 - 874	<i>Parto o nascita</i>	= 3
coll.	875 - 875	<i>Accertamenti per controllo dello stato di salute</i>	= 4
coll.	876 - 876	<i>Intervento chirurgico</i>	= 5
coll.	877 - 877	<i>Riabilitazione</i>	= 6
coll.	878 - 878	<i>Altro</i>	= 7
coll.	879 - 879	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	880 - 880	<b>SPESA PER ULTIMO RICOVERO</b>	
		<i>Non ha pagato nulla</i>	= 1
		<i>Ha pagato interamente (senza rimborsi)</i>	= 2
		<i>Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale</i>	= 3
		<b>MOTIVO SCELTA TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO RICOVERO (per il tipo di struttura vedi coll. 917-917)</b>	
coll.	881 - 882	<i>Fiducia nella competenza dei medici della struttura cui si è rivolto</i>	= 01
coll.	883 - 884	<i>Per non pagare o pagare di meno</i>	= 02
coll.	885 - 886	<i>In questa struttura la fila di attesa era più breve</i>	= 03
coll.	887 - 888	<i>E' una struttura particolarmente attrezzata</i>	= 04
coll.	889 - 890	<i>Conosce un medico di sua fiducia nella struttura alla quale si è rivolto</i>	= 05
coll.	891 - 892	<i>E' una struttura confortevole</i>	= 06
coll.	893 - 894	<i>E' una struttura comoda da raggiungere</i>	= 07
coll.	895 - 896	<i>E' l'unica della zona</i>	= 08
coll.	897 - 898	<i>Ricoverato tramite 118</i>	= 09
coll.	899 - 900	<i>Altro</i>	= 10

coll.	901 - 901	<b>ATTESA PER ULTIMO RICOVERO</b> (se il motivo di scelta del tipo di struttura dell'ultimo ricovero non è "Ricoverato tramite 118") <i>No, la data mi è stata comunicata dalla struttura o dal medico nel precedente ricovero/accertamento/visita</i> <i>No, non ho dovuto aspettare</i> <i>Sì, ho dovuto aspettare perché volevo una struttura di mio gradimento</i> <i>Sì, ho dovuto aspettare perché non avevo alternative</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
coll.	902 - 914	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	915 - 916	<b>SODDISFAZIONE PER ULTIMO RICOVERO</b>	= 00-10
coll.	917 - 917	<b>TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO RICOVERO</b> <i>Pubblica o Privata convenzionata</i> <i>Privata non convenzionata</i>	= 1 = 2
coll.	918 - 918	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### SEZIONE 10 - DAY HOSPITAL, DAY SURGERY

coll.	919 - 919	<b>RICOVERI IN DAY HOSPITAL/DAY SURGERY NEGLI ULTIMI 3 MESI</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll.	920 - 923	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	924 - 924	<b>PER CHI HA FATTO RICOVERI IN DAY HOSPITAL/DAY SURGERY NEGLI ULTIMI 12 MESI (vedi coll. 928-928): MOTIVO DELL'ULTIMO DAY HOSPITAL</b> <i>Cure mediche</i> <i>Accertamenti per controllo dello stato di salute</i> <i>Intervento chirurgico</i> <i>Riabilitazione</i> <i>Altro</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5
coll.	925 - 925	<b>SPESA PER ULTIMO DAY HOSPITAL</b> <i>Non ha pagato nulla</i> <i>Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione)</i> <i>Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale</i>	= 1 = 3 = 4
coll.	926 - 927	<b>SODDISFAZIONE PER ULTIMO DAY HOSPITAL</b>	= 00-10
coll.	928 - 928	<b>HA AVUTO RICOVERI IN DAY HOSPITAL NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	= 1
coll.	929 - 929	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### SEZIONE 11 - INTERVENTI CHIRURGICI

coll.	930 - 930	<b>INTERVENTI CHIRURGICI NEGLI ULTIMI 12 MESI</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll.	931 - 932	<b>Numero di interventi</b>	= 01-10

		<b>MOTIVO RINUNCIA AD INTERVENTO CHIRURGICO NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
coll.	933 - 933	<i>Non ha rinunciato</i>	= 1
coll.	934 - 934	<i>Non poteva pagarlo, costava troppo</i>	= 2
coll.	935 - 935	<i>Lista d'attesa lunga</i>	= 3
coll.	936 - 936	<i>Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi)</i>	= 4
coll.	937 - 937	<i>Non poteva assentarsi dal lavoro</i>	= 5
coll.	938 - 938	<i>Doveva accudire figli o altre persone</i>	= 6
coll.	939 - 939	<i>Altro</i>	= 7
coll.	940 - 944	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

## **SEZIONE 12 - SERVIZI SANITARI DI RIABILITAZIONE**

coll.	945 - 945	<b>TRATTAMENTI DI RIABILITAZIONE NEGLI ULTIMI 3 MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	946 - 947	<i>Numero complessivo di volte</i>	= 01-99
coll.	948 - 948	<b>SPESA PER ULTIMO CICLO DI TRATTAMENTI DI RIABILITAZIONE</b>	
		<i>Non ha pagato nulla</i>	= 1
		<i>Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta rossa del SSN)</i>	= 2
		<i>Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione)</i>	= 3
		<i>Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale</i>	= 4
coll.	949 - 950	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
		<b>PER CHI SI È SOTTOPOSTO A TRATTAMENTI DI RIABILITAZIONE NEGLI ULTIMI 12 MESI (vedi coll 973-973):</b>	
coll.	951 - 951	<b>SPESA PER TRATTAMENTI DI RIABILITAZIONE</b>	
		<i>Non ha speso nulla</i>	= 1
		<i>Ha sostenuto delle spese</i>	= 2
coll.	952 - 965	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
		<b>MOTIVO RINUNCIA A TRATTAMENTI DI RIABILITAZIONE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
coll.	966 - 966	<i>Non ha rinunciato</i>	= 1
coll.	967 - 967	<i>Non poteva pagarlo, costava troppo</i>	= 2
coll.	968 - 968	<i>Lista d'attesa lunga</i>	= 3
coll.	969 - 969	<i>Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi)</i>	= 4
coll.	970 - 970	<i>Non poteva assentarsi dal lavoro</i>	= 5
coll.	971 - 971	<i>Doveva accudire figli o altre persone</i>	= 6
coll.	972 - 972	<i>Altro</i>	= 7
coll.	973 - 973	<b>SI È SOTTOPOSTO A TRATTAMENTI DI RIABILITAZIONE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	= 1
coll.	974 - 987	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	



### SEZIONE 13 - ASSISTENZA A DOMICILIO

coll.	988 - 988	<b>ASSISTENZA DOMICILIARE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì, sia da personale sanitario che non sanitario</i>	= 2
		<i>Sì, solo da personale sanitario</i>	= 3
		<i>Sì, solo da personale non sanitario</i>	= 4
		<b>FREQUENZA ASSISTENZA DOMICILIARE DA PERSONALE SANITARIO:</b>	
coll.	989 - 989	<b>PERSONALE SANITARIO INCARICATO DALLA ASL</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4
coll.	990 - 990	<b>PERSONALE SANITARIO PRIVATO A PAGAMENTO</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4
coll.	991 - 991	<b>PERSONALE SANITARIO DI ASSOCIAZIONI NON A PAGAMENTO (ONLUS)</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4
coll.	992 - 992	<b>ALTRO</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4
		<b>FREQUENZA ASSISTENZA DOMICILIARE DA PERSONALE NON SANITARIO:</b>	
coll.	993 - 993	<b>PERSONALE INCARICATO DALLA ASL O DAL COMUNE</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4
coll.	994 - 994	<b>PERSONALE A PAGAMENTO (ES. BADANTE)</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4
coll.	995 - 995	<b>PERSONALE NON A PAGAMENTO DI ASSOCIAZIONI</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4
coll.	996 - 996	<b>ALTRO</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Qualche volta a settimana</i>	= 2
		<i>Qualche volta al mese o più raramente</i>	= 3
		<i>Mai</i>	= 4

coll.	997 - 1012	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1013 - 1013	<b>RINUNCIA ALL'ASSISTENZA DOMICILIARE DI TIPO NON SANITARIO NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>No, perché non ne avevo bisogno/mi aiuta la famiglia</i>	= 1
		<i>No, perché già mi viene erogata</i>	= 2
		<i>Sì, perché è troppo cara per pagarmela da solo/a</i>	= 3
		<i>Sì, perché sto aspettando che mi venga concessa dal Servizio Pubblico (ASL/Comune)</i>	= 4
		<i>Sì, per altro motivo</i>	= 5
		<b>POSSIBILITÀ DI CONTARE SULL'AIUTO DEI FAMILIARI PER LE ATTIVITÀ DI CURA DELLA PERSONA PRESSO IL SUO DOMICILIO</b>	
coll.	1014 - 1014	<i>No</i>	= 1
coll.	1015 - 1015	<i>Sì, sui familiari che vivono con me</i>	= 2
coll.	1016 - 1016	<i>Sì, sui familiari che non vivono con me</i>	= 3
coll.	1017 - 1037	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### **SEZIONE 14 - ALTRI SERVIZI**

		<b>RICORSO A CONSULTORIO FAMILIARE NEGLI ULTIMI TRE MESI</b>	
coll.	1038 - 1038	<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1039 - 1040	<i>Numero di volte</i>	= 01-24
		<b>RICORSO A CENTRI DI ASSISTENZA PSICHIATRICA NEGLI ULTIMI TRE MESI</b>	
coll.	1041 - 1041	<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1042 - 1043	<i>Numero di volte</i>	= 01-15
		<b>RICORSO AL PRONTO SOCCORSO (SENZA RICOVERO) NEGLI ULTIMI TRE MESI</b>	
coll.	1044 - 1044	<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1045 - 1046	<i>Numero di volte</i>	= 01-24
coll.	1047 - 1048	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1049 - 1049	<b>HA FATTO RICORSO AL PRONTO SOCCORSO (SENZA RICOVERO) NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	= 1
coll.	1050 - 1050	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### **SEZIONE 15 - TERAPIE NON CONVENZIONALI**

		<b>USO DI TERAPIE NON CONVENZIONALI:</b>	
coll.	1051 - 1051	<b>AGOPUNTURA NEGLI ULTIMI 3 ANNI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1052 - 1052	<b>AGOPUNTURA NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2

coll. 1053 - 1053	OMEOPATIA NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
	No	= 3
	Si	= 4
coll. 1054 - 1054	OMEOPATIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
	No	= 3
	Si	= 4
coll. 1055 - 1055	FITOTERAPIA NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
	No	= 5
	Si	= 6
coll. 1056 - 1056	FITOTERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
	No	= 5
	Si	= 6
coll. 1057 - 1057	TRATTAMENTI MANUALI NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
	No	= 7
	Si	= 8
coll. 1058 - 1058	TRATTAMENTI MANUALI NEGLI ULTIMI 12 MESI	
	No	= 7
	Si	= 8
coll. 1059 - 1059	ALTRE TERAPIE NON CONVENZIONALI NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
	No	= 1
	Si	= 2
coll. 1060 - 1060	ALTRE TERAPIE NON CONVENZIONALI NEGLI ULTIMI 12 MESI	
	No	= 1
	Si	= 2
	INTENZIONE DI CONTINUARE A USARE TERAPIE NON CONVENZIONALI:	
	AGOPUNTURA	
coll. 1061 - 1061	No	= 1
	Si	= 2
	Non ne ho fatto uso	= 3
coll. 1062 - 1062	OMEOPATIA	
	No	= 1
	Si	= 2
	Non ne ho fatto uso	= 3
coll. 1063 - 1063	FITOTERAPIA	
	No	= 1
	Si	= 2
	Non ne ho fatto uso	= 3
coll. 1064 - 1064	TRATTAMENTI MANUALI	
	No	= 1
	Si	= 2
	Non ne ho fatto uso	= 3
coll. 1065 - 1065	ALTRE TERAPIE NON CONVENZIONALI	
	No	= 1
	Si	= 2
	Non ne ho fatto uso	= 3

