

Indagine Multiscopo sulle Famiglie
Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari 2005
DESCRIZIONE DEL TRACCIATO RECORD

LUNGHEZZA RECORD = 2094

coll.	1-17	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	18-23	PROGRESSIVO FAMIGLIA PER TRIMESTRE	
coll.	24-25	NUMERO D'ORDINE DEL COMPONENTE	= 01-11
coll.	26-28	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	29-30	N. COMPONENTI FAMIGLIA ATTUALE	= 01-11
coll.	31-37	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	38-39	TRIMESTRE DI RILEVAZIONE	
		12	= Dicembre 2004
		03	= Marzo 2005
		06	= Giugno 2005
		09	= Settembre 2005
coll.	40-51	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	52-53	RELAZIONE DI PARENTELA CON LA PERSONA DI RIFERIMENTO (PR)	
		<i>PR (persona di riferimento del questionario)</i>	= 01
		<i>Coniuge di PR</i>	= 02
		<i>Convivente di PR</i>	= 03
		<i>Genitore di PR</i>	= 04
		<i>Genitore del coniuge di PR</i>	= 05
		<i>Figlio di PR</i>	= 06
		<i>Figlio di PR nato da precedente matrimonio</i>	= 07
		<i>Coniuge del figlio di PR</i>	= 08
		<i>Convivente del figlio di PR</i>	= 09
		<i>Nipote (figlio del figlio/a) di PR</i>	= 10
		<i>Nipote (figlio del fratello/sorella) di PR</i>	= 11
		<i>Fratello/sorella di PR</i>	= 12
		<i>Fratello/sorella del coniuge di PR</i>	= 13
		<i>Coniuge del fratello/sorella di PR</i>	= 14
		<i>Convivente del fratello/sorella di PR</i>	= 15
		<i>Altro parente di PR (o del coniuge o convivente di 01)</i>	= 16
		<i>Persona legata da amicizia</i>	= 17
coll.	54-56	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	57-59	ETÀ in anni compiuti	= 000-106

coll.	1330	CITTADINANZA (stime possibili a livello territoriale Italia)	
		<i>Italiana</i>	= 1
		<i>Altra o Apolide</i>	= 2
coll.	310-312	REGIONE, STATO ESTERO O AREA DI NASCITA	
		<i>Piemonte</i>	= 010
		<i>Valle Aosta</i>	= 020
		<i>Lombardia</i>	= 030
		<i>Trentino Alto-Adige</i>	= 040
		<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
		<i>Albania</i>	= 201
		<i>Marocco</i>	= 436
		<i>Romania</i>	= 235
		<i>UE25 Paesi Unione Europea 25</i>	= 810
		<i>Altri Paesi non UE (escluse Romania e Albania)</i>	= 820
		<i>Altri Africa (escluso Marocco)</i>	= 830
		<i>America centro-meridionale</i>	= 840
		<i>Asia orientale</i>	= 850
		<i>Asia occidentale e centro-meridionale</i>	= 860
		<i>America settentrionale/Oceania e altri</i>	= 870
		<i>Nato nella stessa regione di residenza</i>	= 999
coll.	395-396	(per coloro che sono nati in altra regione o stato estero) ANNI DI PERMANENZA NELLA STESSA REGIONE ITALIANA DI RESIDENZA ATTUALE	
		<i>Meno di un anno</i>	= 00
coll.	60-113	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	114	SESSO	
		<i>Maschio</i>	= 1
		<i>Femmina</i>	= 2
coll.	115-119	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	120	STATO CIVILE	
		<i>Celibe/nubile</i>	= 1

		<i>Coniugato/a</i>	= 2
		<i>Separato/a di fatto</i>	= 3
		<i>Separato/a legalmente</i>	= 4
		<i>Divorziato/a</i>	= 5
		<i>Vedovo/a</i>	= 6
coll.	121-125	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	126	STATO CIVILE PRIMA DEL MATRIMONIO ATTUALE	
		<i>Celibe/nubile</i>	= 1
		<i>Divorziato/a</i>	= 5
		<i>Vedovo/a</i>	= 6
coll.	127-149	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	150-151	TITOLO DI STUDIO	
		<i>Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea</i>	= 1
		<i>Laurea di 4 anni o più (vecchio ordinamento o nuova laurea specialistica a ciclo unico)</i>	= 2
		<i>Laurea specialistica di 2 anni di secondo livello (nuovo ordinamento)</i>	= 3
		<i>Laurea di 3 anni di primo livello (nuovo ordinamento)</i>	= 4
		<i>Diploma universitario, Laurea Breve (vecchio ordinamento), Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria</i>	= 5
		<i>Accademia Belle arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica</i>	= 6
		<i>Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'Università</i>	= 7
		<i>Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'Università</i>	= 8
		<i>Licenza media (o avviamento professionale)</i>	= 9
		<i>Licenza elementare</i>	= 10
		<i>Nessun titolo - sa leggere e scrivere</i>	= 11
		<i>Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere</i>	= 12
coll.	152	CONDIZIONE PROFESSIONALE	
		<i>Occupato</i>	= 1
		<i>Disoccupato in cerca di un nuovo lavoro</i>	= 2
		<i>In cerca del primo lavoro</i>	= 3
		<i>Casalinga/o</i>	= 4
		<i>Studente</i>	= 5
		<i>Ritirato dal lavoro</i>	= 6
		<i>Inabile al lavoro</i>	= 7
		<i>In servizio di leva o in servizio civile</i>	= 8
		<i>In altra condizione</i>	= 9
coll.	153	LAVORO IN PASSATO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

coll.	154-155	POSIZIONE NELLA PROFESSIONE degli occupati e dei non occupati che hanno lavorato in passato <u>ALLE DIPENDENZE COME:</u> <i>Dirigente</i> = 01 <i>Direttivo, quadro</i> = 02 <i>Impiegato</i> = 03 <i>Capo operaio, operaio subalterno e assimilati</i> = 04 <i>Apprendista</i> = 05 <i>Lavorante a domicilio per conto d'impresa</i> = 06 <u>AUTONOMO COME:</u> <i>Imprenditore</i> = 07 <i>Libero professionista</i> = 08 <i>Lavoratore in proprio</i> = 09 <i>Socio cooperativa produzione beni e/o prestazioni di servizio</i> = 10 <i>Coadiuvante familiare</i> = 11
coll.	156-157	<u>RISERVATO ISTAT</u>
coll.	158-159	SETTORE DI ATTIVITÀ ECONOMICA degli occupati e dei non occupati che hanno lavorato in passato <i>Agricoltura, caccia e pesca</i> = 1 <i>Estrazione ,energia</i> = 2 <i>Industria e attività manifatturiere</i> = 3 <i>Costruzioni</i> = 4 <i>Commercio all'ingrosso e al dettaglio</i> = 5 <i>Alberghi e ristoranti</i> = 6 <i>Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni</i> = 7 <i>Intermediazione monetarie e finanziarie</i> = 8 <i>Attività immobiliari, noleggio, informatica ,ricerca e altre attività professionali o imprenditoriali</i> = 9 <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.	160-165	<u>RISERVATO ISTAT</u>
coll.	166	TIPO NUCLEO <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.	167-168	NUMERO D'ORDINE DEL NUCLEO NELLA FAMIGLIA = 00-03
coll.	169	POSIZIONE NELL'AMBITO DEL NUCLEO <i>Membro isolato</i> = 0 <i>PR nucleo</i> = 1 <i>Coniuge o convivente</i> = 2 <i>Figlio</i> = 3
coll.	170-171	TIPOLOGIA FAMILIARE <u>FAMIGLIE SENZA NUCLEI</u>

<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>Coppia non coniugata con figli senza isolati</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>Senza isolati</i>	=	40
<i>Con isolati</i>	=	41

coll. 172-175

RISERVATO ISTAT

coll. 176

RIPARTIZIONE

		<i>Italia Nord-Occidentale</i>	= 1
		<i>Italia Nord-Orientale</i>	= 2
		<i>Italia Centrale</i>	= 3
		<i>Italia Meridionale</i>	= 4
		<i>Italia Insulare</i>	= 5
coll.	177	TIPO DI COMUNE	
		<i>Comuni centro dell' area metropolitana</i>	= 1
		<i>Comuni periferia dell'area metropolitana</i>	= 2
		<i>Comuni aventi fino a 2.000 abitanti</i>	= 3
		<i>Comuni con 2.001 - 10.000 abitanti</i>	= 4
		<i>Comuni con 10.001 - 50.000 abitanti</i>	= 5
		<i>Comuni con oltre 50.000 abitanti</i>	= 6
coll.	178-228	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	229-240	COEFFICIENTE DI RIPORTO ALL'UNIVERSO: prime 4 posizioni (229-232) valori interi le successive 8 (233-240) valori decimali.	
coll.	241-252	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	253-254	<u>ISCRIZIONE ATTUALE A CORSI SCOLASTICI O UNIVERSITARI</u>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea</i>	= 2
		<i>Corso di laurea di 4 anni o più (vecchio ordinamento o nuova laurea specialistica a ciclo unico)</i>	= 3
		<i>Corso di laurea specialistica di 2 anni di secondo livello (nuovo ordinamento)</i>	= 4
		<i>Corso di laurea di 3 anni di primo livello (nuovo ordinamento)</i>	= 5
		<i>Corso di diploma universitario, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria</i>	= 6
		<i>Accademia di belle arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia, Diplomatica</i>	= 7
		<i>Scuola superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'Università</i>	= 8
		<i>Scuola superiore di 3 anni che non permette l'iscrizione all'Università</i>	= 9
		<i>Corso di formazione professionale</i>	= 10
		<i>Scuola media</i>	= 11
		<i>Scuola elementare</i>	= 12
		<i>Scuola materna</i>	= 13
		<i>Asilo nido</i>	= 14
coll.	255-307	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	308	FONTE PRINCIPALE DI REDDITO	
		<i>Reddito da lavoro dipendente</i>	= 1
		<i>Reddito da lavoro autonomo (comprende</i>	= 2

<i>collaborazioni coordinate e continuative)</i>	
<i>Pensione</i>	= 3
<i>Indennità e provvidenze varie</i>	= 4
<i>Redditi patrimoniali</i>	= 5
<i>Mantenimento da parte dei familiari</i>	= 6

coll.	309	<u>RISERVATO ISTAT</u>
	310-312	<i>Vedi Regione, Stato o Area Geografica di nascita</i>
coll.	313-438	<u>RISERVATO ISTAT / VEDI SEZIONE RIABILITAZIONE</u>

QUESTIONARIO INDIVIDUALE

SEZIONE LAVORO

coll.	439	LA SCORSA SETTIMANA SE HA SVOLTO ALMENO UN ORA DI LAVORO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
		<i>Permanentemente inabile al lavoro</i>	= 3
		<i>In servizio di leva o servizio civile sostitutivo</i>	= 4
coll.	440	LA SCORSA SETTIMANA SE AVEVA COMUNQUE UN LAVORO DAL QUALE ERA ASSENTE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	441-450	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	451-452	ANNI NELLA PROFESSIONE degli occupati	
		<i>Meno di un anno</i>	= 00
		<i>Numero di anni</i>	= 01-70
coll.	453-454	SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA degli occupati	
		<i>Agricoltura, caccia, pesca</i>	= 1
		<i>Estrazione ,energia</i>	= 2
		<i>Industria e attività manifatturiere</i>	= 3
		<i>Costruzioni</i>	= 4
		<i>Commercio all'ingrosso e al dettaglio</i>	= 5
		<i>Alberghi e ristoranti</i>	= 6
		<i>Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni</i>	= 7
		<i>Intermediazione monetarie e finanziarie</i>	= 8
		<i>Attività immobiliari, noleggio, informatica ,ricerca e altre attività professionali o imprenditoriali</i>	= 9
		<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.	455	TIPO DI LAVORO degli occupati	
		<i>Alle dipendenze</i>	= 1
		<i>Di collaborazione coordinata e continuativa</i>	= 2
		<i>Di prestazione d'opera occasionale</i>	= 3

