



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale di statistica UST

Indagine omnibus 2022

Versione 12.05.2023

Salute e Lifestyle

Codebook

Informazioni: BAGncdGrundlagen@bag.admin.ch

Sommario

OMNIBUS UFSP: Questionario CAWI indagine principale

1

OMNIBUS UFSP: Questionario CAWI indagine principale

Q: S00.52

Filtro	ALL
Questione	Buongiorno [INSERT:MrMs] [INSERT:ZPFIRSTN] [INSERT:ZPSURNAME] La ringraziamo per la Sua partecipazione all'indagine Salute e Lifestyle. Il questionario dura circa 20 minuti. Per facilitare la compilazione del questionario, i pulsanti «i» permettono di ottenere precisioni, definizioni o esempi. Le Sue risposte saranno trattate in maniera confidenziale ed anonima.

Q: S00.53

Filtro	ALL
Questione	L'indagine è destinata esclusivamente alla persona menzionata qui sotto. È importante che questa persona risponda personalmente al questionario [INFO_QUEST:END0053].
INFO_QUEST	END0053 : Se il questionario è riempito da un'altra persona, i risultati saranno falsati. Se non è in grado di partecipare all'indagine, la preghiamo di contattare la hot line (0800 813 831).
Instructions pour l'enquête web	[INSERT: MrMs] [INSERT: ZPFIRSTN] [INSERT: ZPSURNAME]

Q: B20.00

Filtro	ALL
Questione	Iniziamo con alcune domande sulla salute e il consumo di alcol.

Q: B20.01

Filtro	ALL
Questione	In che misura è d'accordo con le seguenti affermazioni? Il consumo di alcol può avere gli effetti seguenti:
B2011	Problemi psichici
B2012	Cancro al seno per le donne
B2013	Cancro dell'intestino crasso e del retto
B2014	Reumatismi
B2015	Malattie cardiache
B2016	Ipertensione arteriosa
B2017	Cancro della bocca e della faringe
B2018	Malattie del fegato, come ad es. la cirrosi
B2019	Violenza
Codici	Consenso (4 Levels) (CL_AFFIRM_SCALE4)

Codice	Nome
1	D'accordo
2	Parzialmente d'accordo
3	Parzialmente in disaccordo
4	In disaccordo

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B21.00

Filtro ALL

Questione Come giudica le seguenti affermazioni?

B2101 Circa 20% degli incidenti stradali sono causati da un consumo eccessivo di alcol.

B2102 Bere un bicchiere di alcol di tanto in tanto fa bene al cuore.

B2103 Certe malattie possono manifestarsi per un lungo periodo già con il consumo di un bicchiere di alcol al giorno.

B2104 A partire da 2 bicchieri d'alcol, gli effetti negativi sulla guida di un'automobile o di una moto aumentano fortemente.

B2105 Il consumo di alcol durante la gravidanza può nuocere al/la nascituro/a.

Instructions pour l'enquête web Un bicchiere di alcol corrisponde a circa una birra normale, un bicchiere di vino, o un bicchiere di schnaps, whisky o cognac.

Codici Consenso (4 Levels)
(CL_AFFIRM_SCALE4)

Codice	Nome
1	D'accordo
2	Parzialmente d'accordo
3	Parzialmente in disaccordo
4	In disaccordo

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B22.00

Filtro ALL

Questione Quanti bicchieri[INFO_QUESTION:GLAS] di alcol pensa che un uomo in buona salute possa bere nell'arco di 6 ore prima di incorrere in rischi per la salute?

INFO_QUESTION GLAS : Un bicchiere corrisponde a circa una birra normale, un bicchiere di vino, o un bicchiere di schnaps, whisky o cognac.

Codici Numero di bicchieri
(CL_GLASSES)

Codice	Nome
1	12 bicchieri
2	8 bicchieri
3	6 bicchieri
4	5 bicchieri
5	4 bicchieri
6	2 bicchieri

7	1 bicchiere
8	Il consumo di alcol è sempre pericoloso, anche a partire da mezzo bicchiere

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B23.00

Filtro ALL

Questione Quanti bicchieri[INFO_QUESTION:GLAS] di alcol pensa che una donna in buona salute possa bere nell'arco di 6 ore prima di incorrere in rischi per la salute?

INFO_QUESTION GLAS : Un bicchiere corrisponde a circa una birra normale, un bicchiere di vino, o un bicchiere di schnaps, whisky o cognac.