		<b>MOTIVI PER CONTINUARE A USARE TERAPIE NON CONVENZIONALI:</b>	
coll. 1066 - 1066	<b>AGOPUNTURA</b>		
	<i>Risposta non dovuta (perché non ne ha fatto uso)</i>	= 1	
	<i>Perché ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché preferisco rimedi naturali</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1067 - 1067	<b>OMEOPATIA</b>		
	<i>Risposta non dovuta (perché non ne ha fatto uso)</i>	= 1	
	<i>Perché ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché preferisco rimedi naturali</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1068 - 1068	<b>FITOTERAPIA</b>		
	<i>Risposta non dovuta (perché non ne ha fatto uso)</i>	= 1	
	<i>Perché ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché preferisco rimedi naturali</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1069 - 1069	<b>TRATTAMENTI MANUALI</b>		
	<i>Risposta non dovuta (perché non ne ha fatto uso)</i>	= 1	
	<i>Perché ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché preferisco rimedi naturali</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1070 - 1070	<b>ALTRE TERAPIE NON CONVENZIONALI</b>		
	<i>Risposta non dovuta (perché non ne ha fatto uso)</i>	= 1	
	<i>Perché ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché preferisco rimedi naturali</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
		<b>MOTIVI PER NON CONTINUARE A USARE TERAPIE NON CONVENZIONALI:</b>	
coll. 1071 - 1071	<b>AGOPUNTURA</b>		
	<i>Risposta non dovuta</i>	= 1	
	<i>Perché non ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché costa troppo</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1072 - 1072	<b>OMEOPATIA</b>		
	<i>Risposta non dovuta</i>	= 1	
	<i>Perché non ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché costa troppo</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1073 - 1073	<b>FITOTERAPIA</b>		
	<i>Risposta non dovuta</i>	= 1	
	<i>Perché non ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché costa troppo</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1074 - 1074	<b>TRATTAMENTI MANUALI</b>		
	<i>Risposta non dovuta</i>	= 1	
	<i>Perché non ne ho ricevuto benefici</i>	= 2	
	<i>Perché costa troppo</i>	= 3	
	<i>Per altri motivi</i>	= 4	
coll. 1075 - 1075	<b>ALTRE TERAPIE NON CONVENZIONALI</b>		
	<i>Risposta non dovuta</i>	= 1	

<i>Perché non ne ho ricevuto benefici</i>	= 2
<i>Perché costa troppo</i>	= 3
<i>Per altri motivi</i>	= 4

coll. 1076 - 1091 **RISERVATO ISTAT**

#### **SEZIONE 16 - PESO, STATURA, DIETA**

coll. 1092 - 1092	<b>INDICE DI MASSA CORPOREA (per le persone di 18 anni e più)</b>	
	<i>Sottopeso (IMC &lt; 18,5)</i>	= 1
	<i>Normopeso (18,5 ≤ IMC &lt; 25)</i>	= 2
	<i>Sovrappeso (25 ≤ IMC &lt; 30)</i>	= 3
	<i>Obeso (IMC ≥ 30)</i>	= 4
coll. 1093 - 1093	<b>ECCESSO DI PESO PER I BAMBINI DAI 6 AI 17 ANNI</b>	= 1
coll. 1094 - 1096	<b>PESO ATTUALE IN KG (per le persone di 18 anni e più)</b>	= 031-200
coll. 1097 - 1099	<b>STATURA ATTUALE IN CM (per le persone di 18 anni e più)</b>	= 140-190
	<i>Fino a 140 cm</i>	= 140
	<i>190 cm e più</i>	= 190
coll. 1100 - 1100	<b>ABITUDINE A CONTROLLARE IL PESO</b>	
	<i>Sì, tutti i giorni</i>	= 1
	<i>Sì, una o più volte a settimana</i>	= 2
	<i>Sì, qualche volta al mese</i>	= 3
	<i>Sì, qualche volta durante l'anno</i>	= 4
	<i>No, mai</i>	= 5
coll. 1101 - 1101	<b>PER TUTTI: OSSERVA UNA DIETA</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2
coll. 1102 - 1102	<b>OSSERVA UNA DIETA PRESCRITTA DA UN MEDICO</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2
	<b>MOTIVI PER CUI OSSERVA UNA DIETA:</b>	
coll. 1103 - 1103	<i>Per dimagrire</i>	= 1
coll. 1104 - 1104	<i>Per mantenere il peso</i>	= 2
coll. 1105 - 1105	<i>Per prevenire problemi di salute</i>	= 3
coll. 1106 - 1106	<i>Per allergie/intolleranze alimentari</i>	= 4
coll. 1107 - 1107	<i>Per problemi di salute</i>	= 5
coll. 1108 - 1108	<i>Per scelta di uno stile alimentare particolare (per motivi culturali, ecc)</i>	= 6
	<b>TIPO DI DIETA:</b>	
coll. 1109 - 1109	<i>Con pochi zuccheri (inclusa dieta per diabetici)</i>	= 1
coll. 1110 - 1110	<i>Con pochi grassi</i>	= 2
coll. 1111 - 1111	<i>Con poco sale</i>	= 3
coll. 1112 - 1112	<i>Priva di glutine (per celiaci)</i>	= 4
coll. 1113 - 1113	<i>Con poche proteine (es. per problemi renali)</i>	= 5
coll. 1114 - 1114	<i>Vegetariana</i>	= 6
coll. 1115 - 1115	<i>Con proteine e verdura</i>	= 7
coll. 1116 - 1116	<i>Altra dieta</i>	= 8
coll. 1117 - 1132	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

## SEZIONE 17 - PREVENZIONE

coll. 1133 - 1133 **vedi ultimo controllo ricerca sangue occulto**

### **FREQUENZA DEI CONTROLLI:**

coll. 1134 - 1134 **COLESTEROLO**

<i>Almeno 1 volta al mese</i>	= 1
<i>Ogni 2-6 mesi</i>	= 2
<i>Una volta l'anno</i>	= 3
<i>Ogni 2-4 anni</i>	= 4
<i>Ogni 5 anni</i>	= 5
<i>Oltre i 5 anni</i>	= 6
<i>Non ha mai fatto controlli</i>	= 7

coll. 1135 - 1135 **GLICEMIA**

<i>Almeno 1 volta al mese</i>	= 1
<i>Ogni 2-6 mesi</i>	= 2
<i>Una volta l'anno</i>	= 3
<i>Ogni 2-4 anni</i>	= 4
<i>Ogni 5 anni</i>	= 5
<i>Oltre i 5 anni</i>	= 6
<i>Non ha mai fatto controlli</i>	= 7

coll. 1136 - 1136 **PRESSIONE ARTERIOSA**

<i>Almeno 1 volta al mese</i>	= 1
<i>Ogni 2-6 mesi</i>	= 2
<i>Una volta l'anno</i>	= 3
<i>Ogni 2-4 anni</i>	= 4
<i>Ogni 5 anni</i>	= 5
<i>Oltre 5 anni</i>	= 6
<i>Non ha mai fatto controlli</i>	= 7

### **CHI HA CONSIGLIATO IL CONTROLLO:**

coll. 1137 - 1137 **COLESTEROLO**

<i>Su indicazione medica</i>	= 1
<i>Per sua iniziativa o di un altro familiare</i>	= 2
<i>Altro</i>	= 3

coll. 1138 - 1138 **GLICEMIA**

<i>Su indicazione medica</i>	= 1
<i>Per sua iniziativa o di un altro familiare</i>	= 2
<i>Altro</i>	= 3

coll. 1139 - 1139 **PRESSIONE ARTERIOSA**

<i>Su indicazione medica</i>	= 1
<i>Per sua iniziativa o di un altro familiare</i>	= 2
<i>Altro</i>	= 3

coll. 1140 - 1140 **CONSIGLIO DEL MEDICO A SEGUIRE UNA DIETA PER COLESTEROLO ALTO**

<i>No</i>	= 1
<i>Sì</i>	= 2

coll. 1141 - 1141 **CONTROLLO PER OSTEOPOROSI**

<i>No</i>	= 1
<i>Sì</i>	= 2

coll. 1142 - 1143 **SE SÌ, ETA' DEL PRIMO ACCERTAMENTO PER OSTEOPOROSI**

<i>Età (in anni compiuti)</i>	= 20-94
-------------------------------	---------

coll. 1144 - 1145	<b>SE SÌ, ETA' DELL'ULTIMO ACCERTAMENTO PER OSTEOPOROSI</b> <i>Età (in anni compiuti)</i> <i>Non ho effettuato altri accertamenti dopo il primo</i>	= 20-97 = 00
coll. 1146 - 1146	<b>RICERCA SANGUE OCCULTO/RETTOSIGMOSCOPIA/COLONSCOPIA</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll. 1147 - 1149	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1150 - 1150	<b>CHI HA CONSIGLIATO ULTIMO ESAME</b> <i>Di propria iniziativa</i> <i>Su consiglio di un medico generico</i> <i>Su consiglio di un medico specialista</i> <i>Su invito di una struttura pubblica (programma di screening)</i> <i>Altro</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5
vedi coll. 1133-1133	<b>ULTIMO CONTROLLO RICERCA SANGUE OCCULTO</b> <b>(per le persone di 45 anni e più)</b> <i>Negli ultimi 12 mesi</i> <i>Tra 1 e 2 anni fa</i> <i>Tra 2 e 5 anni fa</i> <i>Tra 6 e 10 anni fa</i> <i>Più di 10 anni fa</i> <i>Mai fatto</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6
coll. 1151 - 1151	<b>ULTIMO CONTROLLO RETTOSIGMOSCOPIA</b> <b>(per le persone di 45 anni e più)</b> <i>Negli ultimi 12 mesi</i> <i>Tra 1 e 2 anni fa</i> <i>Tra 2 e 5 anni fa</i> <i>Tra 6 e 10 anni fa</i> <i>Più di 10 anni fa</i> <i>Mai fatto</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6
coll. 1152 - 1152	<b>ULTIMO CONTROLLO COLONSCOPIA</b> <b>(per le persone di 45 anni e più)</b> <i>Negli ultimi 12 mesi</i> <i>Tra 1 e 2 anni fa</i> <i>Tra 2 e 5 anni fa</i> <i>Tra 6 e 10 anni fa</i> <i>Più di 10 anni fa</i> <i>Mai fatto</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6

#### **SEZIONE 18 - PREVENZIONE FEMMINILE**

coll. 1153 - 1153	<b>PAP TEST (O STRISCIO VAGINALE) ESEGUITO IN ASSENZA DI DISTURBI O SINTOMI</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2
coll. 1154 - 1155	<b>ETA' DEL PRIMO PAP TEST</b> <i>Età (in anni compiuti)</i>	= 12-90
coll. 1156 - 1156	<b>ALTRI PAP TEST DOPO IL PRIMO</b> <i>No</i> <i>Sì</i>	= 1 = 2

coll. 1157 - 1157	<b>FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI AL PRIMO PAP TEST</b>	
	<i>Almeno una volta l'anno</i>	= 1
	<i>Ogni due anni</i>	= 2
	<i>Ogni tre anni</i>	= 3
	<i>Oltre i tre anni</i>	= 4
coll. 1158 - 1161	<b>ANNO ULTIMO PAP TEST</b>	= 1954-2013
coll. 1162 - 1163	<b>MESE ULTIMO PAP TEST</b>	= 01-12
coll. 1164 - 1164	<b>CHI HA CONSIGLIATO L'ULTIMO PAP TEST</b>	
	<i>Di propria iniziativa</i>	= 1
	<i>Su consiglio di un medico generico</i>	= 2
	<i>Su consiglio di un medico specialista</i>	= 3
	<i>Su invito di una struttura sanitaria pubblica (programma di screening)</i>	= 4
	<i>Altro</i>	= 5
coll. 1165 - 1165	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1166 - 1166	<b>MAMMOGRAFIA IN ASSENZA DI SINTOMI</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Si</i>	= 2
coll. 1167 - 1168	<b>ETA' DELLA PRIMA MAMMOGRAFIA</b>	
	<i>Età (in anni compiuti)</i>	= 12-91
coll. 1169 - 1169	<b>ALTRE MAMMOGRAFIE DOPO LA PRIMA</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Si</i>	= 2
coll. 1170 - 1170	<b>FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI ALLA PRIMA MAMMOGRAFIA</b>	
	<i>Almeno una volta l'anno</i>	= 1
	<i>Ogni due anni</i>	= 2
	<i>Ogni tre anni</i>	= 3
	<i>Oltre i tre anni</i>	= 4
coll. 1171 - 1174	<b>ANNO ULTIMA MAMMOGRAFIA</b>	= 1965-2013
coll. 1175 - 1176	<b>MESE ULTIMA MAMMOGRAFIA</b>	= 01-12
coll. 1177 - 1177	<b>CHI HA CONSIGLIATO L'ULTIMA MAMMOGRAFIA</b>	
	<i>Di propria iniziativa</i>	= 1
	<i>Su consiglio di un medico generico</i>	= 2
	<i>Su consiglio di un medico specialista</i>	= 3
	<i>Su invito di una struttura sanitaria pubblica (programma di screening)</i>	= 4
	<i>Altro</i>	= 5
coll. 1178 - 1178	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1179 - 1179	<b>TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO PAP TEST</b>	
	<i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	= 1
	<i>Privata non convenzionata</i>	= 2
coll. 1180 - 1180	<b>TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMA MAMMOGRAFIA</b>	
	<i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	= 1
	<i>Privata non convenzionata</i>	= 2