		Autonomo	= 4
coll.	456-457	POSIZIONE NELLA PROFESSIONE degli occupati ALLE DIPENDENZE COME:	
		<i>Dirigente</i>	= 1
		<i>Direttivo, quadro</i>	= 2
		<i>Impiegato</i>	= 3
		<i>Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati</i>	= 4
		<i>Apprendista</i>	= 5
		<i>Lavorante a domicilio per conto d'impresa</i>	= 6
		AUTONOMO COME:	
		<i>Imprenditore</i>	= 7
		<i>Libero professionista</i>	= 8
		<i>Lavoratore in proprio</i>	= 9
		<i>Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio</i>	= 10
		<i>Coadiuvante familiare</i>	= 11
coll.	458	LAVORO A TERMINE degli occupati	
		<i>No, non ha scadenza (tempo indeterminato)</i>	= 1
		<i>Sì, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto (a tempo determinato)</i>	= 2
		<i>Sì, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato)</i>	= 3
coll.	459-460	ORE DI LAVORO A SETTIMANA degli occupati	
		<i>Meno di un'ora</i>	= 00
		<i>Numero di ore</i>	= 01- 99
coll.	461	ATTIVITA' FISICA DURANTE IL LAVORO degli occupati	
		<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.	462-465	Vedi sezione Servizi ospedalieri	
coll.	466	Vedi sezione Salute dei denti	
coll.	467-479	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	480-481	SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA dei non occupati che hanno lavorato in passato	
		<i>Agricoltura, caccia, pesca</i>	= 1
		<i>Estrazione ,energia</i>	= 2
		<i>Industria e attività manifatturiere</i>	= 3
		<i>Costruzioni</i>	= 4
		<i>Commercio all'ingrosso e al dettaglio</i>	= 5
		<i>Alberghi e ristoranti</i>	= 6
		<i>Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni</i>	= 7
		<i>Intermediazione monetarie e finanziarie</i>	= 8
		<i>Attività immobiliari, noleggio, informatica ,ricerca e altre attività professionali o imprenditoriali</i>	= 9

<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.	482	TIPO DI LAVORO dei non occupati che hanno lavorato in passato	
		<i>Alle dipendenze</i>	= 1
		<i>Di collaborazione coordinata e continuativa</i>	= 2
		<i>Di prestazione d'opera occasionale</i>	= 3
		<i>Autonomo</i>	= 4
coll.	483-484	POSIZIONE NELLA PROFESSIONE dei non occupati che hanno lavorato in passato	
		<u>ALLE DIPENDENZE COME:</u>	
		<i>Dirigente</i>	= 1
		<i>Direttivo, quadro</i>	= 2
		<i>Impiegato</i>	= 3
		<i>Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati</i>	= 4
		<i>Apprendista</i>	= 5
		<i>Lavorante a domicilio per conto d'impresa</i>	= 6
		<u>AUTONOMO COME:</u>	
		<i>Imprenditore</i>	= 7
		<i>Libero professionista</i>	= 8
		<i>Lavoratore in proprio</i>	= 9
		<i>Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio</i>	= 10
		<i>Coadiuvante familiare</i>	= 11
coll.	485-486	ETÀ IN CUI HA SMESSO DI LAVORARE (non occupati che hanno lavorato in passato)	
coll.	487-498	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	499	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE HA FATTO QUALCOSA PER CERCARE LAVORO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	500-512	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	513	DISPONIBILE AD INIZIARE IL LAVORO ENTRO 2 SETTIMANE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi</i>	= 3
coll.	514-518	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE CONDIZIONI DI SALUTE

coll.	520-522	MALATTIE O DISTURBI DI SALUTE NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE	
		<i>No</i>	= 000

		<u>Sl:</u>	
coll.	533-535	codice 1° malattia	= 001-179*
coll.	546-548	codice 2° malattia	= 001-179*
coll.	559-561	codice 3° malattia	= 001-179*
coll.	572-574	codice 4° malattia	= 001-179*
coll.	585-587	codice 5° malattia	= 001-179*
coll.	588	INFORTUNI NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	589-590	LIMITAZIONE NELLE ABITUALI ATTIVITÀ NELLE 4 SETTIMANE	
		<i>No</i>	= 00
		<i>Si, per quanti giorni</i>	= 01-28
coll.	591-592	<i>N. giorni a letto</i>	= 00-28
		GIORNI DI ASSENZA DAL LAVORO O DALLA SCUOLA	
coll.	593-594	<i>No</i>	= 00
coll.	595-596	<i>Se sì, n. giorni di assenza dalla scuola</i>	= 01-28
coll.	597-598	<i>Se sì, n. giorni di assenza dal lavoro</i>	= 01-28

*: per i codici delle malattie acute, si rimanda all'Appendice A

SEZIONE LIMITAZIONI NELLE ATTIVITA' E INVALIDITA'

coll.	599	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	600	LIMITAZIONI DA ALMENO 6 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si, ma non gravi</i>	= 2
		<i>Si, gravi</i>	= 3
coll.	601	TIPO DI INVALIDITÀ CECITÀ	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	602-603	A che età è insorta	= 00-99
coll.	604	SORDOMUTISMO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	605-606	A che età è insorto	= 00-11
coll.	607	SORDITÀ	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	608-609	A che età è insorta	= 05-99
coll.	610	INVALIDITÀ MOTORIA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	611-612	A che età è insorta	= 00-99
coll.	613	Usa la sedia a rotelle	
		<i>No</i>	= 1

		<i>Si</i>	= 2
coll.	614	INVALIDITÀ DA INSUFFICIENZA MENTALE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	615-616	A che età è insorta	= 00-99
coll.	617	Usa la sedia a rotelle	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	618	INVALIDITÀ DA MALATTIA MENTALE / DISTURBI DEL COMPORTAMENTO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	619-620	A che età è insorta	= 00-96
coll.	621	Usa la sedia a rotelle	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	622-636	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	637	ASSISTENZA DOMICILIARE DA ASL NEGLI ULTIMI 3 MESI PER MEDICAZIONI E TERAPIE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	638	RITIENE CHE HA BISOGNO DI CURE A DOMICILIO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	639-654	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE PESO, STATURA E DIETA

coll.	655-657	PESO ATTUALE PERSONE 18 E PIÙ' (in kg)	= 30-140
coll.	658-660	STATURA ATTUALE PERSONE 18 E PIÙ' (in cm)	= 125-205
coll.	661	CONTROLLA FREQUENTEMENTE IL PESO	
		<i>Si, tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Si, una o più volte a settimana</i>	= 2
		<i>Si, qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>Si, qualche volta durante l'anno</i>	= 4
		<i>No, mai</i>	= 5
coll.	662	SEGUE UNA DIETA SPECIALE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	663	DIETA PRESCRITTA DA UN MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

I MOTIVI PER LA DIETA			
coll.	664	<i>Per dimagrire</i>	= 1
coll.	665	<i>Per ingrassare</i>	= 2
coll.	666	<i>Per mantenere il peso</i>	= 3
coll.	667	<i>Per prevenire problemi di salute</i>	= 4
coll.	668	<i>Per problemi di salute</i>	= 5
coll.	669	<i>Per scelta di uno stile alimentare particolare (per motivi culturali, ecc)</i>	= 6
CHE TIPO DI DIETA OSSERVA			
coll.	670	<i>Con pochi zuccheri</i>	= 1
coll.	671	<i>Con pochi grassi</i>	= 2
coll.	672	<i>Con poco sale</i>	= 3
coll.	673	<i>Vegetariana</i>	= 4
coll.	674	<i>Altra dieta</i>	= 5
coll.	675 - 684	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	685-687	INDICE DI MASSA CORPOREA PERSONE 18 E PIÙ' (Dividere per 10)	= 156-419
coll.	688-689	<i>Vedi sezione Salute dei denti</i>	

SEZIONE VISITE MEDICHE

(visite effettuate nelle quattro settimane precedenti l'intervista)

CONSIGLI TELEFONICI			
coll.	690	<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	691-692	n. volte	= 01-30
VISITE MEDICHE			
	693	<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	694-695	n. volte	= 01-38
NUMERO DI VISITE SECONDO IL MOTIVO PREVALENTE			
coll.	696	<i>Malattie o disturbi</i>	= 1
coll.	697-698	n. malattie o disturbi	= 01-30
coll.	699	<i>Controllo stato di salute in assenza di malattie o disturbi</i>	= 2
coll.	700-701	n. controlli	= 01-27
coll.	702	<i>Prescrizione di ricette</i>	= 3
coll.	703-704	n. di visite per ricetta	= 01-24
coll.	705	<i>Altri certificati o atti amministrativi</i>	= 4
coll.	706 -707	n. di visite per altri certificati	= 01-8
coll.	708	<i>Altro</i>	= 5
coll.	709-710	n. di visite	= 01-29
coll.	711 -712	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

**TIPO DI VISITA, NUMERO TOTALE VISITE, NUMERO VISITE
A PAGAMENTO INTERO, NUMERO VISITE DOMICILIARI
NELLE ULTIME 4 SETTIMANE:**

coll.	713	VISITE GENERICHE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	714-715	n. visite generiche	= 01-30
coll.	716-717	n. visite generiche a pagamento intero	= 00-08
coll.	718-719	n. visite generiche domiciliari	= 00-28
coll.	720	VISITE PEDIATRICHE	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	721-722	n. visite pediatriche	= 01-24
coll.	723-724	n. visite pediatriche a pagamento intero	= 00-10
coll.	725-726	n. visite pediatriche domiciliari	= 00-24
coll.	727	VISITE GERIATRICHE	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	728-729	n. visite geriatriche	= 01-10
coll.	730-731	n. visite geriatriche a pagamento intero	= 00-05
coll.	732	VISITE CARDIOLOGICHE	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	733-734	n. visite cardiologiche	= 01-15
coll.	735-736	n. visite cardiologiche a pagamento intero	= 00-12
coll.	737	VISITE OSTETRICO-GINECOLOGICHE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	738-739	n. visite ostetrico-ginecologiche	= 01-08
coll.	740-741	n. visite ostetrico-ginecologiche a pagamento intero	= 00-06
coll.	742	VISITE OCULISTICHE	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	743-744	n. visite oculistiche	= 01-10
coll.	745-746	n. visite oculistiche a pagamento intero	= 01-10
coll.	747	VISITE ODONTOIATRICHE	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	748-749	n. visite odontoiatriche	= 01-28
coll.	750-751	n. visite odontoiatriche a pagamento intero	= 00-28
col.	752	VISITE OTORINOLARINGOIATRICHE	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
col.	753-754	n. visite otorinolaringoiatriche	= 01-10
col.	755-756	n. visite otorinolaringoiatriche a pagamento intero	= 01-07

col.	757	VISITE ORTOPEDICHE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
col.	758-758	n. visite ortopediche	= 01-20
coll.	760-761	n. visite ortopediche a pagamento intero	= 00-10
coll.	762	VISITE NEUROLOGICHE	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	763-764	n. visite neurologiche	= 01-14
coll.	765-766	n. visite neurologiche a pagamento intero	= 00-10
coll.	767	VISITE PSICHIATRICHE, PSICOLOGICHE	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	768-769	n. visite psichiatriche, psicologiche	= 01-10
coll.	770-771	n. visite psichiatriche, psicologiche a pagamento intero	= 00-08
coll.	772	VISITE UROLOGICHE	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	773-774	n. visite urologiche	= 01-30
coll.	775-776	n. visite urologiche a pagamento intero	= 00-05
coll.	777	VISITE GASTROENTEROLOGICHE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	778-779	n. visite gastroenterologiche	= 01-08
coll.	780-781	n. visite gastroenterologiche a pagamento intero	= 00-03
coll.	782	VISITE DIETOLOGICHE	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	783-784	n. visite dietologiche	= 01-08
coll.	785-786	n. visite dietologiche a pagamento intero	= 00-08
coll.	787	VISITE DERMATOLOGICHE	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	788-789	n. visite dermatologiche	= 01-06
coll.	790-791	n. visite dermatologiche a pagamento intero	= 00-06
coll.	792	ALTRE VISITE SPECIALISTICHE	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	793-794	n. altre specialistiche	= 01-20
coll.	795-796	n. altre specialistiche a pagamento intero	= 00-20
coll.	797-806	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	807-808	ULTIMA VISITA EFFETTUATA	= 03-16
coll.	809	ULTIMA VISITA URGENTE	
		<i>No</i>	= 1