Codici Numero di bicchieri
(CL_GLASSES)

Codice	Nome
1	12 bicchieri
2	8 bicchieri
3	6 bicchieri
4	5 bicchieri
5	4 bicchieri
6	2 bicchieri
7	1 bicchiere
8	Il consumo di alcol è sempre pericoloso, anche a partire da mezzo bicchiere

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B24.00

Filtro ALL

Questione Ora seguono alcune domande relative alla salute e al consumo del tabacco.
Come giudica le seguenti affermazioni?

- B2401 Il tabacco è la principale causa evitabile di mortalità in Svizzera.
 - B2402 La riduzione della metà del consumo di tabacco riduce di metà anche il rischio per la salute.
 - B2403 Fumare da una a tre sigarette al giorno fa male alla salute.
 - B2404 Il consumo di snus(tabacco orale)[INFO_QUESTION:SNUS] non causa dipendenza dalla nicotina.
 - B2405 L'acqua delle shisha (pipa ad acqua)[INFO_QUESTION:SHISHA] filtra le sostanze tossiche del fumo di tabacco.
- INFO_QUESTION** SNUS : Lo snus è una forma comune di tabacco orale in Svezia e Norvegia; è confezionato in bustine e viene messo tra la gengiva e la guancia.
- INFO_QUESTION** SHISHA : Una shisha è una pipa ad acqua con la quale si fuma tabacco (di solito aromatizzato)

Codici Consenso (4 Levels)
(CL_AFFIRM_SCALE4)

Codice	Nome
1	D'accordo
2	Parzialmente d'accordo
3	Parzialmente in disaccordo
4	In disaccordo

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B24.50

Filtro ALL

Questione Secondo Lei, di quanti anni pensa che l'uso regolare di sigarette riduca l'aspettativa di vita in media?

Codici Riduzione dell'aspettativa di vita
(CL_YEARS_CIG)

Codice	Nome
1	3 anni
2	5 anni
3	10 anni
4	15 anni

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B25.00

Filtro ALL

Questione Come valuta la nocività per la salute delle sigarette elettroniche[INFO_QUESTION:E-CIG] rispetto alle sigarette tradizionali?

INFO_QUESTION E-CIG : Un dispositivo che riscalda un liquido ma non contiene tabacco. Il vapore umido risultante viene inalato.

Codici Rischio (5 Levels)
(CL_RISK_TAB)

Codice	Nome
1	Molto più pericolose per la salute delle sigarette tradizionali
2	Un po' più pericolose per la salute delle sigarette tradizionali
3	Ugualmente pericolose per la salute come le sigarette tradizionali.
4	Un po' meno pericolose per la salute delle sigarette tradizionali
5	Molto meno pericolose per la salute delle sigarette tradizionali

Codici qualita codelist qualità

(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B26.00

Filtro ALL

Questione Come valuta la nocività per la salute dei prodotti del tabacco scaldato, ma senza combustione (ad es. l'iQOS, Ploom, Glo)[INFO_QUEST:NEW-CIG] rispetto alle sigarette tradizionali?

INFO_QUEST NEW-CIG : A differenza delle sigarette tradizionali, in questi prodotti non c'è combustione: il tabacco viene riscaldato (da 180°C a 350°C), non bruciato (800°C).

Codici Rischio (5 Levels)
(CL_RISK_TAB)

Codice	Nome
1	Molto più pericolose per la salute delle sigarette tradizionali
2	Un po' più pericolose per la salute delle sigarette tradizionali
3	Ugualmente pericolose per la salute come le sigarette tradizionali.
4	Un po' meno pericolose per la salute delle sigarette tradizionali
5	Molto meno pericolose per la salute delle sigarette tradizionali

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B27.00

Filtro ALL

Questione Qual è la regola che meglio corrisponde alla Sua situazione nella Sua abitazione principale (quindi non su un balcone/terrazzo)?

Codici Rischio fumo passivo (3 Levels)
(CL_RISK_PAS)

Codice	Nome
1	È permesso fumare nella mia abitazione.
2	Generalmente è proibito fumare, ma possono esserci delle eccezioni (p.es. durante una festa, ecc.).
3	È assolutamente proibito fumare nella mia abitazione.

Q: B30.00

Filtro ALL

Questione Ora qualche domanda relativa al peso corporeo, all'alimentazione e al movimento.

Q: B30.01

Filtro ALL

Questione In che misura è d'accordo con le seguenti affermazioni?
Essere in sovrappeso può avere effetti su ...