## SEZIONE 19 - SITUAZIONE LAVORATIVA

coll. 1181 - 1181	<b>LA SCORSA SETTIMANA HA SVOLTO ALMENO UN'ORA DI LAVORO</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Si</i>	= 2
	<i>Permanentemente inabile al lavoro</i>	= 3
coll. 1182 - 1182	<b>LA SCORSA SETTIMANA AVEVA COMUNQUE UN LAVORO DAL QUALE ERA ASSENTE</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Si</i>	= 2
coll. 1183 - 1183	<b>POSIZIONE NELLA PROFESSIONE DEGLI OCCUPATI</b>	
	<i>Alle dipendenze</i>	= 1
	<i>Di collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)</i>	= 2
	<i>Di prestazione d'opera occasionale</i>	= 3
	<i>Imprenditore</i>	= 4
	<i>Libero professionista</i>	= 5
	<i>Lavoratore in proprio</i>	= 6
	<i>Coadiuvante nell'azienda di un familiare</i>	= 7
	<i>Socio di cooperativa</i>	= 8
coll. 1184 - 1184	<b>PRESENZA DI DIPENDENTI PER GLI OCCUPATI AUTONOMI</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Si</i>	= 2
coll. 1185 - 1187	Numero di dipendenti	= 001-800
coll. 1188 - 1188	<b>SCADENZA DEL RAPPORTO DI LAVORO DEGLI OCCUPATI DIPENDENTI</b>	
	<i>No, non ha scadenza (tempo indeterminato)</i>	= 1
	<i>Si, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto (a tempo determinato)</i>	= 2
	<i>Si, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato)</i>	= 3
coll. 1189 - 1189	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1190 - 1190	<b>POSIZIONE NELLA PROFESSIONE DEGLI OCCUPATI DIPENDENTI</b>	
	<i>Dirigente</i>	= 1
	<i>Quadro</i>	= 2
	<i>Impiegato</i>	= 3
	<i>Operaio</i>	= 4
	<i>Apprendista</i>	= 5
	<i>Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa</i>	= 6
coll. 1191 - 1195	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1196 - 1197	<b>DURATA DEL LAVORO, PROFESSIONE O MESTIERE DEGLI OCCUPATI</b>	
	<i>Meno di un anno</i>	= 00
	<i>Numero di anni</i>	= 01-68
coll. 1198 - 1199	<b>SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA DEGLI OCCUPATI</b>	
	<i>Agricoltura, caccia, pesca</i>	= 01
	<i>Estrazione ,energia</i>	= 02
	<i>Industria e attività manifatturiere</i>	= 03
	<i>Costruzioni</i>	= 04
	<i>Commercio all'ingrosso e al dettaglio</i>	= 05

		<i>Alberghi e ristoranti</i>	= 06
		<i>Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni</i>	= 07
		<i>Intermediazione monetarie e finanziarie</i>	= 08
		<i>Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali</i>	= 09
		<i>Pubblica amministrazione e difesa</i>	= 10
		<i>Istruzione</i>	= 11
		<i>Sanità ed altri servizi sociali</i>	= 12
		<i>Altri servizi</i>	= 13
coll. 1200	- 1200	<b>LAVORO A TEMPO PIENO/A TEMPO PARZIALE DEGLI OCCUPATI</b>	
		<i>A tempo pieno</i>	= 1
		<i>A tempo parziale (part-time) volontario</i>	= 2
		<i>A tempo parziale (part-time) non volontario</i>	= 3
coll. 1201	- 1202	<b>ORE DI LAVORO SETTIMANALI DEGLI OCCUPATI</b>	= 01-80
coll. 1203	- 1203	<b>ATTIVITA' FISICA DURANTE IL LAVORO DEGLI OCCUPATI</b>	
		<i>Scarsa, la maggior parte del tempo è trascorsa stando seduti</i>	= 1
		<i>Moderata, la maggior parte del tempo è trascorsa stando in piedi o camminando</i>	= 2
		<i>Pesante, fino al punto di sudare</i>	= 3
coll. 1204	- 1204	<b>PRESENZA SUL POSTO DI LAVORO NEGLI ULTIMI 12 MESI ANCHE SE IN CATTIVE CONDIZIONI DI SALUTE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì, raramente</i>	= 2
		<i>Sì, spesso</i>	= 3
coll. 1205	- 1205	<b>MOTIVO DELLA PRESENZA SUL POSTO DI LAVORO NEGLI ULTIMI 12 MESI ANCHE SE IN CATTIVE CONDIZIONI DI SALUTE</b>	
		<i>Per impegni improrogabili di lavoro</i>	= 1
		<i>Per non perdere il guadagno di una giornata di lavoro</i>	= 2
		<i>Per non subire trattenute dello stipendio</i>	= 3
		<i>Altro</i>	= 4
		<i>Per senso del dovere</i>	= 5

#### SEZIONE 20 - LAVORO IN PASSATO (per i non occupati)

coll. 1206	- 1206	<b>LAVORO IN PASSATO PER I NON OCCUPATI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
		<i>Permanentemente inabile al lavoro</i>	= 3
coll. 1207	- 1208	<b>CODICE CP2011 DELLA PROFESSIONE DEGLI OCCUPATI E DEI NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO (al secondo digit)</b> <b>(Vedi appendice A: Definizioni e classificazioni)</b>	
coll. 1209	- 1209	<b>POSIZIONE NELLA PROFESSIONE DEI NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO</b>	
		<i>Alle dipendenze</i>	= 1
		<i>Di collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)</i>	= 2
		<i>Di prestazione d'opera occasionale</i>	= 3
		<i>Imprenditore</i>	= 4
		<i>Libero professionista</i>	= 5
		<i>Lavoratore in proprio</i>	= 6
		<i>Coadiuvante nell'azienda di un familiare</i>	= 7
		<i>Socio di cooperativa</i>	= 8

coll. 1210 - 1210	<b>PRESENZA DI DIPENDENTI PER I NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Si</i>	= 2
coll. 1211 - 1213	<i>Numero di dipendenti</i>	= 001-900
coll. 1214 - 1214	<b>POSIZIONE NELLA PROFESSIONE DEI NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO COME DIPENDENTI</b>	
	<i>Dirigente</i>	= 1
	<i>Quadro</i>	= 2
	<i>Impiegato</i>	= 3
	<i>Operaio</i>	= 4
	<i>Apprendista</i>	= 5
	<i>Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa</i>	= 6
coll. 1215 - 1219	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1220 - 1221	<b>SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA DEI NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO</b>	
	<i>Agricoltura, caccia, pesca</i>	= 01
	<i>Estrazione ,energia</i>	= 02
	<i>Industria e attività manifatturiere</i>	= 03
	<i>Costruzioni</i>	= 04
	<i>Commercio all'ingrosso e al dettaglio</i>	= 05
	<i>Alberghi e ristoranti</i>	= 06
	<i>Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni</i>	= 07
	<i>Intermediazione monetarie e finanziarie</i>	= 08
	<i>Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali</i>	= 09
	<i>Pubblica amministrazione e difesa</i>	= 10
	<i>Istruzione</i>	= 11
	<i>Sanità ed altri servizi sociali</i>	= 12
	<i>Altri servizi</i>	= 13
coll. 1222 - 1223	<b>MOTIVO DI ABBANDONO DEL LAVORO PER I NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO</b>	
	<i>Pensionamento (anzianità, vecchiaia)</i>	= 01
	<i>Licenziamento o mobilità</i>	= 02
	<i>Lavoro a termine (compreso lavoro occasionale o stagionale)</i>	= 03
	<i>Malattia, problemi di salute personali</i>	= 04
	<i>Maternità, nascita di un figlio</i>	= 05
	<i>Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti</i>	= 06
	<i>Altri motivi familiari</i>	= 07
	<i>Studio o formazione professionale</i>	= 08
	<i>Altri motivi</i>	= 09
	<i>Chiusura o cessazione dell'attività (per i lavoratori autonomi)</i>	= 10
coll. 1224 - 1225	<b>DURATA DELL'ULTIMO LAVORO PER I NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO</b>	
	<i>Meno di un anno</i>	= 00
	<i>Numero di anni</i>	= 01-70
coll. 1226 - 1229	<b>ANNO ABBANDONO ULTIMO LAVORO PER I NON OCCUPATI CHE HANNO LAVORATO IN PASSATO</b>	= 1927-2013
coll. 1230 - 1231	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

## SEZIONE 21 - RICERCA DI LAVORO (per i non occupati)

coll.	1232	-	1232	<b>RICERCA DI LAVORO PER I NON OCCUPATI</b>	
				<i>No</i>	= 1
				<i>Sì</i>	= 2
coll.	1233	-	1233	<b>AZIONI DI RICERCA NELLE ULTIME 4 SETTIMANE PER I NON OCCUPATI</b>	
				<i>No</i>	= 1
				<i>Sì</i>	= 2
coll.	1234	-	1237	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

## SEZIONE 22 – PARTECIPAZIONE ALLA VITA SOCIALE

<b>IMPEDIMENTI AD ACCEDERE AL TIPO DI LAVORO RETRIBUITO DESIDERATO</b>					
coll.	1238	-	1239	<i>Mancanza di opportunità lavorative</i>	= 01
coll.	1240	-	1241	<i>Troppo occupato (con la famiglia o per altre responsabilità)</i>	= 02
coll.	1242	-	1243	<i>Mancanza di qualifiche o di esperienza</i>	= 03
coll.	1244	-	1245	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 04
coll.	1246	-	1247	<i>Perdita del diritto a benefici economici o servizi</i>	= 05
coll.	1248	-	1249	<i>Difficoltà nel raggiungere il luogo di lavoro, ad accedere e/o utilizzare i servizi degli edifici dei luoghi di lavoro</i>	= 06
coll.	1250	-	1251	<i>Difficoltà ad accedere a modalità di lavoro flessibile</i>	= 07
coll.	1252	-	1253	<i>Mancanza di fiducia in sé stessi, mancanza di supporto da parte di amici o familiari, paura di essere oggetto di discriminazioni</i>	= 08
coll.	1254	-	1255	<i>Altri motivi</i>	= 09
coll.	1256	-	1257	<i>Non le interessa fare un lavoro retribuito</i>	= 10
coll.	1258	-	1259	<i>No, nulla le impedisce di fare il tipo di lavoro che vuole</i>	= 11
coll.	1260	-	1262	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
<b>IMPEDIMENTI A STUDIARE PER UNA QUALIFICA PROFESSIONALE/TITOLO DI STUDIO (persone di 15 - 64 anni che non sono studenti e non sono iscritti a corsi di formazione, scolastici o universitari)</b>					
coll.	1263	-	1263	<i>Motivi economici</i>	= 1
coll.	1264	-	1264	<i>Troppo occupato (con il lavoro, con la famiglia o per altre responsabilità)</i>	= 2
coll.	1265	-	1265	<i>Difficoltà ad accedere ai corsi</i>	= 3
coll.	1266	-	1266	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 4
coll.	1267	-	1267	<i>Difficoltà a raggiungere gli edifici dove si svolgono i corsi, ad accedervi e ad utilizzarne i servizi</i>	= 5
coll.	1268	-	1268	<i>Mancanza di fiducia in sé stessi, mancanza di supporto da parte di amici o familiari, paura di essere oggetto di discriminazioni</i>	= 6
coll.	1269	-	1269	<i>Altri motivi</i>	= 7
coll.	1270	-	1270	<i>Non le interessa studiare per conseguire una qualifica o un titolo di studio</i>	= 8
coll.	1271	-	1271	<i>No, nulla le impedisce di studiare per una qualifica professionale o un titolo di studio</i>	= 9