		<i>Sì, urgente</i>	= 2
		<i>Sì, molto urgente</i>	= 3
		<i>Non è stata prescritta da un medico</i>	= 4
coll.	810	SPESA DELL'ULTIMA VISITA	
		<i>Completamente gratuita</i>	= 1
		<i>A sue spese con parziale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 2
		<i>A sue spese con totale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 3
		<i>Parzialmente a pagamento (ha pagato il ticket)</i>	= 4
		<i>Completamente a spese sue o della sua famiglia</i>	= 5
coll.	811	TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMA VISITA	
		<i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	= 1
		<i>Privata non convenzionata</i>	= 2
		MOTIVO SCELTA TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMA VISITA	
coll.	812-813	<i>Ha scelto la struttura più vicina</i>	= 01
coll.	814-815	<i>Per motivi economici</i>	= 02
coll.	816-817	<i>Fiducia nella struttura scelta</i>	= 03
coll.	818-819	<i>Ha provato a prenotare in un'altra struttura ma avrebbe dovuto aspettare troppo tempo</i>	= 04
coll.	820-821	<i>Sapeva che in un'altra struttura avrebbe dovuto aspettare troppo tempo</i>	= 05
coll.	822-823	<i>Ha scelto uno specialista che lavora in questa struttura</i>	= 06
coll.	824-825	<i>Non esistono altre strutture nella zona di residenza</i>	= 07
coll.	826-827	<i>In questa struttura è possibile fissare l'ora dell'appuntamento</i>	= 08
coll.	828-829	<i>Ha scelto questa struttura perché è più accogliente</i>	= 09
coll.	830-831	<i>Le è stata consigliata da un medico di fiducia o persona di fiducia</i>	= 10
coll.	832-833	<i>Altro</i>	= 11
coll.	834-853	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

(accertamenti effettuati nelle quattro settimane precedenti l'intervista)

coll.	854	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	855-856	numero di volte	= 01-60
		TIPI DI ACCERTAMENTO:	
coll.	857	ANALISI DEL SANGUE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	858-859	numero di volte	= 01-30
coll.	860	SPESA ANALISI DEL SANGUE	
		<i>Completamente gratuita</i>	= 1
		<i>A sue spese con parziale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 2
		<i>A sue spese con totale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 3

		<i>Parzialmente a pagamento (ha pagato il ticket)</i>	=	4
		<i>Completamente a spese sue o della sua famiglia</i>	=	5
coll.	861	ANALISI DELLE URINE		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Sì</i>	=	2
coll.	862-863	Numero di volte	=	01-30
coll.	864	ALTRI ESAMI DIAGNOSTICI SPECIALISTICI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Sì</i>	=	2
coll.	865-866	Numero accertamenti specialistici		01-20
coll.	867-876	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	877	URGENZA ULTIMO ACCERTAMENTO SPECIALISTICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Sì, urgente</i>	=	2
		<i>Sì, molto urgente</i>	=	3
		<i>Non è stato prescritto da un medico</i>	=	4
coll.	878	SPESA DELL'ULTIMO ACCERTAMENTO		
		<i>Completamente gratuita</i>	=	1
		<i>A sue spese con parziale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	=	2
		<i>A sue spese con totale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	=	3
		<i>Parzialmente a pagamento (ha pagato il ticket)</i>	=	4
		<i>Completamente a spese sue o della sua famiglia</i>	=	5
coll.	879	TIPO DI STRUTTURA DELL' ULTIMO ACCERTAMENTO		
		<i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	=	1
		<i>Privata non convenzionata</i>	=	2
		MOTIVO SCELTA TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO ACCERTAMENTO		
coll.	880	<i>Motivi economici</i>	=	1
coll.	881	<i>Fiducia nella struttura scelta</i>	=	2
coll.	882	<i>La struttura scelta ha apparecchiature migliori</i>	=	3
coll.	883	<i>Non esistono altre strutture nella zona di residenza</i>	=	4
coll.	884	<i>Ha provato a prenotare in un'altra struttura ma avrebbe dovuto aspettare troppo tempo</i>	=	5
coll.	885	<i>Sapeva che in un'altra struttura avrebbe dovuto aspettare troppo tempo</i>	=	6
coll.	886	<i>Le è stato prescritto un accertamento che non era coperto dal Servizio Sanitario Nazionale</i>	=	7
coll.	887	<i>In questa struttura è possibile fissare l'ora dell'appuntamento</i>	=	8
coll.	888	<i>Altro</i>	=	9
coll.	889-920	<u>RISERVATO ISTAT</u>		

SEZIONE SERVIZI OSPEDALIERI

coll.	921	RICOVERO NEGLI ULTIMI TRE MESI (si considerano anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni)	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	922-923	numero di ricoveri	= 01-16
coll.	924-925	NUMERO DI NOTTI DI DEGENZA NEGLI ULTIMI TRE MESI	= 01-90
coll.	926-927	RICOVERI NEGLI ULTIMI 12 MESI (si considerano anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni, includendo anche i ricoveri avvenuti negli ultimi tre mesi)	= 00-60
coll.	928-931	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	932	CHI HA CONSIGLIATO L'ULTIMO RICOVERO	
		<i>Il medico di famiglia o pediatra</i>	= 1
		<i>Un medico del pronto soccorso dell'ospedale</i>	= 2
		<i>Un medico specialista di un ospedale</i>	= 3
		<i>Un medico specialista privato</i>	= 4
		<i>Altro</i>	= 5
coll.	933-942	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	943	CHI HA FIRMATO LA RICHIESTA DELL'ULTIMO RICOVERO	
		<i>Il medico di famiglia o pediatra</i>	= 1
		<i>Un medico del pronto soccorso dell'ospedale</i>	= 2
		<i>Un medico specialista dell'ospedale</i>	= 3
		<i>Altro</i>	= 4
		<i>Un medico specialista privato (ricodificato)</i>	= 5
coll.	944-953	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	954	URGENZA ULTIMO RICOVERO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì, urgente</i>	= 2
		<i>Sì, molto urgente</i>	= 3
coll.	955	CHI HA SCELTO L'OSPEDALE PER L'ULTIMO RICOVERO	
		<i>Lei stesso</i>	= 1
		<i>Un parente o amico</i>	= 2
		<i>Il medico di famiglia o pediatra</i>	= 3
		<i>Un medico specialista dell'ospedale</i>	= 4
		<i>Un medico specialista privato</i>	= 5
		<i>Il personale del 118/medico del pronto soccorso</i>	= 6
		<i>Altro</i>	= 7
		<i>Ospedale non scelto perché l'unico dove ricoverarsi (ricodificato)</i>	= 8
col.	956-965	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
		MOTIVO DEL RICOVERO	
coll.	966	<i>Cure mediche</i>	= 1
coll.	967	<i>Incidente / infortunio</i>	= 2
coll.	968	<i>parto o nascita</i>	= 3
coll.	969	<i>accertamenti per controllo dello stato di salute</i>	= 4

coll.	970	<i>Intervento chirurgico</i>	= 5
coll.	971	<i>Riabilitazione</i>	= 6
coll.	972	<i>Altro</i>	= 7
coll.	973-982	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	983	TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO RICOVERO	
		<i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	= 1
		<i>Privata non convenzionata</i>	= 2
		MOTIVO SCELTA TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO RICOVERO	
coll.	984-985	<i>Ha fiducia nella competenza dei medici della struttura cui si è rivolto</i>	= 1
coll.	986-987	<i>Per motivi economici</i>	= 2
coll.	988-989	<i>In questa struttura la fila di attesa era più breve</i>	= 3
coll.	990-991	<i>È una struttura particolarmente attrezzata</i>	= 4
coll.	992-993	<i>Conosce un medico di sua fiducia nella struttura alla quale si è rivolto</i>	= 5
coll.	994-995	<i>È una struttura confortevole</i>	= 6
coll.	996-997	<i>È la struttura più comoda da raggiungere</i>	= 7
coll.	998-999	<i>È l'unica nella zona</i>	= 8
coll.	1000-1001	<i>Non ha scelto è stato ricoverato tramite pronto soccorso</i>	= 9
coll.	1002-1003	<i>Altro</i>	= 10
coll.	462-463	<i>Consiglio di un medico (ricodificato)</i>	= 11
coll.	1004-1013	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1014	E' RIUSCITO A RICOVERARSI NEI GIORNI PER I QUALI ERA NECESSARIO	
		<i>La data mi è stata comunicata dalla struttura o dal medico nel precedente ricovero/accertamento/visita</i>	= 1
		<i>Non ho dovuto aspettare</i>	= 2
		<i>Ho dovuto aspettare</i>	= 3
coll.	1015-1017	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1018	STRUTTURA SITUATA NEL COMUNE DI RESIDENZA	
		<i>Si</i>	= 1
		<i>No, in altro Comune della stessa Provincia</i>	= 2
		<i>No, in altra Provincia della stessa Regione</i>	= 3
		<i>No, in un'altra Regione</i>	= 4
		<i>No, all'estero</i>	= 5
		MOTIVO DEL RICOVERO IN STRUTTURA FUORI DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA	
coll.	1019	<i>La struttura era più comoda da raggiungere</i>	= 1
coll.	1020	<i>La specialità clinica di cui aveva bisogno non era disponibile nella sua regione</i>	= 2
coll.	1021	<i>Non ha fiducia nelle strutture della sua regione di residenza</i>	= 3
coll.	1022	<i>Le è stata consigliata da un medico di fiducia</i>	= 4
coll.	1023	<i>Le è stata consigliata da parenti/conoscenti</i>	= 5
coll.	1024	<i>L'attesa era troppo lunga non c'era posto nelle strutture della sua regione</i>	= 6
coll.	1025	<i>La struttura era più vicina alle persone che potevano assisterla</i>	= 7

coll.	1026	<i>Fiducia nella competenza dei medici della struttura</i>	= 8
coll.	1027	<i>Altro</i>	= 9
coll.	464-465	<i>Perchè si trovava fuori per studio/lavoro/vacanza (ricodificato)</i>	= 10

coll. 1028-1037 **RISERVATO ISTAT**

coll.	1038	SPESA DELL' ULTIMO RICOVERO	
		<i>Completamente gratuito/parzialmente in pagamento</i>	= 1
		<i>A sue spese con parziale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 2
		<i>A sue spese con totale rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 3
		<i>Completamente a spese sue o della sua famiglia</i>	= 4

coll. 1039 **ASSISTENZA DA PARTE DI PERSONE ESTERNE DURANTE LE NOTTI DI RICOVERO**

<i>No</i>	= 1
<i>Si</i>	= 2

PERSONE DA CUI HA RICEVUTO ASSISTENZA

coll.	1040	<i>Familiari o parenti</i>	= 1
coll.	1041	<i>Amici, colleghi o vicini di casa – o altre persone non retribuite</i>	= 2
coll.	1042	<i>Personale a pagamento</i>	= 3