coll. 1272	-	1274	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
			<b>IMPEDIMENTI AD USCIRE DI CASA</b>	
coll. 1275	-	1275	<i>Mancanza di adeguati mezzi di trasporto pubblici o privati</i>	= 1
coll. 1276	-	1276	<i>Dintorni disagiati (pendii, gradini, percorsi privi di supporti per la mobilità, ecc.)</i>	= 2
coll. 1277	-	1277	<i>Troppo occupato (con il lavoro, con la famiglia o per altre responsabilità)</i>	= 3
coll. 1278	-	1278	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 4
coll. 1279	-	1279	<i>Mancanza di fiducia in sé stessi, paura di essere oggetto di disapprovazione o di subire atti criminali</i>	= 5
coll. 1280	-	1280	<i>Motivi economici</i>	= 6
coll. 1281	-	1281	<i>Altri motivi</i>	= 7
coll. 1282	-	1282	<i>No, nulla le impedisce di uscire di casa quando vuole</i>	= 8
coll. 1283	-	1283	<b>FRUIZIONE DI AUSILI (BASTONI, STAMPILLE, SEDIA A ROTELLE, SEMAFORI ACUSTICI E SEGNALI TATTILI SULLA PAVIMENTAZIONE ACUSTICA) PER USCIRE DI CASA</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
coll. 1284	-	1284	<b>FRUIZIONE DI ASSISTENZA DA PARTE DI UNA PERSONA PER USCIRE DI CASA</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
coll. 1285	-	1285	<b>FRUIZIONE DI ALTRI SERVIZI PUBBLICI PER L'AUTONOMIA PER USCIRE DI CASA</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
coll. 1286	-	1286	<b>UTILIZZO DI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICI</b>	
			<i>Tanto spesso quanto vorrebbe</i>	= 1
			<i>Meno spesso di quanto vorrebbe</i>	= 2
			<i>Mai</i>	= 3
			<i>Mai, preferisce muoversi con veicolo, a piedi, altro</i>	= 4
			<b>IMPEDIMENTI AD UTILIZZARE I MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICI (per le persone che utilizzano i mezzi di trasporto meno spesso di quanto vorrebbero o mai)</b>	
coll. 1287	-	1287	<i>Mancano adeguati mezzi di trasporto pubblici</i>	= 1
coll. 1288	-	1288	<i>Aree circostanti le fermate dei mezzi di trasporto disagiati (pendii, gradini, percorsi privi di supporti per la mobilità)</i>	= 2
coll. 1289	-	1289	<i>Difficoltà a salire e scendere dai mezzi di trasporto pubblici</i>	= 3
coll. 1290	-	1290	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 4

coll. 1291	-	1291	<i>Costi troppo elevati dei mezzi di trasporto</i>	= 5
coll. 1292	-	1292	<i>Mananza di fiducia in sé stessi, paura di essere oggetto di disapprovazione o di subire atti criminali</i>	= 6
coll. 1293	-	1293	<i>Altri motivi</i>	= 7
coll. 1294	-	1294	<b>FRUIZIONE DI AUSILI (RAMPE DI ACCESSO PER L'AUTOBUS, MEZZI CON SPAZI ADEGUATI PER LE SEDIE A ROTELLE, ANNUNCI VOCALI DI FERMATA E DI NUMERO DI LINEA ECC.) PER UTILIZZARE I MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICI</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
coll. 1295	-	1295	<b>FRUIZIONE DI ASSISTENZA DA PARTE DI UNA PERSONA PER UTILIZZARE I MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICI</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
coll. 1296	-	1296	<b>FRUIZIONE DI ALTRI SERVIZI PUBBLICI PER L'AUTONOMIA PER UTILIZZARE I MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICI</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
			<b>IMPEDIMENTI NELL'ACCESSO AGLI EDIFICI</b>	
coll. 1297	-	1297	<i>Difficoltà di parcheggio (carenza di posti, costo, ecc.)</i>	= 1
coll. 1298	-	1298	<i>Difficoltà ad entrare o uscire dagli edifici (mancanza di rampe di accesso, porte troppo strette, ecc.)</i>	= 2
coll. 1299	-	1299	<i>Difficoltà all'interno degli edifici (disposizione degli spazi interni, difficoltà di accesso ai bagni, agli ascensori, ecc.)</i>	= 3
coll. 1300	-	1300	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 4
coll. 1301	-	1301	<i>Altri motivi</i>	= 5
coll. 1302	-	1302	<i>No, nulla le impedisce di accedere agli edifici quando vuole</i>	= 6
coll. 1303	-	1303	<b>FRUIZIONE DI AUSILI (AD ESEMPIO BASTONI, STAMPILLE, SEDIA A ROTELLE, SEGNALI E GUIDE TATTILI SUL PAVIMENTO, TARGHETTE IN BRAILLE, ALTRI AUSILI PER LA VISTA O PER L'UDITO) PER L'ACCESSO AGLI EDIFICI</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
coll. 1304	-	1304	<b>FRUIZIONE DI ASSISTENZA DA PARTE DI UNA PERSONA PER L'ACCESSO AGLI EDIFICI</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3

coll. 1305	-	1305	<b>FRUIZIONE DI ALTRI SERVIZI PUBBLICI PER L'AUTONOMIA PER L'ACCESSO AGLI EDIFICI</b>	
			<i>No, non ne ha bisogno</i>	= 1
			<i>No, ma ne avrebbe bisogno</i>	= 2
			<i>Sì</i>	= 3
coll. 1306	-	1306	<b>PERSONE VICINE SU CUI SENTE DI POTER CONTARE IN CASO DI GRAVI PROBLEMI</b>	
			<i>Nessuna</i>	= 1
			<i>1 o 2</i>	= 2
			<i>3,4 o 5</i>	= 3
			<i>6 o più</i>	= 4
coll. 1307	-	1307	<b>QUANTO SEMBRANO GLI ALTRI ATTENTI A QUELLO CHE LE ACCADE</b>	
			<i>Molto</i>	= 1
			<i>Abbastanza</i>	= 2
			<i>Né poco, né molto</i>	= 3
			<i>Poco</i>	= 4
			<i>Per niente</i>	= 5
coll. 1308	-	1308	<b>POSSIBILITA' DI AVERE AIUTO PRATICO DA PARTE DEI VICINI IN CASO DI BISOGNO</b>	
			<i>Molto facile</i>	= 1
			<i>Facile</i>	= 2
			<i>Possibile</i>	= 3
			<i>Difficile</i>	= 4
			<i>Molto difficile</i>	= 5
coll. 1309	-	1309	<b>POSSIBILITA' DI INCONTRI, IN CASA O FUORI CASA, CON AMICI E / O PARENTI</b>	
			<i>Tanto spesso quanto vorrebbe</i>	= 1
			<i>Meno spesso di quanto vorrebbe</i>	= 2
			<i>Mai</i>	= 3
			<b>IMPEDIMENTI AD INCONTRARE PIU' SPESSO AMICI E / O PARENTI (per le persone che incontrano amici e/o parenti meno spesso di quanto vorrebbero o mai)</b>	
coll. 1310	-	1310	<i>Motivi economici</i>	= 1
coll. 1311	-	1311	<i>Troppo occupato (con il lavoro, con la famiglia o per altre responsabilità)</i>	= 2
coll. 1312	-	1312	<i>Mancanza di adeguati mezzi di trasporto pubblici o privati</i>	= 3
coll. 1313	-	1313	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 4
coll. 1314	-	1314	<i>La distanza</i>	= 5
coll. 1315	-	1315	<i>Difficoltà di accesso o di utilizzo degli edifici</i>	= 6
coll. 1316	-	1316	<i>Mancanza di fiducia in sé stessi, paura di essere oggetto di disapprovazione o di subire atti criminali</i>	= 7
coll. 1317	-	1317	<i>Le altre persone non sono disponibili (troppo impegnate o per motivi di salute)</i>	= 8
coll. 1318	-	1318	<i>Altri motivi</i>	= 9

**IMPEDIMENTI AD OCCUPARSI DEI PROPRI HOBBIES,  
INTERESSI, EVENTI CULTURALI**

coll. 1319	- 1320	<i>Motivi economici</i>	= 01
coll. 1321	- 1322	<i>Troppo occupato (con il lavoro, con la famiglia o per altre responsabilità)</i>	= 02
coll. 1323	- 1324	<i>Mancanza di adeguati mezzi di trasporto pubblici o privati</i>	= 03
coll. 1325	- 1326	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 04
coll. 1327	- 1328	<i>Distanza (dal luogo dove si svolgono)</i>	= 05
coll. 1329	- 1330	<i>Difficoltà di accesso o di utilizzo degli edifici nei quali si svolgono le attività del tempo libero o gli eventi culturali</i>	= 06
coll. 1331	- 1332	<i>Mancanza di fiducia in sé stessi, paura di essere oggetto di disapprovazione o mancanza di persone con cui svolgere attività nel tempo libero</i>	= 07
coll. 1333	- 1334	<i>Altri motivi</i>	= 08
coll. 1335	- 1336	<i>Non è interessato ad attività del tempo libero né ad eventi culturali</i>	= 09
coll. 1337	- 1338	<i>No, nulla le impedisce di occuparsi di attività del tempo libero né di eventi culturali</i>	= 10

coll. 1339 - 1341 **RISERVATO ISTAT**

coll. 1342 - 1342 **UTILIZZO DI INTERNET**

<i>Tanto spesso quanto vorrebbe</i>	= 1
<i>Meno spesso di quanto vorrebbe</i>	= 2
<i>Mai</i>	= 3
<i>Mai, non interessa</i>	= 4

**IMPEDIMENTI ALL'UTILIZZO DI INTERNET (per le persone che non usano mai internet o lo usano meno spesso di quanto vorrebbero)**

coll. 1343	- 1343	<i>Motivi economici</i>	= 1
coll. 1344	- 1344	<i>Troppo occupato (con il lavoro, con la famiglia o per altre responsabilità)</i>	= 2
coll. 1345	- 1345	<i>Difficoltà nell'utilizzare internet e/o il computer</i>	= 3
coll. 1346	- 1346	<i>Problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (vedere, sentire, concentrarsi, camminare, ecc.)</i>	= 4
coll. 1347	- 1347	<i>Mancanza di ausili (software e strumenti che facilitano l'utilizzo del computer, ecc.)</i>	= 5
coll. 1348	- 1348	<i>Mancanza di assistenza da parte di una persona</i>	= 6
coll. 1349	- 1349	<i>Altri motivi</i>	= 7

coll. 1350 - 1350 **UTILIZZO DI INTERNET PER CERCARE INFORMAZIONI SUI  
SINTOMI DELLE MALATTIE**

<i>No</i>	= 1
<i>Sì</i>	= 2

coll. 1351 - 1351 **UTILIZZO DI INTERNET PER AVERE INDICAZIONI SULLE  
TERAPIE MEDICHE**

<i>No</i>	= 3
<i>Sì</i>	= 4



coll. 1352	-	1352	<b>UTILIZZO DI INTERNET PER AVERE INFORMAZIONI SULLA QUALITÀ DELLE STRUTTURE SANITARIE</b>	
			<i>No</i>	= 5
			<i>Sì</i>	= 6
coll. 1353	-	1353	<b>UTILIZZO DI INTERNET PER ACQUISTARE PRESTAZIONI SANITARIE</b>	
			<i>No</i>	= 7
			<i>Sì</i>	= 8
coll. 1354	-	1354	<b>UTILIZZO DI INTERNET PER ACQUISTARE FARMACI</b>	
			<i>No</i>	= 1
			<i>Sì</i>	= 2
coll. 1355	-	1355	<b>QUANTO E' FACILE SOSTENERE LE SPESE ESSENZIALI</b>	
			<i>Molto facile</i>	= 1
			<i>Facile</i>	= 2
			<i>Né facile, né difficile</i>	= 3
			<i>Difficile</i>	= 4
			<i>Molto difficile</i>	= 5
			<b>MOTIVI DELLA DIFFICOLTÀ A SOSTENERE LE SPESE ESSENZIALI</b>	
coll. 1356	-	1356	<i>Reddito basso (anche a causa della perdita del lavoro, stipendio ridotto, impossibilità di lavorare a causa di problemi di salute, pagamento di debiti/mutui, ecc.)</i>	= 1
coll. 1357	-	1357	<i>Aumento del costo della vita</i>	= 2
coll. 1358	-	1358	<i>Difficoltà nel gestire il bilancio familiare</i>	= 3
coll. 1359	-	1359	<i>Costi legati a problemi di salute, patologie croniche di lunga durata o limitazioni di lunga durata nelle attività di base (assistenza a pagamento, apparecchi sanitari)</i>	= 4
coll. 1360	-	1360	<i>Altri motivi</i>	= 5
coll. 1361	-	1369	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1370	-	1370	<b>LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI</b>	
			<i>Sì, ha risposto direttamente</i>	= 1
			<i>No, non ha risposto direttamente</i>	= 2
coll. 1371	-	1395	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

### QUESTIONARIO FAMILIARE-parte prima

coll. 1396	-	1396	<b>COSTRETTO SEMPRE A LETTO ANCHE DISPONENDO DELL'AIUTO DI QUALCUNO PER ALZARSI</b>	
			<i>No</i>	= 1
			<i>Sì</i>	= 2
coll. 1397	-	1397	<b>COSTRETTO A RIMANERE SEMPRE SEDUTO SU UNA SEDIA O POLTRONA ANCHE DISPONENDO DELL'AIUTO DI QUALCUNO PER CAMMINARE</b>	
			<i>No</i>	= 1
			<i>Sì</i>	= 2

coll. 1398 - 1398	<b>COSTRETTO A RIMANERE SEMPRE NELLA SUA ABITAZIONE PER MOTIVI FISICI O PSICHICI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1399 - 1399	<b>DISTANZA PIU' LUNGA CHE PUO' PERCORRERE DA SOLO SENZA FERMARSI E STANCARSI TROPPO</b>	
	200 metri o più	= 1
	Più di qualche passo ma meno di 200 metri	= 2
	Qualche passo soltanto	= 3
coll. 1400 - 1400	<b>PUO' SCENDERE E SALIRE DA SOLO DA UNA RAMPA DI SCALE SENZA FERMARSI</b>	
	Sì, senza difficoltà	= 1
	Sì, con qualche difficoltà	= 2
	Sì, con molta difficoltà	= 3
	No, non è in grado	= 4
coll. 1401 - 1401	<b>STANDO IN PIEDI E' IN GRADO DI CHINARSI PER RACCOGLIERE UNA SCARPA DA TERRA</b>	
	Sì, senza difficoltà	= 1
	Sì, con qualche difficoltà	= 2
	Sì, con molta difficoltà	= 3
	No, non è in grado	= 4
coll. 1402 - 1402	<b>PUO' METTERSI A LETTO E ALZARSI DAL LETTO DA SOLO</b>	
	Senza difficoltà	= 1
	Con qualche difficoltà	= 2
	Può mettersi a letto e alzarsi dal letto solo con l'aiuto di qualcuno	= 3
coll. 1403 - 1403	<b>PUO' SEDERSI E ALZARSI DA UNA SEDIA DA SOLO</b>	
	Senza difficoltà	= 1
	Con qualche difficoltà	= 2
	Può sedersi e alzarsi da una sedia solo con l'aiuto di qualcuno	= 3
coll. 1404 - 1404	<b>PUO' VESTIRSI E SPOGLIARSI DA SOLO</b>	
	Senza difficoltà	= 1
	Con qualche difficoltà	= 2
	Può farlo solo con l'aiuto di qualcuno	= 3
coll. 1405 - 1405	<b>PUO' FARSIL BAGNO O LA DOCCIA DA SOLO</b>	
	Senza difficoltà	= 1
	Con qualche difficoltà	= 2
	Può farlo solo con l'aiuto di qualcuno	= 3
coll. 1406 - 1406	<b>PUO' LAVARSI LE MANI O IL VISO DA SOLO</b>	
	Senza difficoltà	= 1
	Con qualche difficoltà	= 2
	Può farlo solo con l'aiuto di qualcuno	= 3
coll. 1407 - 1407	<b>PUO' MANGIARE DA SOLO ANCHE TAGLIANDO IL CIBO</b>	
	Senza difficoltà	= 1
	Con qualche difficoltà	= 2
	Può farlo solo con l'aiuto di qualcuno	= 3
coll. 1408 - 1408	<b>RIESCE A MASTICARE</b>	
	Sì, senza difficoltà	= 1
	Sì, con qualche difficoltà	= 2

		<i>Sì, con molta difficoltà</i>	= 3
		<i>No, non è in grado</i>	= 4
coll. 1409 - 1409	<b>SENTE ABBASTANZA PER SEGUIRE TRASMISSIONI TELEVISIVE AD UN VOLUME CHE NON DISTURBI GLI ALTRI CONSIDERANDO L'USO EVENTUALE DI APPARECCHI ACUSTICI</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1410 - 1410	<b>SE NO, RIESCE A SEGUIRE UNA TRASMISSIONE TELEVISIVA ALZANDO IL VOLUME</b>		
		<i>Sì</i>	= 8
		<i>No</i>	= 9
coll. 1411 - 1411	<b>VEDE ABBASTANZA DA RICONOSCERE UN AMICO A 4 METRI DI DISTANZA CONSIDERANDO L'USO EVENTUALE DI OCCHIALI</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1412 - 1412	<b>SE NO, VEDE ABBASTANZA DA RICONOSCERE UN AMICO A 1 METRO DI DISTANZA (ALLA DISTANZA DI UN BRACCIO)</b>		
		<i>Sì</i>	= 8
		<i>No</i>	= 9
coll. 1413 - 1413	<b>RIESCE A PARLARE SENZA DIFFICOLTÀ'</b>		
		<i>Sì, senza difficoltà</i>	= 1
		<i>Sì, con qualche difficoltà</i>	= 2
		<i>Sì, con molta difficoltà</i>	= 3
		<i>No, non è in grado</i>	= 4
coll. 1414 - 1414	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
coll. 1415 - 1415	<b>UTILIZZO AUSILI</b>		
	<b>Occhiali o lenti a contatto</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1416 - 1416	<b>Apparecchi acustici</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1417 - 1417	<b>Bastoni, stampelle, deambulatore</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1418 - 1418	<b>Sedia a rotelle</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1419 - 1419	<b>Scarpe ortopediche, plantari, busti</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1420 - 1420	<b>Altri apparecchi o protesi</b>		
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
coll. 1421 - 1423	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		

**PERSONE CON LIMITAZIONI FUNZIONALI PER TIPO DI LIMITAZIONI**

coll. 1424 - 1424	<i>Limitazioni funzionali</i>	= 1
coll. 1425 - 1425	<i>Difficoltà nel movimento</i>	= 1
coll. 1426 - 1426	<i>Difficoltà vista, udito, parola</i>	= 1
coll. 1427 - 1427	<i>Confinamento individuale</i>	= 1
coll. 1428 - 1428	<i>Difficoltà nelle funzioni</i>	= 1
coll. 1429 - 1430	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

**QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO**

**SEZIONE 1 - CONDIZIONI GENERALI DI SALUTE**

coll. 1431 - 1431	<b>COME VA IN GENERALE LA SUA SALUTE</b>	
	<i>Molto bene</i>	= 1
	<i>Bene</i>	= 2
	<i>Né bene né male</i>	= 3
	<i>Male</i>	= 4
	<i>Molto male</i>	= 5
coll. 1432 - 1432	<b>MALATTIE CRONICHE O PROBLEMI DI SALUTE DI LUNGA DURATA</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2
coll. 1433 - 1433	<b>LIMITAZIONI DA ALMENO SEI MESI A CAUSA DI PROBLEMI DI SALUTE</b>	
	<i>Limitazioni gravi</i>	= 1
	<i>Limitazioni non gravi</i>	= 2
	<i>Nessuna limitazione</i>	= 3
coll. 1434 - 1435	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

**SEZIONE 2 - STATO DI SALUTE PERCEPITO**

coll. 1436 - 1436	<b>LA SUA SALUTE LA LIMITA ATTUALMENTE NELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI MODERATO IMPEGNO FISICO</b>	
	<i>Sì, mi limita parecchio</i>	= 1
	<i>Sì, mi limita parzialmente</i>	= 2
	<i>No, non mi limita per nulla</i>	= 3
coll. 1437 - 1437	<b>LA SUA SALUTE LA LIMITA ATTUALMENTE NEL SALIRE QUALCHE PIANO DI SCALE</b>	
	<i>Sì, mi limita parecchio</i>	= 1
	<i>Sì, mi limita parzialmente</i>	= 2
	<i>No, non mi limita per nulla</i>	= 3
coll. 1438 - 1438	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA RESO MENO DI QUANTO AVREBBE VOLUTO A CAUSA DELLA SUA SALUTE FISICA</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2
coll. 1439 - 1439	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE HA DOVUTO LIMITARE ALCUNI TIPI DI LAVORO O DI ALTRE ATTIVITÀ A CAUSA DELLA SUA SALUTE FISICA</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2

coll. 1440 - 1440	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA RESO MENO DI QUANTO AVREBBE VOLUTO A CAUSA DEL SUO STATO EMOTIVO	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1441 - 1441	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA AVUTO UN CALO DI CONCENTRAZIONE A CAUSA DEL SUO STATO EMOTIVO	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1442 - 1442	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, IN CHE MISURA IL DOLORE FISICO L'HA OSTACOLATA	
	Per nulla	= 1
	Poco	= 2
	Moderatamente	= 3
	Abbastanza	= 4
	Molto	= 5
coll. 1443 - 1443	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO CALMO E / O SERENO	
	Sempre	= 1
	Quasi sempre	= 2
	Molto tempo	= 3
	Una parte del tempo	= 4
	Quasi mai	= 5
	Mai	= 6
coll. 1444 - 1444	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO PIENO DI ENERGIA	
	Sempre	= 1
	Quasi sempre	= 2
	Molto tempo	= 3
	Una parte del tempo	= 4
	Quasi mai	= 5
	Mai	= 6
coll. 1445 - 1445	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO SCORAGGIATO E TRISTE	
	Sempre	= 1
	Quasi sempre	= 2
	Molto tempo	= 3
	Una parte del tempo	= 4
	Quasi mai	= 5
	Mai	= 6
coll. 1446 - 1446	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, PER QUANTO TEMPO LA SUA SALUTE FISICA O IL SUO STATO EMOTIVO HANNO INTERFERITO NELLE SUE ATTIVITÀ SOCIALI	
	Sempre	= 1
	Quasi sempre	= 2
	Una parte del tempo	= 3
	Quasi mai	= 4
	Mai	= 5
coll. 1447 - 1447	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO MOLTO AGITATO	
	Sempre	= 1
	Quasi sempre	= 2
	Molto tempo	= 3