SEZIONE DAY HOSPITAL (SOLO IN STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA CONVENZIONATA)
(ricoveri nei 3 mesi precedenti l'intervista)

coll.	1043	RICORSO A SERVIZI DI DAY HOSPITAL negli ultimi 3 mesi	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

coll. 1044-1048 **RISERVATO ISTAT**

coll.	1049	MOTIVO DELL'ULTIMO DAY HOSPITAL	
		<i>Cure mediche</i>	= 1
		<i>Accertamenti per controllo dello stato di salute</i>	= 2
		<i>Intervento chirurgico</i>	= 3
		<i>Riabilitazione</i>	= 4
		<i>Altro</i>	= 5

coll. 1050-1062 **RISERVATO ISTAT**

coll.	1063	SPESA DELL' ULTIMO DAY HOSPITAL	
		<i>Completamente gratuita</i>	= 1
		<i>A sue spese con <u>parziale</u> rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 2
		<i>A sue spese con <u>totale</u> rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 3
		<i>Completamente a spese sue o della sua famiglia</i>	= 5

SEZIONE INTERVENTI CHIRURGICI
(interventi nei 12 mesi precedenti l'intervista)

coll.	1064	INTERVENTI CHIRURGICI NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1

		<i>Si</i>	= 2
coll.	1065-1066	n. di volte	= 01-12

SEZIONE SERVIZI SANITARI-RIABILITAZIONE
(ricorso nei tre mesi precedenti l'intervista)

coll.	1067	RICORSO A SERVIZI SANITARI-RIABILITAZIONE ULTIMI 3 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1068-1069	n. di volte	= 01-60
coll.	1070-1079	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
		ULTIMO TRATTAMENTO DI RIABILITAZIONE (ricodificato)	
coll.	380	<i>Fisioterapia - Riabilitazione motoria</i>	= 1
coll.	381	<i>Massoterapia</i>	= 2
coll.	382	<i>Tens-elettrostimolazione</i>	= 3
coll.	384	<i>Ginnastica Acquagym</i>	= 5
coll.	385	<i>Ionoforesi</i>	= 6
coll.	386	<i>Laser terapia</i>	= 7
coll.	387	<i>Magnetoterapia</i>	= 8
coll.	388	<i>Ultrasuoni</i>	= 9
coll.	391-392	<i>Chiropratico</i>	= 12
coll.	393-394	<i>Logopedia</i>	= 13
coll.	397-398	<i>Altro</i>	= 15
coll.	1080	SPESA DELL'ULTIMO TRATTAMENTO DI RIABILITAZIONE	
		<i>Completamente gratuita</i>	= 1
		<i>A sue spese con <u>parziale</u> rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 2
		<i>A sue spese con <u>totale</u> rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 3
		<i>Parzialmente a pagamento (ha pagato il ticket)</i>	= 4
		<i>Completamente a spese sue o della sua famiglia</i>	= 5

SEZIONE ALTRI SERVIZI
_(ricorso nei tre mesi precedenti l'intervista)

coll.	1081	CONSULTORIO FAMILIARE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1082-1083	n. di volte	= 01-24
coll.	1084	ASSISTENZA PSICHIATRICA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1085-1086	n. di volte	= 01-55
coll.	1087	PRONTO SOCCORSO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Si</i>	
coll.	1090-1091	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE TERAPIE NON CONVENZIONALI

col.	1092	UTILITÀ' DEI VARI TIPI DI TERAPIE NON CONVENZIONALI: AGOPUNTURA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
col.	1093	OMEOPATIA	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
col.	1094	FITOTERAPIA	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
col.	1095	TRATTAMENTI MANUALI (Esclusi massaggi estetici)	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
col.	1143	RITIENE UTILI ALTRE TERAPIE NON CONVENZIONALI	= 2
coll.	1096-1106	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1107	USO DI TERAPIE NON CONVENZIONALI: AGOPUNTURA NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1108	AGOPUNTURA NEGLI ULTIMI 12 MESI PER PRIMA VOLTA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1109	OMEOPATIA NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	1110	OMEOPATIA NEGLI ULTIMI 12 MESI PER PRIMA VOLTA	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	1111	FITOTERAPIA NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	1112	FITOTERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI PER PRIMA VOLTA	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	1113	TRATTAMENTI MANUALI NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	1114	TRATTAMENTI MANUALI NEGLI ULTIMI 12 MESI PER PRIMA VOLTA	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8

coll.	1115-1126	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1144	ALTRO TIPO DI TERAPIA NON CONVENZIONALE NEGLI ULTIMI 3 ANNI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1145	ALTRO TIPO DI TERAPIA NON CONVENZIONALE NEGLI ULTIMI 12 MESI PER PRIMA VOLTA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1127	BENEFICI: AGOPUNTURA	
		<i>Non ne ho fatto uso</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
		<i>Si</i>	= 3
		<i>Sì, solo in parte</i>	= 4
coll.	1128	OMEOPATIA	
		<i>Non ne ho fatto uso</i>	= 5
		<i>No</i>	= 6
		<i>Si</i>	= 7
		<i>Sì, solo in parte</i>	= 8
coll.	1129	FITOTERAPIA	
		<i>Non ne ho fatto uso</i>	= 1
		<i>No</i>	= 2
		<i>Si</i>	= 3
		<i>Sì, solo in parte</i>	= 4
coll.	1130	TRATTAMENTI MANUALI	
		<i>Non ne ho fatto uso</i>	= 5
		<i>No</i>	= 6
		<i>Si</i>	= 7
		<i>Sì, solo in parte</i>	= 8
coll.	1131-1141	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1142	CURA CON PRODOTTI OMEOPATICI O FITOTERAPICI NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>Solo con prodotti omeopatici o fitoterapici</i>	= 1
		<i>Prevalentemente con prodotti omeopatici o fitoterapici ma talvolta anche con farmaci tradizionali</i>	= 2
		<i>Prevalentemente con farmaci tradizionali ma talvolta anche con prodotti omeopatici o fitoterapici</i>	= 3
		<i>Non si è curato con prodotti omeopatici o fitoterapici negli ultimi 12 mesi</i>	= 4
coll.	1146-1147	<i>Vedi sezione Salute dei denti</i>	

SEZIONE VACCINAZIONE ANTIFLUENZALE

coll.	1148	VACCINAZIONE ANTIFLUENZALE – ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1

Si = 2

SEZIONE ATTIVITÀ FISICA

coll.	1149	ATTIVITÀ FISICA CHE RICHIEDE ALLENAMENTI INTENSIVI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1150	Se sì, n. giorni a settimana di attività fisica moderata	= 1-7
coll.	1151	Tempo dedicato	
		<i>Meno di 20 minuti</i>	= 1
		<i>20 minuti e più</i>	= 2
coll.	1152-1054	- Numero di minuti (20 e più)	= 20-300
coll.	1155	ATTIVITÀ FISICA MODERATA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1156	Se sì, n. giorni a settimana di attività fisica moderata	= 1-7
coll.	1157	Tempo dedicato	
		<i>Meno di 20 minuti</i>	= 1
		<i>20 minuti e più</i>	= 2
coll.	1158-1060	- Numero di minuti (20 e più)	= 20-300
coll.	1161	ATTIVITÀ FISICA LEGGERA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1162	Se sì, n. giorni a settimana di attività fisica moderata	= 1-7
coll.	1163	Tempo dedicato	
		<i>Meno di 20 minuti</i>	= 1
		<i>20 minuti e più</i>	= 2
coll.	1164-1166	- Numero di minuti (20 e più)	= 20-300
		TEMPO DEDICATO A LAVORO DOMESTICO E FAMILIARE	
coll.	1167-1168	<i>Non svolge attività domestica e familiare</i>	= 00
		<i>Se Sì, numero di ore settimanali</i>	= 1-84
coll.	1169-1170	- Numero minuti settimanali	= 0-59
coll.	1171	INTENSITÀ ATTIVITÀ FISICA LAVORO DOMESTICO	
		<i>Scarsa</i>	= 1
		<i>Modesta</i>	= 2
		<i>Pesante, fino al punto di sudare un po'</i>	= 3
coll.	1172-1175	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1176	<i>Vedi sezione Salute dei denti</i>	

SEZIONE PREVENZIONE

coll.	1177	FREQUENZA DEL CONTROLLO:	
		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.	1178	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.	1179	PRESSIONE DEL SANGUE	
		<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.	1180	CHI HA CONSIGLIATO IL CONTROLLO COLESTEROLO	
		<i>Su indicazione medica</i>	= 1
		<i>Per sua iniziativa o di un altro familiare</i>	= 4
		<i>Altro</i>	= 7
coll.	1181	GLICEMIA	
		<i>Su indicazione medica</i>	= 2
		<i>Per sua iniziativa o di un altro familiare</i>	= 5
		<i>Altro</i>	= 8
coll.	1182	PRESSIONE ARTERIOSA	
		<i>Su indicazione medica</i>	= 3
		<i>Per sua iniziativa o di un altro familiare</i>	= 6
		<i>Altro</i>	= 9
coll.	1183-1192	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1193	LIVELLO DEL COLESTEROLO ALTO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1194	CONTROLLO PER OSTEOPOROSI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1195-1196	ETÀ' AL PRIMO ACCERTAMENTO PER OSTEOPOROSI	
		<i>Età (anni)</i>	= 20-98
coll.	1197-1198	ETÀ' DELL' ULTIMO ACCERTAMENTO PER OSTEOPOROSI	
		<i>Non ha effettuato altri accertamenti dopo il primo</i>	00
		<i>Età (anni)</i>	= 29-98

coll.	1199-1201	Vedi questionario familiare- parte seconda- sezione aiuti e servizi
-------	-----------	--

coll.	1202-1203	Vedi sezione Salute dei denti
-------	-----------	--------------------------------------

SEZIONE PREVENZIONE FEMMINILE

coll.	1204	PAP-TEST ESEGUITO IN ASSENZA DI DISTURBI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1205-1206	ETÀ' AL PRIMO PAP-TEST	
		<i>età (anni)</i>	= 13-93
coll.	1207	ALTRI PAP-TEST DOPO IL PRIMO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1208	FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI AL PRIMO PAP-TEST	
		<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.	1209-1210	ETÀ ALL' ULTIMO PAP-TEST	
		<i>età (anni)</i>	= 19-97
coll.	1211	CHI HA CONSIGLIATO L'ULTIMO PAP TEST	
		<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.	1212-1221	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1222	TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMO PAP TEST	
		<i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	= 1
		<i>Privata non convenzionata</i>	= 2
coll.	1223	MAMMOGRAFIA ESEGUITA IN ASSENZA DI DISTURBI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1224-1225	ETÀ' ALLA PRIMA MAMMOGRAFIA	
		<i>età (anni)</i>	= 15-91
coll.	1226	ALTRE MAMMOGRAFIE DOPO LA PRIMA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

coll.	1227	FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI ALLA PRIMA MAMMOGRAFIA <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.	1228-1229	ETÀ DELL' ULTIMA MAMMOGRAFIA <i>età (anni)</i>	= 19-92
coll.	1230	CHI HA CONSIGLIATO L'ULTIMA MAMMOGRAFIA <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.	1231-1240	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1241	TIPO DI STRUTTURA DELL'ULTIMA MAMMOGRAFIA <i>Pubblica o Privata convenzionata</i>	= 1
		<i>Privata non convenzionata</i>	= 2
coll.	1242-1246	<i>Vedi persone con difficoltà e disabili nella prossima sezione</i>	
coll.	1247	LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI <i>Sì, senza la presenza di altre persone</i>	= 1
		<i>Sì, con la presenza di altre persone</i>	= 2
		<i>No, ma era presente</i>	= 3
		<i>No, e non era presente</i>	= 4
coll.	1248-1249	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

QUESTIONARIO FAMILIARE - parte prima -

SEZIONE DIFFICOLTA' NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE

coll.	1250	COSTRETTO SEMPRE A LETTO ANCHE DISPONENDO DELL'AIUTO DI QUALCUNO PER ALZARSI <i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1251	COSTRETTO SEMPRE SEDUTO SU SEDIA (NON A ROTELLE) O POLTRONA ANCHE DISPONENDO DELL'AIUTO PER CAMMINARE <i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

coll.	1252	COSTRETTO A RIMANERE SEMPRE NELLA SUA ABITAZIONE SENZA POTER USCIRE PER MOTIVI FISICI O PSICHICI <i>No</i> = 1 <i>Si</i> = 2
coll.	1253	DISTANZA PIÙ' LUNGA CHE PUÒ' PERCORRERE DA SOLO SENZA FERMARSI E STANCARSI TROPPO <i>200 metri o più</i> = 1 <i>più di qualche passo ma meno di 200 metri</i> = 2 <i>qualche passo soltanto</i> = 3
coll.	1254	PUÒ' SCENDERE O SALIRE DA SOLO UNA RAMPA DI SCALE SENZA FERMARSI <i>Si, senza difficoltà</i> = 1 <i>Si, con qualche difficoltà</i> = 2 <i>Si, con molta difficoltà</i> = 3 <i>No, non è in grado</i> = 4
coll.	1255	STANDO IN PIEDI È' IN GRADO DI CHINARSI PER RACCOGLIERE UNA SCARPA DA TERRA <i>Si, senza difficoltà</i> = 1 <i>Si, con qualche difficoltà</i> = 2 <i>Si, con molta difficoltà</i> = 3 <i>No, non è in grado</i> = 4
coll.	1256	PUÒ' METTERSI E ALZARSI DAL LETTO DA SOLO <i>senza difficoltà</i> = 1 <i>con qualche difficoltà</i> = 2 <i>può mettersi a letto e alzarsi solo con l'aiuto di qualcuno</i> = 3
coll.	1257	PUÒ' SEDERSI E ALZARSI DA UNA SEDIA DA SOLO <i>senza difficoltà</i> = 1 <i>con qualche difficoltà</i> = 2 <i>può sedersi e alzarsi da una sedia solo con l'aiuto di qualcuno</i> = 3
coll.	1258	PUÒ' VESTIRSI E SPOGLIARSI DA SOLO <i>senza difficoltà</i> = 1 <i>con qualche difficoltà</i> = 2 <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i> = 3
coll.	1259	PUÒ' FARSIL BAGNO O LA DOCCIA DA SOLO <i>senza difficoltà</i> = 1 <i>con qualche difficoltà</i> = 2 <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i> = 3
coll.	1260	PUÒ' LAVARSI LE MANI E IL VISO DA SOLO <i>senza difficoltà</i> = 1 <i>con qualche difficoltà</i> = 2 <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i> = 3
coll.	1261	PUÒ MANGIARE DA SOLO, ANCHE TAGLIANDO IL CIBO DA SOLO <i>senza difficoltà</i> = 1 <i>con qualche difficoltà</i> = 2

		<i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 3
coll.	1262	RIESCE A MASTICARE SENZA DIFFICOLTÀ' <i>si, senza difficoltà</i> <i>si, con qualche difficoltà</i> <i>si, con molta difficoltà</i> <i>no, non è in grado</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
coll.	1263	SENTE ABBASTANZA PER SEGUIRE TRASMISSIONI TELEVISIVE AD UN VOLUME CHE NON DISTURBI GLI ALTRI CONSIDERANDO L'USO EVENTUALE DI APPARECCHI ACUSTICI <i>Si</i> <i>No</i>	= 1 = 2
coll.	1264	SE NO, RIESCE A SEGUIRE UNA TRASMISSIONE TELEVISIVA ALZANDO IL VOLUME <i>Si</i> <i>No</i>	= 8 = 9
coll.	1265	VEDE ABBASTANZA DA RICONOSCERE UN AMICO A 4 METRI DI DISTANZA CONSIDERANDO L'USO EVENTUALE DI OCCHIALI <i>Si</i> <i>No</i>	= 1 = 2
coll.	1266	SE NO, VEDE ABBASTANZA DA RICONOSCERE UN AMICO A 1 METRO <i>Si</i> <i>No</i>	= 8 = 9
coll.	1267	RIESCE A PARLARE SENZA DIFFICOLTÀ' <i>si, senza difficoltà</i> <i>si, con qualche difficoltà</i> <i>si, con molta difficoltà</i> <i>no, non è in grado</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
coll.	1268-1270	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
		PERSONE CON DISABILITÀ' PER TIPO DI DISABILITÀ'	
coll.	1242	difficoltà nel movimento	= 1
coll.	1243	difficoltà vista, udito, parola	= 1
coll.	1244	confinamento individuale	= 1
coll.	1245	difficoltà nelle funzioni	= 1
coll.	1246	Disabili	= 1

QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO

SEZIONE CONDIZIONI DI SALUTE

coll.	1271-1274	INDICE DI STATO FISICO (dividere per 100)	= 1112-6886
-------	-----------	--	-------------

coll.	1275-1278	INDICE DI STATO PSICOLOGICO (dividere per 100)	= 754-7228
coll.	1279-1280	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1281	COME VA IN GENERALE LA SUA SALUTE*	
		<i>Molto bene</i>	= 1
		<i>Bene</i>	= 2
		<i>Discretamente</i>	= 3
		<i>Male</i>	= 4
		<i>Molto male</i>	= 5

* N.B. le modalità sono invertite rispetto al 1999-2000

coll.	1282	LA SUA SALUTE LA LIMITA ATTUALMENTE NELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI MODERATO IMPEGNO FISICO	
		<i>Si, parecchio</i>	= 1
		<i>Si, parzialmente</i>	= 2
		<i>No, per nulla</i>	= 3
coll.	1283	LA SUA SALUTE LA LIMITA ATTUALMENTE NEL SALIRE QUALCHE PIANO DI SCALE	
		<i>Si, parecchio</i>	= 1
		<i>Si, parzialmente</i>	= 2
		<i>No, per nulla</i>	= 3
coll.	1284	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA RESO MENO DI QUANTO AVREBBE VOLUTO A CAUSA DELLA SUA SALUTE FISICA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1285	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE HA DOVUTO LIMITARE ALCUNI TIPI DI LAVORO O DI ALTRE ATTIVITÀ A CAUSA DELLA SUA SALUTE FISICA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1286	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA RESO MENO DI QUANTO AVREBBE VOLUTO A CAUSA DEL SUO STATO EMOTIVO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1287	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA AVUTO UN CALO DI CONCENTRAZIONE A CAUSA DEL SUO STATO EMOTIVO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1288	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, IN CHE MISURA IL DOLORE FISICO L'HA OSTACOLATA	
		<i>Per nulla</i>	= 1
		<i>Poco</i>	= 2
		<i>Moderatamente</i>	= 3
		<i>Abbastanza</i>	= 4
		<i>Molto</i>	= 5

coll.	1289	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO CALMO E/O SERENO	
		<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.	1290	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO PIENO DI ENERGIA	
		<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.	1291	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO SCORAGGIATO E TRISTE	
		<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.	1292	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, PER QUANTO TEMPO LA SUA SALUTE FISICA O IL SUO STATO EMOTIVO HANNO INTERFERITO NELLE SUE ATTIVITÀ SOCIALI	
		<i>Sempre</i>	= 1
		<i>Quasi sempre</i>	= 2
		<i>Parte del tempo</i>	= 3
		<i>Quasi mai</i>	= 4
		<i>Mai</i>	= 5
coll.	1293	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO MOLTO AGITATO	
		<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.	1294	PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO GIÙ DI MORALE CHE NIENTE AVREBBE POTUTO TIRARLA SU DI MORALE	
		<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.	1295	PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO FELICE	
		<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.	1296	PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO VIVACE E BRILLANTE	
		<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.	1297	PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO SFINITO	
		<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.	1298	PER QUANTO SPESSO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO STANCO	
		<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.	1299	DESCRIVEREBBE SE STESSO COME UNA PERSONA ABITUALMENTE	
		<i>Felice e interessata alla vita</i>	= 1
		<i>Abbastanza felice</i>	= 2
		<i>Abbastanza infelice</i>	= 3
		<i>Infelice con poco interesse nella vita</i>	= 4
		<i>Così infelice che le sembra che la vita non abbia valore</i>	= 5
		NEGLI ULTIMI 3 ANNI LE È ACCADUTO QUALCHE EVENTO DOLOROSO	
coll.	1300-1301	<i>No</i>	= 01
coll.	1302-1303	<i>Sì, perdita del lavoro sua o di un suo familiare</i>	= 02
coll.	1304-1305	<i>Sì, gravi problemi economici</i>	= 03
coll.	1306-1307	<i>Sì, una sua grave malattia o incidente/infortunio</i>	= 04
coll.	1308-1309	<i>Sì, una grave malattia o incidente/infortunio di familiari o persona cara</i>	= 05
coll.	1310-1311	<i>Sì, grave rottura del rapporto di coppia</i>	= 06
coll.	1312-1313	<i>Sì, decesso di un familiare o di una persona cara</i>	= 07
coll.	1314-1315	<i>Sì, gravi problemi familiari</i>	= 08
coll.	1316-1317	<i>Sì, uscita dei figli dalla famiglia</i>	= 09

coll.	1318-1319	<i>Sì, altro</i>	= 10
coll.	1320-1334	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE MALATTIE CRONICHE O DI LUNGA DURATA