		<i>Una parte del tempo</i>	= 4
		<i>Quasi mai</i>	= 5
		<i>Mai</i>	= 6
coll. 1448 - 1448	<b>PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO GIÙ DI MORALE CHE NIENTE AVREBBE POTUTO TIRARLA SU</b>		
		<i>Sempre</i>	= 1
		<i>Quasi sempre</i>	= 2
		<i>Molto tempo</i>	= 3
		<i>Una parte del tempo</i>	= 4
		<i>Quasi mai</i>	= 5
		<i>Mai</i>	= 6
coll. 1449 - 1449	<b>PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO FELICE</b>		
		<i>Sempre</i>	= 1
		<i>Quasi sempre</i>	= 2
		<i>Molto tempo</i>	= 3
		<i>Una parte del tempo</i>	= 4
		<i>Quasi mai</i>	= 5
		<i>Mai</i>	= 6
coll. 1450 - 1450	<b>PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO VIVACE E BRILLANTE</b>		
		<i>Sempre</i>	= 1
		<i>Quasi sempre</i>	= 2
		<i>Molto tempo</i>	= 3
		<i>Una parte del tempo</i>	= 4
		<i>Quasi mai</i>	= 5
		<i>Mai</i>	= 6
coll. 1451 - 1451	<b>PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO SFINITO</b>		
		<i>Sempre</i>	= 1
		<i>Quasi sempre</i>	= 2
		<i>Molto tempo</i>	= 3
		<i>Una parte del tempo</i>	= 4
		<i>Quasi mai</i>	= 5
		<i>Mai</i>	= 6
coll. 1452 - 1452	<b>PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO STANCO</b>		
		<i>Sempre</i>	= 1
		<i>Quasi sempre</i>	= 2
		<i>Molto tempo</i>	= 3
		<i>Una parte del tempo</i>	= 4
		<i>Quasi mai</i>	= 5
		<i>Mai</i>	= 6
coll. 1453 - 1453	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
	<b>NEGLI ULTIMI 3 ANNI LE E' ACCADUTO QUALCHE EVENTO DOLOROSO</b>		
coll. 1454 - 1454	<i>No</i>		= 1
coll. 1455 - 1455	<i>Perdita del lavoro suo o di un suo familiare (periodo disoccupazione, licenziamento, fallimento, ecc.)</i>		= 2
coll. 1456 - 1456	<i>Gravi problemi economici (inclusi sfratto e indebitamento, ecc.)</i>		= 3
coll. 1457 - 1457	<i>Una sua grave malattia o incidente/infortunio</i>		= 4
coll. 1458 - 1458	<i>Una grave malattia o incidente/infortunio che ha colpito un suo familiare o persona cara</i>		= 5

coll. 1459 - 1459	Grave rottura del rapporto di coppia (separazione, divorzio, ecc)	= 6
coll. 1460 - 1460	Decesso di un familiare o di una persona cara	= 7
coll. 1461 - 1461	Problemi familiari (problemi con figli o altri familiari)	= 8
coll. 1462 - 1462	Altro	= 9
coll. 1463 - 1463	<b>HA DIFFICOLTÀ' A RICORDARE E A CONCENTRARSI</b>	
	Nessuna o qualche difficoltà'	= 1
	Molta difficoltà'	= 2
	Non riesco/non sono in grado	= 3
coll. 1464 - 1512	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1513 - 1516	<b>INDICE DI STATO FISICO*</b>	= 0011-0070
coll. 1517 - 1520	<b>INDICE DI STATO PSICOLOGICO*</b>	= 0007-0072
coll. 1521 - 1524	<b>INDICE DI STATO MENTALE*</b>	= 0000-0100
coll. 1525 - 1528	<b>INDICE DI VITALITÀ'*</b>	= 0000-0100
coll. 1529 - 1530	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

\*Cfr. Definizioni e classificazioni della Nota metodologica

### **SEZIONE 3 - MALATTIE CRONICHE O DI LUNGA DURATA**

coll. 1531 - 1531	<b>È' AFFETTO O E' STATO AFFETTO IN PASSATO DA:</b>	
	<b>ASMA</b>	
	No, mai	= 1
	Sì, ne ho sofferto in passato	= 2
	Sì	= 3
coll. 1532 - 1532	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1533 - 1533	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1534 - 1534	<b>SE È' AFFETTO O E' STATO AFFETTO DA ASMA, E' OPPURE E' STATA UN' ASMA DI TIPO ALLERGICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1535 - 1535	<b>ALLERGIA (escludendo asma allergico)</b>	
	No, mai	= 1
	Sì, ne ho sofferto in passato	= 2
	Sì	= 3
coll. 1536 - 1536	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1537 - 1537	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1538 - 1538	<b>CELIACHIA (intolleranza al glutine)</b>	
	No, mai	= 1
	Sì, ne ho sofferto in passato	= 2
	Sì	= 3
coll. 1539 - 1539	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2

coll. 1540 - 1540	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1541 - 1541	<b>DIABETE</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1542 - 1542	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1543 - 1543	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1544 - 1544	<b>SE E' AFFETTO DA DIABETE, HA MAI INTERROTTO DI SUA INIZIATIVA LA TERAPIA PER ALMENO QUATTRO SETTIMANE</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1545 - 1545	<b>IPERTENSIONE (pressione arteriosa alta)</b>	No, mai	= 1
		Sì, ne ho sofferto in passato	= 2
		Sì	= 3
coll. 1546 - 1546	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1547 - 1547	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1548 - 1548	<b>INFARTO DEL MIOCARDIO</b>	No	= 1
		Sì, almeno un episodio	= 2
coll. 1549 - 1549	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1550 - 1550	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1551 - 1551	<b>ANGINA PECTORIS</b>	No, mai	= 1
		Sì, ne ho sofferto in passato	= 2
		Sì	= 3
coll. 1552 - 1552	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1553 - 1553	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1554 - 1554	<b>ALTRE MALATTIE DEL CUORE</b>	No, mai	= 1
		Sì, ne ho sofferto in passato	= 2
		Sì	= 3
coll. 1555 - 1555	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1556 - 1556	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2



coll. 1557 - 1557	<b>ICTUS (emorragia cerebrale, trombosi cerebrale)</b>	
	No	
	<i>Sì, almeno un episodio</i>	
coll. 1558 - 1558	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1559 - 1559	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1560 - 1560	<b>ARTROSI, ARTRITE</b>	
	No, mai	= 1
	<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
	Sì	= 3
coll. 1561 - 1561	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1562 - 1562	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1563 - 1563	<b>OSTEOPOROSI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1564 - 1564	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1565 - 1565	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1566 - 1566	<b>TUMORE MALIGNO (inclusi linfoma/leucemia)</b>	
	No, mai	= 1
	<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
	Sì	= 3
coll. 1567 - 1567	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1568 - 1568	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1569 - 1569	<b>CEFALEA O EMICRANIA RICORRENTE</b>	
	No, mai	= 1
	<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
	Sì	= 3
coll. 1570 - 1570	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1571 - 1571	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1572 - 1572	<b>ALZHEIMER, DEMENZE SENILI</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2
coll. 1573 - 1573	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
	No	= 1
	Sì	= 2

coll. 1574 - 1574	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1575 - 1575	<b>PARKINSONISMO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1576 - 1576	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1577 - 1577	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1578 - 1578	<b>DEPRESSIONE</b>	<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		Sì	= 3
coll. 1579 - 1579	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1580 - 1580	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1581 - 1581	<b>ANSIETÀ' CRONICA GRAVE</b>	<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		Sì	= 3
coll. 1582 - 1582	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1583 - 1583	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1584 - 1584	<b>DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (bulimia, anoressia)</b>	<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		Sì	= 3
coll. 1585 - 1585	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1586 - 1586	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1587 - 1587	<b>CIRROSI EPATICA</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1588 - 1588	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	No	= 1
		Sì	= 2
coll. 1589 - 1589	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	No	= 1
		Sì	= 2

coll.	1590 - 1590	<b>MALATTIE DELLA TIROIDE</b>	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>Sì</i>	= 3
coll.	1591 - 1591	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1592 - 1592	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1593 - 1593	<b>INSUFFICIENZA RENALE CRONICA</b>	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>Sì</i>	= 3
coll.	1594 - 1594	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1595 - 1595	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1596 - 1596	<b>BRONCHITE CRONICA, ENFISEMA</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1597 - 1597	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1598 - 1598	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1599 - 1599	<b>ALTRA MALATTIA CRONICA</b>	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>Sì</i>	= 3
coll.	1600 - 1600	<b>SE SÌ, E' STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1601 - 1601	<b>HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1602 - 1602	<b>ALMENO UNA MALATTIA CRONICA GRAVE</b>	= 1
coll.	1603 - 1603	<b>TRE O PIÙ MALATTIE CRONICHE</b>	= 1

#### SEZIONE 4 - CONSUMO DI FARMACI

coll.	1604 - 1604	<b>USO DI FARMACI NELLE ULTIME DUE SETTIMANE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
		<b>INDICAZIONE PER L'USO DI FARMACI</b>	
coll.	1605 - 1605	<i>Su prescrizione o consiglio di un medico</i>	= 1
coll.	1606 - 1606	<i>Di propria iniziativa/dei propri genitori</i>	= 2
coll.	1607 - 1607	<i>Su indicazione di altra persona (amico, familiare, ecc.)</i>	= 3
coll.	1608 - 1608	<i>Non so/non ricordo</i>	= 4

coll. 1609 - 1609	<b>USO REGOLARE PER TUTTO L'ANNO DI FARMACI PRESCRITTI DA UN MEDICO (escluso i contraccettivi)</b>	
	<i>Sì, tutti i giorni</i>	= 1
	<i>Sì, almeno una volta a settimana</i>	= 2
	<i>Sì, ma più raramente</i>	= 3
	<i>No</i>	= 4
coll. 1610 - 1611	<b>SE SÌ, NUMERO DI FARMACI ASSUNTI REGOLARMENTE (escluso i contraccettivi)</b>	= 01-30
coll. 1612 - 1612	<b>SE NO, LE È CAPITATO UN PERIODO IN CUI HA DOVUTO ASSUMERE TRE O PIÙ FARMACI DIVERSI</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì, per meno di un mese</i>	= 2
	<i>Sì, per un mese o più</i>	= 3
coll. 1613 - 1613	<b>SPESA PER FARMACI NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	<i>Non ha acquistato farmaci</i>	= 1
	<i>Non ha speso nulla</i>	= 2
	<i>Ha sostenuto delle spese</i>	= 3
coll. 1614 - 1627	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll. 1628 - 1628	<b>RINUNCIA AD ACQUISTO FARMACI NEGLI ULTIMI 12 MESI, PUR AVENDONE BISOGNO</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì, perché avrebbe dovuto pagare un ticket troppo costoso</i>	= 2
	<i>Sì, perché doveva pagarli di tasca propria, non essendo prescrivibili</i>	= 3
	<i>Sì, per altri motivi</i>	= 4
coll. 1629 - 1630	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### **SEZIONE 5 - VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE**

coll. 1631 - 1631	<b>VACCINAZIONE ANTI-INFLUENZALE NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
	<i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2
coll. 1632 - 1633	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### **SEZIONE 6 - SALUTE DEI DENTI**

coll. 1634 - 1634	<b>QUANTO SPESSO SI LAVA I DENTI</b>	
	<i>Due o più volte al giorno</i>	= 1
	<i>Una volta al giorno</i>	= 2
	<i>Meno di una volta al giorno</i>	= 3
	<i>Mai</i>	= 4
coll. 1635 - 1635	<b>QUANDO E' STATO DAL DENTISTA / ORTODONTISTA L'ULTIMA VOLTA</b>	
	<i>Negli ultimi 12 mesi</i>	= 1
	<i>Da oltre un anno fa entro 3 anni fa</i>	= 2
	<i>Più di 3 anni fa</i>	= 3
	<i>Non è mai stato dal dentista</i>	= 4
coll. 1636 - 1637	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