		È' AFFETTO O E' STATO AFFETTO IN PASSATO DA:	
coll.	1335	ASMA	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>Si</i>	= 3
coll.	1336	Se sì, è stata diagnosticata dal medico	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1337-1338	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1339	Affetto negli ultimi 12 mesi	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1340	Ha preso farmaci o ha fatto terapia negli ultimi 12 mesi	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1341	SE Sì, E' OPPURE E' STATO UN ASMA DI TIPO ALLERGICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1342	MALATTIE ALLERGICHE (escludendo asma allergico)	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>Si</i>	= 3
coll.	1343	SE Sì, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1344-1345	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1346	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1347	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1348	DIABETE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1349	SE Sì, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1350-1351	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1352	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1353	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

coll.	1354	CATARATTA <i>no, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
coll.	1355	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1356-1357	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1358	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1359	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1360	IPERTENSIONE <i>no, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
coll.	1361	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1362-1363	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1364	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1365	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1366	INFARTO DEL MIOCARDIO <i>no, mai</i>	= 1
		<i>Si, ho avuto <u>un</u> episodio</i>	= 2
		<i>Si, ho avuto <u>più</u> episodi</i>	= 3
coll.	1367	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1368-1369	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1370	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1371	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1372	ANGINA PECTORIS <i>no, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
coll.	1373	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1374-1375	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

coll.	1376	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1377	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1378	ALTRE MALATTIE DEL CUORE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
coll.	1379	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1380-1381	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1382	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1383	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1384	ICTUS, EMORRAGIA CEREBRALE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>Si, ho avuto <u>un</u> episodio</i>	= 2
		<i>Si, ho avuto <u>più</u> episodi</i>	= 3
coll.	1385	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1386-1387	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1388	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1389	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1390	BRONCHITE CRONICA, ENFISEMA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1391	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1392-1393	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1394	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1395	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1396	ARTROSI, ARTRITE	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2

		<i>Si</i>	=	3
coll.	1397	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1398-1399	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1400	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1401	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1402	OSTEOPOROSI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1403	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1404-1405	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1406	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1407	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1408	ULCERA GASTRICA O DUODENALE		
		<i>no, mai</i>	=	1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
coll.	1409	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1410-1411	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1412	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1413	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1414	TUMORE MALIGNO (INCLUSI LINFOMA/LEUCEMIA)		
		<i>no, mai</i>	=	1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
coll.	1415	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1416-1417	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1418	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1419	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1

		<i>Si</i>	= 2
coll.	1420	CEFALEA O EMICRANIA RICORRENTE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
coll.	1421	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1422-1423	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1424	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1425	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1426	ANSIETA' CRONICA E DEPRESSIONE	
		<i>No, mai</i>	= 1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>Si</i>	= 3
coll.	1427	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1428-1429	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1430	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1431	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1432	ALZHEIMER, DEMENZE SENILI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	1433	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1434-1435	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1436	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1437	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1438	PARKINSONISMO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	1439	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1440-1441	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1442	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?	

		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1443	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1444	ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO		
		<i>No, mai</i>	=	1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	=	2
		<i>Si</i>	=	3
coll.	1445	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1446-1447	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1448	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1449	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1450	CALCOLOSI DEL FEGATO O DELLE VIE BILIARI/CALCOLOSI RENALE		
		<i>no, mai</i>	=	1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
coll.	1451	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1452-1453	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1454	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1455	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1456	CIRROSI EPATICA		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
col.	1457	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1458-1459	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1460	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1461	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
col.	1462	MALATTIE DELLA TIROIDE		
		<i>no</i>	=	1
		<i>Sì, ne ho sofferto in passato</i>	=	2

		<i>si</i>	=	3
col.	1463	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1464-1465	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1466	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1467	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1468	GRAVI MALATTIE DELLA PELLE		
		<i>No, mai</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1469-1478	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1479	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1480-1481	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1482	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1483	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1484-1493	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1494	ALTRA MALATTIA CRONICA		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si, ma ne ho sofferto in passato</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
coll.	1495	SE SÌ, È STATA DIAGNOSTICATA DAL MEDICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1496-1497	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1498	- E' STATO AFFETTO NEGLI ULTIMI 12 MESI?		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2
coll.	1499	- HA PRESO FARMACI O HA FATTO TERAPIA NEGLI ULTIMI 12 MESI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2

SEZIONE APPARECCHI SANITARI

coll.	1500-1502	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
		USO NEGLI ULTIMI 12 MESI DI APPARECCHI O PROTESI		
coll.	1503-1504	Apparecchi per deambulare (ricodificato)	=	10
coll.	1505	Occhiali o lenti a contatto	=	1
coll.	1506	Apparecchi acustici	=	2
coll.	1507	Apparecchi correttivi per denti	=	3

coll.	1508	Scarpe ortopediche/plantari	= 4
coll.	1509	Busti	= 5
coll.	1510	Altri apparecchi	= 6
coll.	1511-1520	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1521	Nessun apparecchio	= 7

SEZIONE CONSUMO DI FARMACI

coll.	1522	NEGLI ULTIMI 2 GIORNI (PRECEDENTI L'INTERVISTA) HA FATTO USO DI FARMACI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1523	NEGLI ULTIME 2 SETTIMANE (PRECEDENTI L'INTERVISTA) HA FATTO USO DI FARMACI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		SE SÌ, CHI HA CONSIGLIATO L'USO DI FARMACI	
coll.	1524	su prescrizione o consiglio di un medico	= 1
coll.	1525	di propria iniziativa	= 2
coll.	1526	su iniziativa dei genitori	= 3
coll.	1527	su indicazione di altra persona	= 4
coll.	1528	non ricorda/non sa	= 5
coll.	1529	DEVE FARE USO REGOLARE PER TUTTO L'ANNO FARMACI PRESCRITTI DA UN MEDICO	
		<i>Si, tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Si, più di una volta la settimana (meno di 7 volte)</i>	= 2
		<i>Si, ma più raramente</i>	= 3
		<i>No</i>	= 4
coll.	1530-1531	SE ASSUME TUTTI I GIORNI FARMACI, NUMERO DI FARMACI DIVERSI ASSUNTI REGOLARMENTE	= 1-15
coll.	1532	NEGLI ULTIMI 12 MESI, HA DOVUTO ASSUMERE TRE O PIÙ FARMACI DIVERSI PER UN CERTO PERIODO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si, per meno di un mese</i>	= 2
		<i>Si, per circa un mese</i>	= 3
		<i>Si, per circa due mesi</i>	= 4
		<i>Si, per oltre due mesi</i>	= 5

SEZIONE SALUTE DEI DENTI

coll.	1533	QUANDO E' STATO DAL DENTISTA/ORTODENTISTA L'ULTIMA VOLTA	
		<i>Negli ultimi 6 mesi</i>	= 1
		<i>Oltre 6 mesi fino a un anno</i>	= 2
		<i>Oltre un anno fa fino a 3 anni</i>	= 3
		<i>Più di 3 anni fa</i>	= 4
		<i>Non è mai stato da un dentista</i>	= 5

coll.	1534-1535	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1176	TIPO DI DENTISTA/ORTODONTISTA A CUI PREVALENTEMENTE SI E' RIVOLTO <i>Dentista/ortodontista di una struttura pubblica o convenzionata</i> <i>Dentista/ortodontista libero professionista</i>	
coll.	1537-1566	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1567	ALTRI TRATTAMENTI NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1568-1604	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.		TIPO DI TRATTAMENTI NEGLI ULTIMI 12 MESI	
	688	- ESTRAZIONE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
	689	- RICOSTRUTTIVE DENTALI (OTTURAZIONI, PULIZIA DEI DENTI, CURE CANALARI)	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
	1146	- VISITE DI CONTROLLO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
	1147	- APPARECCHI CORRETTIVI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
	1202	- CURE PARODONTALI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
	1203	- RIABILITAZIONE DENTALE (PROTESI, PONTI, IMPIANTI)	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	466	SPESA TRATTAMENTI NEGLI ULTIMI 12 MESI PREVALENTEMENTE	
		<i>Completamente gratuiti</i>	= 1
		<i>A sue spese con rimborso dalla assicurazione privata/aziendale</i>	= 2
		<i>Parzialmente a pagamento (ha pagato il ticket)</i>	= 3
		<i>Completamente a spese sue o della sua famiglia</i>	= 4
		<i>Altro</i>	= 5
coll.	1605	NUMERO DI DENTI CADUTI O ESTRATTI (Escluso denti del giudizio e da latte)	
		<i>Tutti</i>	= 1
		<i>Alcuni</i>	= 2
		<i>Nessuno</i>	= 3
	1606-1607	- Numero denti caduti o estratti	
coll.	1608	NUMERO DI DENTI SOSTITUITI	
		<i>Tutti i denti caduti o estratti</i>	= 1
		<i>Alcuni denti caduti o estratti</i>	= 2
		<i>Nessuno dei denti caduti o estratti</i>	= 3

	1609-1610	- Numero denti sostituiti	
coll.	1611	POSSIEDE UNA DENTIERA MOBILE COMPLETA O IMPIANTO FISSO COMPLETO (per le persone che non hanno denti propri)	
		<i>Dentiera mobile completa</i>	= 1
		<i>Impianto fisso completo</i>	= 2
<u>SEZIONE CONSUMO DI TABACCO</u>			
coll.	1612	LEI ATTUALMENTE FUMA	
		<i>Sì</i>	= 1
		<i>No, ma ho fumato in passato</i>	= 2
		<i>No, non ho mai fumato</i>	= 3
col.	1613– 1614	A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE età (anni)	= 06-77
col.	1615	CON CHE FREQUENZA FUMA ATTUALMENTE (SOLO PER I FUMATORI)	
		<i>Tutti i giorni</i>	= 1
		<i>Occasionalmente</i>	= 2
coll.	1616	PREVALENTEMENTE CHE COSA FUMA ATTUALMENTE	
		<i>Sigari</i>	= 1
		<i>Pipa</i>	= 2
		<i>Sigarette</i>	= 3
coll.	1617- 1618	Se fuma tutti i giorni sigarette, quante in media al giorno	= 01-81
		NEGLI ULTIMI 12 MESI HA PROVATO A SMETTERE DI FUMARE (PER I FUMATORI)	
coll.	1619	<i>No</i>	= 1
coll.	1620	<i>Sì, da solo senza aiuti</i>	= 2
coll.	1621	<i>Sì, con l'aiuto del medico</i>	= 3
coll.	1622	<i>Sì, partecipando a gruppi di aiuto</i>	= 4
coll.	1623	<i>Sì, con assunzione di farmaci tradizionali</i>	= 5
coll.	1624	<i>Sì, ricorrendo a terapie non convenzionali</i>	= 6
coll.	1625	<i>Sì, con un altro metodo</i>	= 7
coll.	1626-1635	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
		COME E' RIUSCITO A SMETTERE DI FUMARE (PER GLI EX FUMATORI)	
coll.	1636	<i>da solo senza aiuti</i>	= 1
coll.	1637	<i>con l'aiuto del medico</i>	= 2
coll.	1638	<i>partecipando a gruppi di aiuto</i>	= 3
coll.	1639	<i>con assunzione di farmaci tradizionali</i>	= 4
coll.	1640	<i>ricorrendo a terapie non convenzionali</i>	= 5
coll.	1641	<i>con un altro metodo</i>	= 6
coll.	1642-1651	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1652- 1653	A CHE ETÀ HA SMESSO DI FUMARE (PER GLI EX FUMATORI)	= 10-93
coll.	1654	CON CHE FREQUENZA FUMAVA (PER GLI EX FUMATORI)	
		<i>tutti i giorni</i>	= 1
		<i>occasionalmente</i>	= 2

coll.	1655	SE FUMAVA TUTTI I GIORNI, PREVALENTEMENTE COSA FUMAVA	
		<i>sigari</i>	= 1
		<i>pipa</i>	= 2
		<i>sigarette</i>	= 3
coll.	1656- 1657	Se fumava tutti i giorni sigarette, quante in media al giorno	= 01-99
coll.	1658-1660	Vedi sezione aiuti e servizi di cui si avvale la famiglia	
coll.	1661-1662	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE OPINIONI SU ALCUNI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITA'

coll.	1663	QUANDO È' NECESSARIO PRENDERE UNA DECISIONE IMPORTANTE PER LA SUA SALUTE SOLITAMENTE A CHI SI RIVOLGE	
		<i>Sente dei pareri ma poi sceglie lei</i>	= 1
		<i>Si rivolge al medico di famiglia</i>	= 2
		<i>Si rivolge ad un medico specialista della ASL</i>	= 3
		<i>Si rivolge ad un medico privato di sua fiducia</i>	= 4
		<i>Altro</i>	= 5
coll.	1664-1673	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1674	GIUDIZIO SUL SERVIZIO SANITARIO PUBBLICO NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>Sta migliorando</i>	= 1
		<i>È più o meno come prima</i>	= 2
		<i>Sta peggiorando</i>	= 3
		<i>Non so</i>	= 4
		GUIDIZIO COMPLESSIVO DI ALCUNI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITA' (punteggio da 1 a 10)	
coll.	1675- 1676	Servizio Poste	= 01-10
coll.	1677- 1678	Servizio Ferroviario	= 01-10
coll.	1679- 1680	Servizio Scolastico	= 01-10
coll.	1681- 1682	Servizio Telefonico	= 01-10
coll.	1683- 1684	Servizio Sanitario del suo territorio	= 01-10
coll.	1685- 1686	Servizio RAI	= 01-10
coll.	1687- 1688	Servizio ENEL	= 01-10
coll.	1689- 1690	Servizio Acqua	= 01-10
		FIGURA PROFESSIONALE IN CUI SI HA PIÙ' FIDUCIA	
coll.	1691	<i>Medico di famiglia</i>	= 1
coll.	1692	<i>Medico ospedaliero</i>	= 2
coll.	1693	<i>Medico specialista privato</i>	= 3
coll.	1694	<i>Altro</i>	= 4
coll.	1695-1704	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE GRAVIDANZA - FIGLIO MENO DI 6 ANNI

coll.	1705-1706	NUMERO DI FIGLI NATI VIVI DI MADRI CON BAMBINI IN ETA' COMPRESA TRA 0-5 ANNI	
		<i>Un figlio</i>	= 1
		<i>Due o più figli</i>	= 2

coll.	1707-1708	A CHE ETA HA AVUTO IL PRIMO FIGLIO	=	14-45
coll.	1709-1710	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1711-1712	MESE DI NASCITA DELULTIMO FIGLIO	=	1-12
coll.	1713- 1716	ANNO DI NASCITA DEL ULTIMO FIGLIO	=	1998-2005
coll.	1717	ERA STATA INFORMATATA CIRCA LA POSSIBILITÀ' DELLA DIAGNOSI PRENATALE		
		No	=	1
		Si	=	2
coll.	1718	RICORSO A: DOSAGIO ALFA FETO PROTEINA		
		No	=	1
		Si	=	2
		Non so	=	3
coll.	1719	PRELIEVO VILLI CORIALI		
		No	=	4
		Si	=	5
		Non so	=	6
coll.	1720	AMNIOCENTESI		
		No	=	7
		Si	=	8
		Non so	=	9
coll.	1721	ECOGRAFIA MORFOLOGICO-FETALE		
		No	=	1
		Si	=	2
		Non so	=	3
coll.	1722	TRI-TEST		
		No	=	4
		Si	=	5
		Non so	=	6
coll.	1723	ALTRE TECNICHE		
		No	=	7
		Si	=	8
		Non so	=	9
coll.	1724– 1733	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	1734	TIPO DI STRUTTURA PER GLI ESAMI DI DIAGNOSI PRENATALE		
		Pubblica o privata convenzionata	=	1
		Privata non convenzionata	=	2
coll.	1735	QUANTE VOLTE HA ESEGUITO LE ANALISI DEL SANGUE DURANTE LA GRAVIDANZA		
		Mai	=	1
		Una volta	=	2
		Due volte	=	3
		Tre volte	=	4
		Quattro volte o più	=	5

coll.	1736	A QUALE MESE DI GRAVIDANZA HA EFFETTUATO LA PRIMA VISITA <i>Mai effettuata</i> <i>Mese</i>	= 0 = 0-7
coll.	1737- 1738	QUANTE ALTRE VISITE HA ESEGUITO DOPO LA PRIMA n. visite dopo la prima	= 0-20
coll.	1739	DA CHI È STATA SEGUITA PRINCIPALMENTE DURANTE LA GRAVIDANZA <i>medico di famiglia</i> <i>Ginecologo/a privato</i> <i>Ginecologo/a privato che lavora anche in ospedale</i> <i>Ginecologo/a pubblico</i> <i>Ostetrica/o</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5
coll.	1740	E' STATA ASSISTITA PREVALENTEMENTE PRESSO UN CONSULTORIO PUBBLICO <i>No</i> <i>Si</i>	= 1 = 2
coll.	1741	A QUALE MESE DI GRAVIDANZA HA EFFETTUATO LA PRIMA ECOGRAFIA <i>mai effettuata</i> <i>mese</i>	= 0 = 0-7
coll.	1742- 1743	QUANTE ALTRE ECOGRAFIE HA ESEGUITO DOPO LA PRIMA n° ecografie dopo la prima	= 0-20
coll.	1744	HA AVUTO DISTURBI DURANTE LA GRAVIDANZA <i>No</i> <i>Si</i>	= 1 = 2
coll.	1745	TIPO DI DISTURBO: NAUSEA/VOMITO <i>No</i> <i>Si</i>	= 1 = 2
coll.	1746	INFEZIONI DELLE VIE URINARIE <i>No</i> <i>Si</i>	= 3 = 4
coll.	1747	PATOLOGIA VENOSA <i>No</i> <i>Si</i>	= 5 = 6
coll.	1748	DISTURBI DOVUTI AL DIABETE <i>No</i> <i>Si</i>	= 7 = 8
coll.	1749	DISTURBI DOVUTI ALL'IPERTENSIONE <i>No</i> <i>Si</i>	= 1 = 2
coll.	1750	GESTOSI <i>No</i> <i>Si</i>	= 3 = 4
coll.	1751	MINACCIA DI PARTO PRE-TERMINE	

		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	1752	MINACCIA D'ABORTO	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	1753	ALTRI DISTURBI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1754- 1763	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1764	NEL CORSO DELLA GRAVIDANZA È DOVUTA STARE A LETTO PER PIÙ DI UNA SETTIMANA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1765	È STATA RICOVERATA DURANTE LA GRAVIDANZA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si, meno di 7 giorni</i>	= 2
		<i>Si, 7-14 giorni</i>	= 3
		<i>Si, 15-30 giorni</i>	= 4
		<i>Si, oltre un mese</i>	= 5
coll.	1766	HA PARTECIPATO AD UN CORSO DI PREPARAZIONE AL PARTO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si, presso un ospedale</i>	= 2
		<i>Si, presso un consultorio familiare</i>	= 3
		<i>Si, presso una struttura privata</i>	= 4
coll.	1767	PERCHÉ? NON HA SEGUITO UN CORSO DI PREPARAZIONE AL PARTO	
		<i>Lo aveva già frequentato durante un'altra gravidanza</i>	= 1
		<i>Non lo ritiene utile</i>	= 2
		<i>Non ha trovato una struttura disponibile o vicina alla propria abitazione</i>	= 3
		<i>Per problemi di tempo</i>	= 4
		<i>Non ne conoscevo l'esistenza</i>	= 5
		<i>Dovevo restare al letto</i>	= 6
		<i>Era previsto il cesareo</i>	= 7
		<i>Altro</i>	= 8
coll.	1768- 1777	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1778	IL PADRE DEL BAMBINO HA PARTECIPATO AL CORSO DI PREPARAZIONE AL PARTO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si, qualche volta</i>	= 2
		<i>Si, più volte</i>	= 3
coll.	1779	DURANTE LA GRAVIDANZA HA FATTO USO DEI SEGUENTI INTEGRATORI: CALCIO – FLUORO - FERRO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1780	ACIDO FOLICO	

		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	1781	PREPARATI POLIVITAMINICI	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	1782	ALTRI INTEGRATORI	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	1783- 1792	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1793	DI QUANTI CHILI È AUMENTATO IL SUO PESO CORPOREO DURANTE LA GRAVIDANZA	
		<i>Meno di 10 kg.</i>	= 1
		<i>10-15 kg.</i>	= 2
		<i>16-20 kg.</i>	= 3
		<i>Oltre 20 kg.</i>	= 4
coll.	1794	FUMAVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1795	DURANTE LA GRAVIDANZA HA MODIFICATO L'ABITUDINE AL FUMO	
		<i>Ha sospeso ma poi ripreso dopo la nascita del bambino</i>	= 1
		<i>Ha smesso definitivamente</i>	= 2
		<i>Ha diminuito</i>	= 3
		<i>Ha aumentato</i>	= 4
		<i>Non ha modificato le sue abitudini</i>	= 5
coll.	1796	SVOLGEVA UN'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1797	A CHE MESE HA SMESSO DI LAVORARE	
		<i>mese</i>	= 0-9
coll.	1798	ERA ADDETTA A MANSIONI PESANTI O POTENZIALMENTE NOCIVE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1799- 1808	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1809	È STATA TRASFERITA AD UN RUOLO ADEGUATO ALLA SUA SITUAZIONE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

SEZIONE PARTO - FIGLIO MENO DI 6 ANNI

coll.	1810	MADRE DI BAMBINO CON ETA' COMPRESA TRA 0-5 ANNI	= 1
coll.	1811	BAMBINO CON ETA' COMPRESA TRA 0-5 ANNI PER IL	= 1

QUALE LA MAMMA RISPONDE

coll.	1812- 1818	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1820	A QUALE MESE DI GESTAZIONE È' AVVENUTO IL PARTO <i>mese</i>	= 6-9
coll.	1821	SI È TRATTATO DI UN PARTO GEMELLARE <i>No</i> <i>Si</i>	= 1 = 2
col.	1822	DOVE HA PARTORITO <i>Struttura pubblica o privata convenzionata</i> <i>Struttura privata</i> <i>Casa</i>	= 1 = 2 = 3
coll.	1823	C'È STATA LA FASE DI TRAVAGLIO PRIMA DEL PARTO <i>No</i> <i>Si</i>	= 1 = 2
coll.	1824	IL SUO TRAVAGLIO È STATO PROVOCATO (INDOTTO) <i>No</i> <i>Si, prima del inizio delle contrazioni</i> <i>Si, dopo che le contrazioni erano iniziate spontaneamente</i> <i>Si, ma non so se prima o dopo l'inizio delle contrazioni</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
col.	1825- 1826	QUANTO È DURATO IL TRAVAGLIO <i>n. ore</i>	= 0-20
coll.	1827	CHI È' STATO INSIEME A LEI NELLA FASE DEL TRAVALIO <i>Padre del bambino</i>	= 1
coll.	1828	<i>Madre</i>	= 2
coll.	1829	<i>Altro parente</i>	= 3
coll.	1830	<i>Amica</i>	= 4
coll.	1831	<i>Altro</i>	= 5
coll.	1832	<i>Nessuno</i>	= 6
coll.	1833	PRIMA DEL PARTO È' STATA PRATICATA UNA ANESTESIA <i>No</i> <i>Si, generale</i> <i>Si, epidurale</i> <i>Si, spinale</i> <i>Si, locale</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5
coll.	1834	COME È STATO IL PARTO <i>Spontaneo</i> <i>Cesareo programmato</i> <i>Cesareo non programmato</i> <i>E' stato utilizzato il forcipe o ventosa</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
coll.	1835	HA AVUTO LA POSSIBILITA' DI SCEGLIERE AUTONOMAMENTE LA POSIZIONE DEL PARTO <i>No</i> <i>Si</i>	= 1 = 2