<b>TIPO DI TRATTAMENTI DENTISTICI NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>			
coll. 1638 - 1638	<i>Visita di controllo in assenza di disturbi o sintomi / pulizia dei denti</i>	=	1
coll. 1639 - 1639	<i>Estrazione</i>	=	2
coll. 1640 - 1640	<i>Apparecchio correttivo per denti</i>	=	3
coll. 1641 - 1641	<i>Otturazione (cura della carie)/devitalizzazione/cura canalare</i>	=	4
coll. 1642 - 1642	<i>Cura di malattie parodontali</i>	=	5
coll. 1643 - 1643	<i>Dentiera/protesi mobile/impianti/ponti, corone, capsule</i>	=	6
coll. 1644 - 1644	<i>Altri trattamenti</i>	=	7
<b>TIPO DI DENTISTA/ORTODONTISTA A CUI PREVALENTEMENTE SI E' RIVOLTO</b>			
coll. 1645 - 1645	<i>Un dentista/ortodontista di una struttura pubblica (ad es. ospedale, ambulatorio pubblico, ecc.)</i>	=	1
	<i>Un dentista/ortodontista di una struttura privata convenzionata</i>	=	2
	<i>Un dentista/ortodontista libero professionista</i>	=	3
coll. 1646 - 1659	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
coll. 1660 - 1660	<b>HA ANCORA TUTTI I SUOI 28 DENTI NATURALI (esclusi quelli del giudizio)?</b>		
	<i>No</i>	=	1
	<i>No, porto la dentiera (o impianto) totale</i>	=	2
	<i>Sì</i>	=	3
coll. 1661 - 1662	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
<b>RINUNCIA A VISITA O TRATTAMENTO DENTISTICO NEGLI ULTIMI 12 MESI, PUR AVENDONE BISOGNO</b>			
coll. 1663 - 1663	<i>No</i>	=	1
coll. 1664 - 1664	<i>Non poteva pagarla, costava troppo</i>	=	2
coll. 1665 - 1665	<i>Lista d'attesa lunga</i>	=	3
coll. 1666 - 1666	<i>Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi)</i>	=	4
coll. 1667 - 1667	<i>Non poteva assentarsi dal lavoro</i>	=	5
coll. 1668 - 1668	<i>Doveva accudire figli o altre persone</i>	=	6
coll. 1669 - 1669	<i>Altro</i>	=	7
coll. 1670 - 1670	<b>QUANTI DENTI NATURALI HA CONSERVATO? (Se non ha tutti i denti naturali e non porta la dentiera / impianto totale)</b>		
	<i>Da 1 a 27 denti</i>	=	1
	<i>Nessun dente</i>	=	2
coll. 1671 - 1671	<b>COMPLESSIVAMENTE, CONSIDERANDO SIA I SUOI DENTI NATURALI CHE QUELLI EVENTUALMENTE SOSTITUITI, QUANTI DENTI HA IN BOCCA? (Se non ha tutti i denti naturali e non porta la dentiera / impianto totale)</b>		
	<i>Tutti (28 denti, considerando anche ponti, impianti o dentiera)</i>	=	1
	<i>Da 1 a 27 denti</i>	=	2
	<i>Nessun dente</i>	=	3

## SEZIONE 7 - ATTIVITÀ FISICA

coll. 1672 - 1678	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
coll. 1679 - 1679	<b>ATTIVITÀ SPORTIVA CON RILEVANTE SFORZO FISICO</b>		
	<i>No</i>	=	1
	<i>Sì</i>	=	2
coll. 1680 - 1680	<i>Numero di giorni a settimana</i>	=	1-7

coll. 1681 - 1681	<b>NUMERO MEDIO DI MINUTI OGNI VOLTA</b> <i>Meno di 20 minuti</i>	= 1
	<i>20 minuti o più</i>	= 2
coll. 1682 - 1684	<i>Numero minuti</i>	= 020-300
coll. 1685 - 1685	<b>ATTIVITÀ FISICA MODERATA</b> <i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2
coll. 1686 - 1686	<i>Numero di giorni a settimana</i>	= 1-7
coll. 1687 - 1687	<b>NUMERO MEDIO DI MINUTI OGNI VOLTA</b> <i>Meno di 20 minuti</i>	= 1
	<i>20 minuti o più</i>	= 2
coll. 1688 - 1690	<i>Numero minuti</i>	= 020-300
coll. 1691 - 1691	<b>ATTIVITÀ FISICA LEGGERA</b> <i>No</i>	= 1
	<i>Sì</i>	= 2
coll. 1692 - 1692	<i>Numero di giorni a settimana</i>	= 1-7
coll. 1693 - 1693	<b>NUMERO MEDIO DI MINUTI OGNI VOLTA</b> <i>Meno di 20 minuti</i>	= 1
	<i>20 minuti o più</i>	= 2
coll. 1694 - 1696	<i>Numero minuti</i>	= 020-300
	<b>ORE A SETTIMANA DEDICATE IN MEDIA AL LAVORO DOMESTICO</b>	
coll. 1697 - 1700	<i>Non svolge attività</i>	= 0000
coll. 1701 - 1702	<i>Numero ore a settimana</i>	= 01-84
coll. 1703 - 1703	<b>INTENSITA' DELL' ATTIVITÀ FISICA NEL LAVORO DOMESTICO</b> <i>Sì, scarsa</i>	= 1
	<i>Sì, moderata</i>	= 2
	<i>Sì, pesante, fino al punto di sudare</i>	= 3
coll. 1704 - 1705	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### SEZIONE 8 - CONSUMO DI TABACCO

coll. 1706 - 1706	<b>LEI ATTUALMENTE FUMA</b> <i>Sì</i>	= 1
	<i>No, ma ho fumato in passato</i>	= 2
	<i>No, non ho mai fumato</i>	= 3
coll. 1707 - 1708	<b>ETA' DI INIZIO FUMO PER FUMATORI</b>	= 10-60
coll. 1709 - 1709	<b>FREQUENZA FUMO PER I FUMATORI</b> <i>Tutti i giorni</i>	= 1
	<i>Occasionalmente</i>	= 2
coll. 1710 - 1710	<b>COSA FUMA PREVALEMENTEMENTE</b> <i>Sigari</i>	= 1
	<i>Pipa</i>	= 2
	<i>Sigarette</i>	= 3
coll. 1711 - 1712	<b>NUMERO MEDIO DI SIGARETTE AL GIORNO PER I FUMATORI</b>	= 01-60
coll. 1713 - 1714	<b>ETA' DI INIZIO FUMO PER GLI EX FUMATORI</b>	= 10-60

coll.	1715 - 1715	<b>FREQUENZA FUMO PER GLI EX FUMATORI</b>	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Occasionalmente</i>	= 2
coll.	1716 - 1716	<b>COSA FUMAVA PREVALENTEMENTE, PER GLI EX FUMATORI</b>	
		<i>Sigari</i>	= 1
		<i>Pipa</i>	= 2
		<i>Sigarette</i>	= 3
coll.	1717 - 1718	<b>NUMERO MEDIO DI SIGARETTE AL GIORNO PER GLI EX FUMATORI</b>	= 01-60
coll.	1719 - 1720	<b>ETA' IN CUI HA SMESSO DI FUMARE</b>	= 12-96
coll.	1721 - 1721	<b>ESPOSIZIONE AL FUMO IN AMBIENTI CHIUSI: IN CASA</b>	
		<i>Mai o quasi mai</i>	= 1
		<i>Meno di un'ora al giorno</i>	= 2
		<i>Da 1 a 5 ore al giorno</i>	= 3
		<i>Più di 5 ore al giorno</i>	= 4
coll.	1722 - 1722	<b>IN UFFICIO</b>	
		<i>Mai o quasi mai</i>	= 1
		<i>Meno di un'ora al giorno</i>	= 2
		<i>Da 1 a 5 ore al giorno</i>	= 3
		<i>Più di 5 ore al giorno</i>	= 4
coll.	1723 - 1723	<b>NEI LOCALI PUBBLICI</b>	
		<i>Mai o quasi mai</i>	= 1
		<i>Meno di un'ora al giorno</i>	= 2
		<i>Da 1 a 5 ore al giorno</i>	= 3
		<i>Più di 5 ore al giorno</i>	= 4
coll.	1724 - 1724	<b>IN AUTO</b>	
		<i>Mai o quasi mai</i>	= 1
		<i>Meno di un'ora al giorno</i>	= 2
		<i>Da 1 a 5 ore al giorno</i>	= 3
		<i>Più di 5 ore al giorno</i>	= 4
coll.	1725 - 1726	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### SEZIONE 9 - OPINIONI SU ALCUNI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ

coll.	1727 - 1727	<b>OPINIONE SUL SERVIZIO SANITARIO PUBBLICO NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>Sta migliorando</i>	= 1
		<i>È più o meno come prima</i>	= 2
		<i>Sta peggiorando</i>	= 3
		<i>Non so</i>	= 4
		<b>GIUDIZIO COMPLESSIVO SUI SEGUENTI SERVIZI:</b>	
coll.	1728 - 1729	<b>SERVIZIO POSTE</b>	= 01-10
coll.	1730 - 1731	<b>SERVIZIO FERROVIARIO</b>	= 01-10

coll.	1732 - 1733	<b>SERVIZIO SCOLASTICO</b>	= 01-10
coll.	1734 - 1735	<b>SERVIZIO TELEFONICO</b>	= 01-10
coll.	1736 - 1737	<b>SERVIZIO SANITARIO DEL SUO TERRITORIO</b>	= 01-10
coll.	1738 - 1739	<b>SERVIZIO TELEVISIVO RAI</b>	= 01-10
coll.	1740 - 1741	<b>SERVIZIO ENERGIA ELETTRICA E GAS</b>	= 01-10
coll.	1742 - 1743	<b>SERVIZIO ACQUA</b>	= 01-10
coll.	1744 - 1744	<b>SCELTA DEL MEDICO DI BASE NELLA SUA STESSA REGIONE DI RESIDENZA</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1745 - 1746	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	= 2

#### **SEZIONE 10 - GRAVIDANZA – DONNE CON FIGLIO MINORE DI 6 ANNI**

coll.	1747 - 1748	<b>NUMERO DI FIGLI NATI VIVI DI MADRI CON BAMBINI IN ETA' COMPRESA TRA 0-5 ANNI</b>	
		<i>Un figlio</i>	= 01
		<i>Due o più figli</i>	= 02
coll.	1749 - 1751	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1752 - 1752	<b>L'ULTIMO O UNICO FIGLIO HA MENO DI 6 ANNI PER LE DONNE FINO A 59 ANNI CON FIGLI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1753 - 1760	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1761 - 1761	<b>MESE DI GRAVIDANZA ALLA PRIMA VISITA</b>	= 0-9
coll.	1762 - 1763	<b>NUMERO TOTALE DI ECOGRAFIE IN GRAVIDANZA</b>	= 00-30
coll.	1764 - 1764	<b>MEDICO CHE HA SEGUITO PRINCIPALMENTE LA GRAVIDANZA</b>	
		<i>Ginecologo/a del consultorio pubblico</i>	= 1
		<i>Ginecologo/a di un'altra struttura pubblica</i>	= 2
		<i>Ginecologo/a privato</i>	= 3
		<i>Altro</i>	= 4
coll.	1765 - 1765	<b>DISTURBI O PATOLOGIE DOVUTI ALLA GRAVIDANZA</b>	
		<b>DIABETE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1766 - 1766	<b>IPERTENSIONE</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	1767 - 1767	<b>GESTOSI</b>	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6



coll. 1768 - 1768	<b>MINACCIA DI PARTO PRE-TERMINE</b>	
	No	= 7
	Si	= 8
coll. 1769 - 1769	<b>MINACCIA D'ABORTO</b>	
	No	= 1
	Si	= 2
coll. 1770 - 1770	<b>GIORNI DI RICOVERO DURANTE LA GRAVIDANZA</b>	
	No	= 1
	Si, meno di 7 giorni	= 2
	Si, 7-14 giorni	= 3
	Si, 15-giorni o più	= 4
coll. 1771 - 1771	<b>FUMAVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA</b>	
	No	= 1
	Si	= 2
coll. 1772 - 1772	<b>HA MODIFICATO L'ABITUDINE AL FUMO DURANTE LA GRAVIDANZA</b>	
	Ha sospeso, ma poi ha ripreso dopo la nascita bambino	= 1
	Ha smesso definitivamente	= 2
	Ha diminuito	= 3
	Non ha modificato le sue abitudini	= 4
coll. 1773 - 1773	<b>SVOLGEVA UN'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA</b>	
	No	= 1
	Si	= 2
coll. 1774 - 1774	<b>A CHE MESE DI GRAVIDANZA HA SMESSO DI LAVORARE</b>	= 0-9
coll. 1775 - 1775	<b>ERA ADDETTA A MENSIONI PESANTI O POTENZIALMENTE NOCIVE</b>	
	No	= 1
	Si	= 2
coll. 1776 - 1776	<b>QUALI MANSIONI NOCIVE SVOLGEVA</b>	
	Era esposta ad agenti dannosi (sostanze chimiche, radiazioni, ecc.)	= 1
	Assunse posture flesse	= 2
	Doveva sollevare carichi/pesi	= 3
	Altro	= 4
coll. 1777 - 1777	<b>È STATA TRASFERITA IN UN RUOLO PIÙ ADEGUATO ALLA SUA SITUAZIONE</b>	
	No	= 1
	Si	= 2
coll. 1778 - 1779	<b>ETA' DELL'ULTIMO O UNICO FIGLIO MINORE DI 6 ANNI CALCOLATA IN MESI</b>	= 00-72