coll.	1836	COME È AVVENUTO IL PARTO	
		<i>Sul lettino ostetrico</i>	= 1
		<i>Sulla sedia ostetrica</i>	= 2
		<i>Sul fianco o in acqua o accovacciata</i>	= 3
		<i>Altro</i>	= 4
coll.	1837- 1846	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1847	SE AVVESSE POTUTO SCEGLIERE AVREBBE PREFERITO PARTORIRE	
		<i>Con taglio cesareo</i>	= 1
		<i>Con parto spontaneo</i>	= 2
		<i>Con parto spontaneo con anestesia</i>	= 3
coll.	1848	CHI E' STATO INSIEME A LEI NEL MOMENTO DEL PARTO (ESCLUSO PERSONALE SANITARIO)	
		<i>Padre del bambino</i>	= 1
		<i>Madre</i>	= 2
		<i>Altro parente</i>	= 3
		<i>Amica</i>	= 4
		<i>Altro</i>	= 5
		<i>Nessuno</i>	= 6
coll.	1849- 1858	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1859	PERCHÉ DURANTE IL PARTO NESSUNO LE È STATO VICINO	
		<i>Preferivo stare sola /Motivi personali</i>	= 1
		<i>Perché la struttura non lo permetteva</i>	= 2
		<i>Perché non avevo nessuno che potesse assistermi</i>	= 3
		<i>Perché nessuno si sentiva di assistermi</i>	= 4
		<i>Altro</i>	= 5
coll.	1860- 1869	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1870	IN SALA PARTO LE E' STATO CONSENTITO DI TENERE VICINO A SE SUO FIGLIO APPENA NATO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì, come desideravo</i>	= 2
		<i>Sì, ma non come desideravo</i>	= 3
coll.	1871	HA AVUTO UNO O PIU' DEI SEGUENTI DISTURBI DOPO IL PARTO: PROBLEMI GINECOLOGICI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Sì</i>	= 2
coll.	1872	PROBLEMI AL SENO (MASTITE)	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Sì</i>	= 4
coll.	1873	PROBLEMI DI CICATRIZZAZIONE DI FERITE	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Sì</i>	= 6
coll.	1874	PROBLEMI DI DEPRESSIONE DI BREVE DURATA	
		<i>No</i>	= 7

coll.	1875	<i>Si</i>	= 8
		PROBLEMI DI DEPRESSIONE DURATURI	
		<i>No</i>	= 1
coll.	1876	<i>Si</i>	= 2
		ALTRI DISTURBI	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	1877-1886	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1887	COME È STATO IL PARTO PRECEDENTE	
		<i>Spontaneo</i>	= 1
		<i>Cesareo programmato</i>	= 2
		<i>Cesareo non programmato</i>	= 3
		<i>E' stata utilizzata la ventosa o forcipe</i>	= 4

SEZIONE ALLATTAMENTO - FIGLIO MENO DI 6 ANNI

		PESO DEL BAMBINO ALLA NASCITA	
coll.	1888	Meno di 1 kg	= 1
coll.	1889	kg	= 1-6
coll.	1890– 1892	Grammi	= 001-999
coll.	1893	IL BAMBINO È' OPPURE È' STATO ALLATTATO AL SENO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Si, l'allattamento è in corso</i>	= 3
coll.	1894	QUAL E' IL MOTIVO PRINCIPALE PER CUI IL BAMBINO NON È' STATO ALLATTATO AL SENO	
		Perchè non avevo latte	= 1
		Avevo problemi di salute	= 2
		Per problemi di salute del bambino	= 3
		Per problemi pratici	= 4
		Il bambino non si attaccava al seno	= 5
		Altro	= 6
coll.	1895-1904	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
		CHE ETA' AVEVA IL BAMBINO QUANDO È STATO ALLATTATO PER ULTIMA VOLTA	
coll.	1905– 1906	<i>mesi</i>	= 0-36
coll.	1907– 1908	<i>settimane</i>	= 0-4
coll.	1909-1918	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1819	ALLATTAMENTO AL SENO ESCLUSIVO O PREDOMINANTE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1919	DOPO QUANTO TEMPO DALLA NASCITA' LA STRUTTURA LE HA PERMESSO DI FARE ATTACCARE AL SENO IL SUO BAMBINO PER PROVARE AD ALLATTARLO?	
		Subito	= 1
		Dopo poche ore	= 2

		Entro il primo giorno	= 3
		Il giorno dopo	= 4
		Dopo più di due giorni	= 5
		COSA HA MANGIATO IL BAMBINO NELLE ULTIME 24 ORE:	
coll.	1920	Latte materno	= 1
coll.	1921	Latte artificiale	= 2
coll.	1922	Latte di origine animale	= 3
coll.	1923	Acqua o altri liquidi	= 4
coll.	1924	Cibi solidi e/o semisolidi	= 5
coll.	1925	SE AVUTO ALTRI FIGLI HA ALLATTATO IL SUO PRECEDENTE BAMBINO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

SEZIONE VACCINAZIONI NON OBBLIGATORIE - FIGLIO MENO DI 6 ANNI

		TIPI DI VACCINAZIONE:	
		PERTOSSE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1926	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1927-1943		
		MORBILLO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1944	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1945-1961		
		ROSOLIA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1962	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1963-1979		
		PAROTITE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1980	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	1981-1997		
		VACCINO CONTRO LA MENINGITE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	1998		
coll.	1999-2016	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	2017	MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO	
		<i>questionario compilato dal rilevatore intervistando la persona</i>	= 1
		<i>questionario compilato dal rilevatore intervistando un familiare</i>	= 2
		<i>questionario compilato personalmente dal componente</i>	= 3
		<i>questionario compilato da un familiare</i>	= 4
		<i>questionario non compilato per rifiuto</i>	= 5
		<i>questionario non compilato per assenza del rispondente</i>	= 6

coll. 2018 RISERVATO ISTAT

QUESTIONARIO FAMILIARE - parte seconda -

SEZIONE AIUTI E SERVIZI DI CUI SI AVVALE LA FAMIGLIA

IN CASO DI NECESSITA' LA FAMIGLIA PUO' CONTARE SU PERSONE NON CONVIVENTI

coll.	2019	PARENTI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	2020	AMICI	
		<i>No</i>	= 3
		<i>Si</i>	= 4
coll.	2021	VICINI	
		<i>No</i>	= 5
		<i>Si</i>	= 6
coll.	2022	PERSONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO	
		<i>No</i>	= 7
		<i>Si</i>	= 8
coll.	2023	ALTRE PERSONE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

LA FAMIGLIA SI E' AVVALSA ANCHE SALTUARIAMENTE DELL'AIUTO DELLE SEGUENTI PERSONE:

ASSISTENTE DOMICILIARE/SOCIALE INCARICATO DAL COMUNE

coll.	2024	<i>No</i>	= 1
coll.	2025	<i>Si</i>	= 2

coll. 2026-2032 RISERVATO ISTAT

ASSISTENTE DOMICILIARE/ SOCIALE INCARICATO DALLA ASL

coll.	2033	<i>No</i>	= 1
coll.	2034	<i>Si</i>	= 2

coll. 2035-2041 RISERVATO ISTAT

coll. 2042 **COLLABORATORE/I, DOMESTICO/I**

<i>No</i>	= 1
<i>Si</i>	= 2

coll. 1199-1201 **SE SI, NUMERO ORE A SETTIMANA**

Saltuariamente	= 000
Numero di ore	= 01-99
100 ore e più	= 100

coll. 2043-2045 RISERVATO ISTAT

coll. 2046 **BABY-SITTER**

<i>No</i>	= 3
<i>Si</i>	= 4

coll.	2047-2049	SE SI, NUMERO ORE A SETTIMANA		
		Saltuariamente	=	000
		Numero di ore	=	01-60
coll.	2050	ASSISTENZA ANZIANO O DISABILE		
		<i>No</i>	=	5
		<i>Si</i>	=	6
coll.	1658-1660	SE SI, NUMERO ORE A SETTIMANA		
		Saltuariamente	=	000
		Numero di ore	=	01-99
		100 ore e più	=	100
coll.	2051-2053	<u>RISERVATO ISTAT</u>		

SEZIONE ABITAZIONE IN CUI VIVE LA FAMGLIA

coll.	2054	TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE (PRINCIPALE)		
		<i>affitto, subaffitto</i>	=	1
		<i>proprietà</i>	=	2
		<i>usufrutto</i>	=	3
		<i>titolo gratuito</i>	=	4
		<i>altro</i>	=	5
Coll.	2055-2056	n. di stanze di cui si compone l'abitazione		01-20
coll.	2057	DISPONE DI BAGNO CON VASCA E/ O DOCCIA		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	2058-2059	<i>n. bagni</i>	=	1-7
coll.	2060	DISPONE TELEFONO FISSO		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	2061	<i>n. linee telefoniche</i>	=	1-4
coll.	2062	CI SONO COMPONENTI DELLA FAMIGLIA CHE POSSIEDONO IL TELEFONO CELLULARE		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	2063	RISCALDAMENTO		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
		<i>si, ma inutilizzabile</i>	=	3
coll.	2064-2066	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
col.	2067	SCALE INTERNE		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
col.	2068	ASCENSORE		
		<i>no</i>	=	1

		<i>si</i>	= 2
coll.	2069	PROBLEMI RELATIVI ALL'ABITAZIONE: SPESE DI ABITAZIONE TROPPO ALTE	
		<i>no</i>	= 1
coll.	2070	<i>si</i> ABITAZIONE TROPPO PICCOLA	= 2
		<i>no</i>	= 3
coll.	2071	<i>si</i> ABITAZIONE TROPPO DISTANTE DA ALTRI FAMILIARI	= 4
		<i>no</i>	= 5
coll.	2072	<i>si</i> IRREGOLARITÀ' NELL'EROGAZIONE DELL'ACQUA	= 6
		<i>no</i>	= 7
coll.	2073	<i>si</i> PRESENZA DI MACCHIE DI UMIDITA' O MUFFE O FUNGHI NELLE STANZE DA LETTO	= 8
		<i>no</i>	= 1
coll.	2074	<i>si</i> ABITAZIONE IN CATTIVE CONDIZIONI	= 2
		<i>no</i>	= 3
		<i>si</i>	= 4

SEZIONE RISORSE DELLA FAMGLIA

coll.	2075	GIUDIZIO SULLE RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE DELLA FAMIGLIA – NEGLI ULTIMI 12 MESI	
		<i>ottime</i>	= 1
		<i>adeguate</i>	= 2
		<i>scarse</i>	= 3
		<i>assolutamente insufficienti</i>	= 4
coll.	2076-2084	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE RISERVATA AL RILEVATORE

coll.	2085	NOTIZIE FORNITE SULLA SCHEDA FAMILIARE	
		<i>da un componente</i>	= 1
		<i>da più componente</i>	= 2
coll.	2086- 2087	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	2088	TIPO DI ABITAZIONE	
		<i>villa o villino</i>	= 1
		<i>signorile</i>	= 2
		<i>civile</i>	= 3
		<i>economico popolare</i>	= 4
		<i>rurale</i>	= 5
		<i>abitazione impropria</i>	= 6
coll.	2089-2094	<u>RISERVATO ISTAT</u>	