#### **SEZIONE 11 - PARTO - DONNE CON FIGLIO MINORE DI 6 ANNI**

coll. 1780 - 1781	<b>SETTIMANA DI GESTAZIONE AL PARTO</b>	= 27-43
	<b>PESO DEL BAMBINO ALLA NASCITA</b>	
coll. 1782 - 1782	Chilogrammi	= 0-5
coll. 1783 - 1785	Grammi	= 000-999

coll. 1786 - 1786	<b>SI È TRATTATO DI UN PARTO GEMELLARE</b>		
	No		= 1
	Sì		= 2
coll. 1787 - 1787	<b>STRUTTURA DOVE HA PARTORITO</b>		
	Ospedale pubblico		= 1
	Clinica privata convenzionata		= 2
	Clinica privata a pagamento		= 3
coll. 1788 - 1788	<b>TIPO DI PARTO</b>		
	Spontaneo (naturale)		= 1
	Cesareo programmato		= 2
	Cesareo non programmato		= 3
coll. 1789 - 1789	<b>PRATICHE EFFETTUATE DURANTE IL TRAVAGLIO E/O PARTO (Se parto spontaneo)</b>		
	<b>ROTTURA ARTIFICIALE DELLE ACQUE (delle membrane)</b>		
	No		= 1
	Sì		= 2
	Non so/non ricordo		= 3
coll. 1790 - 1790	<b>MONITORAGGIO CARDIACO CONTINUATO DEL FETO (Cardiotocografia)</b>		
	No		= 1
	Sì		= 2
	Non so/non ricordo		= 3
coll. 1791 - 1791	<b>SOMMINISTRAZIONE DI OSSITOCINA</b>		
	No		= 1
	Sì		= 2
	Non so/non ricordo		= 3
coll. 1792 - 1792	<b>PRESSIONI SUL VENTRE (manovra di Kristeller)</b>		
	No		= 1
	Sì		= 2
	Non so/non ricordo		= 3
coll. 1793 - 1793	<b>UTILIZZO DI VENTOSA O FORCIPE</b>		
	No		= 1
	Sì		= 2
	Non so/non ricordo		= 3
coll. 1794 - 1794	<b>EPISIOTOMIA (incisione per facilitare il parto naturale)</b>		
	No		= 1
	Sì		= 2
	Non so/non ricordo		= 3
coll. 1795 - 1795	<b>DOPO IL PARTO HA TENUTO SUO/A FIGLIO/A IN STANZA CON LEI</b>		
	No, è stato sempre nel nido a causa di problemi di salute suoi o del bambino		= 1
	No, è stato sempre nel nido, perché la struttura non permetteva di tenerlo in stanza		= 2
	Sì, ma solo una parte della giornata		= 3
	Sì, giorno e notte		= 4

coll. 1796	- 1796	<b>COME È' STATO IL PARTO PRECEDENTE</b>	
		<i>Spontaneo (naturale)</i>	= 1
		<i>Cesareo programmato</i>	= 2
		<i>Cesareo non programmato</i>	= 3

coll. 1797 - 1798 **RISERVATO ISTAT**

## **SEZIONE 12 - ALLATTAMENTO - DONNE CON FIGLIO MINORE DI 6 ANNI**

coll. 1799	- 1799	<b>DOPO QUANTO TEMPO DALLA NASCITA HA POTUTO ATTACCARE IL SUO BAMBINO AL SENO PER LA PRIMA VOLTA</b>	
		<i>Entro la prima ora</i>	= 1
		<i>Dopo un'ora entro le prime 3 ore</i>	= 2
		<i>Dopo 3 ore entro le prime 24 ore</i>	= 3
		<i>Dopo le prime 24 ore</i>	= 4
		<i>Non so, non ricordo</i>	= 5
		<i>Non l'ho mai attaccato al seno</i>	= 6
		<b>COSA HA PRESO IL BAMBINO NEI PRIMI 3 GIORNI DOPO LA NASCITA</b>	
coll. 1800	- 1800	<i>Latte materno</i>	= 1
coll. 1801	- 1801	<i>Soluzione glucosata</i>	= 2
coll. 1802	- 1802	<i>Latte artificiale</i>	= 3
coll. 1803	- 1803	<i>Acqua</i>	= 4
coll. 1804	- 1804	<i>Tisana o camomilla</i>	= 5
coll. 1805	- 1805	<i>Altro</i>	= 6
coll. 1806	- 1806	<i>Non so, non ricordo</i>	= 7
coll. 1807	- 1807	<b>IL BAMBINO È / È STATO ALLATTATO AL SENO</b>	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
		<b>CHE ETÀ' AVEVA IL BAMBINO QUANDO È STATO ALLATTATO AL SENO PER L'ULTIMA VOLTA</b>	
coll. 1808	- 1809	<i>Mesi compiuti</i>	= 00-48
coll. 1810	- 1811	<i>E' ancora allattato</i>	= 98
		<b>A CHE ETÀ IL BAMBINO HA COMINCIATO A PRENDERE REGOLARMENTE BEVANDE NON ZUCCHERATE (es, acqua, tisane, etc.)</b>	
coll. 1812	- 1813	<i>Mesi compiuti</i>	= 00-36
coll. 1814	- 1815	<i>Non le ha ancora prese</i>	= 98
		<b>A CHE ETÀ IL BAMBINO HA COMINCIATO A PRENDERE REGOLARMENTE LATTE ARTIFICIALE O DI ORIGINE ANIMALE</b>	
coll. 1816	- 1817	<i>Mesi compiuti</i>	= 00-50
coll. 1818	- 1819	<i>Mai o non lo ha ancora preso</i>	= 98
		<b>A CHE ETÀ IL BAMBINO HA COMINCIATO A PRENDERE REGOLARMENTE ALIMENTI SOLIDI O SEMISOLIDI (es. pappe, omogeneizzati)</b>	
coll. 1820	- 1821	<i>Mesi compiuti</i>	= 03-41
coll. 1822	- 1823	<i>Non li ha ancora presi</i>	= 98
		<b>QUALI ALIMENTI HA PRESO IL BAMBINO NELLE ULTIME 24 ORE E NELL'ULTIMA SETTIMANA (Per le donne con ultimo figlio minore di 3 anni)</b>	
coll. 1824	- 1824	<i>Latte materno nelle ultime 24 ore</i>	= 1
coll. 1825	- 1825	<i>Latte materno negli ultimi 7 giorni</i>	= 2

coll.	1826	-	1826	<i>Latte artificiale nelle ultime 24 ore</i>	= 3
coll.	1827	-	1827	<i>Latte artificiale negli ultimi 7 giorni</i>	= 4
coll.	1828	-	1828	<i>Latte di origine animale nelle ultime 24 ore</i>	= 5
coll.	1829	-	1829	<i>Latte di origine animale negli ultimi 7 giorni</i>	= 6
coll.	1830	-	1830	<i>Liquidi non zuccherati (acqua, tisane, infusi) nelle ultime 24 ore</i>	= 7
coll.	1831	-	1831	<i>Liquidi non zuccherati (acqua, tisane, infusi) negli ultimi 7 giorni</i>	= 8
coll.	1832	-	1832	<i>Altri liquidi o cibi semisolidi, o solidi (inclusi pappe e omogeneizzati) nelle ultime 24 ore</i>	= 1
coll.	1833	-	1833	<i>Altri liquidi o cibi semisolidi, o solidi (inclusi pappe e omogeneizzati) negli ultimi 7 giorni</i>	= 2
coll.	1834	-	1839	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1840	-	1840	<b>MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO</b>	
				<i>Compilato direttamente</i>	= 1
				<i>Non compilato direttamente</i>	= 2
				<i>Altro o mancante</i>	= 3
coll.	1841	-	1890	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

## QUESTIONARIO FAMILIARE-parte SECONDA

### SEZIONE 1 - ABITAZIONE IN CUI VIVE LA FAMIGLIA

coll.	1891	-	1891	<b>TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE (PRINCIPALE)</b>	
				<i>Affitto e subaffitto</i>	= 1
				<i>Proprietà</i>	= 2
				<i>Usufrutto</i>	= 3
				<i>Titolo gratuito</i>	= 4
				<i>Altro</i>	= 5
coll.	1892	-	1893	<b>N. DI STANZE DI CUI SI COMPONE L'ABITAZIONE</b>	= 01-25
coll.	1894	-	1894	<b>L'ABITAZIONE DISPONE DI BAGNO CON VASCA E/ O DOCCIA</b>	
				<i>No</i>	= 1
				<i>Sì</i>	= 2
coll.	1895	-	1896	<i>N. di bagni</i>	= 01-10
coll.	1897	-	1897	<b>L'ABITAZIONE DISPONE DI TELEFONO FISSO</b>	
				<i>No</i>	= 1
				<i>Sì</i>	= 2
coll.	1898	-	1898	<i>N. di linee telefoniche</i>	= 1-4
coll.	1899	-	1899	<b>CI SONO COMPONENTI DELLA FAMIGLIA CHE POSSIEDONO IL TELEFONO CELLULARE</b>	
				<i>No</i>	= 1
				<i>Sì</i>	= 2
coll.	1900	-	1900	<b>L'ABITAZIONE DISPONE DI RISCALDAMENTO</b>	
				<i>No</i>	= 1
				<i>Sì</i>	= 2
				<i>Sì, ma inutilizzabile</i>	= 3
coll.	1901	-	1901	<b>SU QUALE PIANO SI TROVA L'INGRESSO UNICO/PRINCIPALE DELL'ABITAZIONE</b>	
				<i>Seminterrato</i>	= 1
				<i>Pianterreno</i>	= 2
coll.	1902	-	1903	<i>Numero di piano</i>	= 01-18

coll.	1904 - 1904	<b>ESISTONO SCALE INTERNE ALL'ABITAZIONE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1905 - 1905	<b>ESISTE UN' ASCENSORE NELL'EDIFICIO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1906 - 1906	<b>PROBLEMI RELATIVI ALL'ABITAZIONE: SPESE DI ABITAZIONE TROPPO ALTE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1907 - 1907	<b>ABITAZIONE TROPPO PICCOLA</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Sì</i>	= 4
coll.	1908 - 1908	<b>ABITAZIONE TROPPO DISTANTE DA ALTRI FAMILIARI</b>	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Sì</i>	= 6
coll.	1909 - 1909	<b>IRREGOLARITÀ' NELL'EROGAZIONE DELL'ACQUA</b>	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Sì</i>	= 8
coll.	1910 - 1910	<b>PRESENZA DI MACCHIE DI UMIDITA'/ MUFFE /FUNGHI NELLE STANZE DA LETTO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1911 - 1911	<b>ABITAZIONE IN CATTIVE CONDIZIONI</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Sì</i>	= 4

## SEZIONE 2 - AIUTI E SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

coll.	1912 - 1912	<b>LA FAMIGLIA SI AVVALE DEL SERVIZIO A PAGAMENTO DI: COLLABORATORE/I DOMESTICO/I</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1913 - 1914	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1915 - 1915	<b>LA FAMIGLIA SI AVVALE DEL SERVIZIO A PAGAMENTO DI UNA BABY SITTER</b>	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Sì</i>	= 4
coll.	1916 - 1917	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1918 - 1918	<b>LA FAMIGLIA, NEGLI ULTIMI 12 MESI, HA RICEVUTO AIUTI PER LA CURA DELLA CASA (O PER FARE LA SPESA) DA PARTE DI SOGGETTI PUBBLICI (COMUNE O ASL) PER L'ASSISTENZA A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2

coll.	1919 - 1919	<b>GIUDIZIO SULLE RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE DELLA FAMIGLIA NEGLI ULTIMI 12 MESI</b>	
		<i>Ottime</i>	= 1
		<i>Adeguate</i>	= 2
		<i>Scarse</i>	= 3
		<i>Assolutamente insufficienti</i>	= 4
coll.	1920 - 1931	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	1932 - 1932	<b>TIPO DI ABITAZIONE</b>	
		<i>Villa o villino</i>	= 1
		<i>Signorile</i>	= 2
		<i>Civile</i>	= 3
		<i>Economico o popolare</i>	= 4
		<i>Rurale</i>	= 5
		<i>Abitazione impropria</i>	= 6
coll.	1933 - 1945	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	