B3011	Malattie cardiovascolari
B3012	Diabete
B3013	Cancro
B3014	Mal di schiena
B3015	Problemi di sonno (addormentarsi, dormire tutta la notte, russare)
B3016	Sistema immunitario debole
Codici	Consenso (4 Levels) (CL_AFFIRM_SCALE4)

Codice	Nome
1	D'accordo
2	Parzialmente d'accordo
3	Parzialmente in disaccordo
4	In disaccordo

Codici qualita	codelist qualità (CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)
-----------------------	--

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B30.02

Filtro	ALL
Questione	In che misura pensa che i seguenti fattori di rischio siano legati al sovrappeso?
B3021	Un regime alimentare non equilibrato è legato al sovrappeso
B3022	Le bevande zuccherate sono legate al sovrappeso
B3023	Lo stress è legato al sovrappeso
B3024	I piatti pronti sono legati al sovrappeso
B3025	Una predisposizione genetica/ ereditaria è legata al sovrappeso
B3026	Il consumo di alcol è legato al sovrappeso
B3027	La carenza di esercizio fisico è legata al sovrappeso
B3028	La carenza di sonno è legata al sovrappeso
B3029	Alcuni farmaci sono legati al sovrappeso
B3030	Delle malattie metaboliche (ad es. gotta, diabete, disfunzioni tiroidee, malattie muscolari) sono legate al sovrappeso
Codici	Consenso (4 Levels) (CL_AFFIRM_SCALE4)

Codice	Nome
1	D'accordo
2	Parzialmente d'accordo
3	Parzialmente in disaccordo
4	In disaccordo

Codici qualita	codelist qualità (CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)
-----------------------	--

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B31.50

Filtro	ALL
Questione	Secondo Lei, per quali malattie esiste una relazione diretta con un consumo eccessivo di sale?
Instructions pour l'enquête web	Diverse risposte possibili.
Codici	Malattie consumo sale (CL_SALT_REASON)

Codice	Nome
1	Malattie cardiovascolari
2	Sindrome del colon irritabile (IBS)
3	Sovrappeso/Obesità
4	Ipertensione arteriale
5	Diabete
6	Ictus/l'incidente cerebrovascolare (AVC)
7	Cancro
8	Nessuna malattia
9	Altre malattie

Codici qualita	codelist qualità (CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)
-----------------------	--

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B32.00

Filtro	ALL
Questione	Come valuta le seguenti affermazioni?
B3201	Rimanere seduti a lungo fa male alla salute.
B3202	Chi rimane seduto a lungo dovrebbe alzarsi in piedi più spesso.
B3203	Stare seduti per lunghi periodi di tempo dovrebbe essere compensato da una sufficiente attività fisica o sportiva.
B3204	L'attività fisica dovrebbe essere distribuita su più giorni della settimana.
Codici	Consenso (4 Levels) (CL_AFFIRM_SCALE4)

Codice	Nome
1	D'accordo
2	Parzialmente d'accordo
3	Parzialmente in disaccordo
4	In disaccordo

Codici qualita	codelist qualità (CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)
-----------------------	--

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B33.00**Filtro** ALL**Questione** Secondo Lei, quali sono le attuali raccomandazioni di movimento per gli adulti?**Instructions pour l'enquête web** Moderata: le attività che provocano una leggera accelerazione del respiro, come per esempio camminare a ritmo sostenuto, andare in bicicletta, fare giardinaggio
Elevata: le attività che provocano sudorazione e accelerano il battito cardiaco, come per esempio correre, fare esercizi cardio in palestra, praticare sci di fondo o giocare a calcio**Codici** raccomandazioni movimento
(CL_CONSULT_MOV)

Codice	Nome
1	almeno 10 min al giorno di attività fisica di intensità moderata o elevata
2	almeno 30 min al giorno di attività fisica di intensità moderata o elevata
3	almeno 150 min di attività fisica di intensità moderata o 75 min di attività fisica di intensità elevata alla settimana
4	almeno 150-300 min di attività fisica di intensità moderata o 75-150 min di attività fisica di intensità elevata alla settimana
5	almeno 420 min di attività fisica di intensità moderata o elevata alla settimana

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B33.50**Filtro** ALL**Questione** E quali sono, secondo Lei, le attuali raccomandazioni di movimento per bambini e adolescenti?**Codici** raccomandazioni movimento bambini
(CL_MOV_CHILD)

Codice	Nome
1	almeno 10 min al giorno di attività fisica
2	almeno 30 min al giorno di attività fisica
3	almeno un'ora al giorno di attività fisica

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B34.00**Filtro** ALL**Questione** In che misura è d'accordo con le seguenti affermazioni?
Una scarsa attività fisica può avere effetti su:B3401 Ipertensione arteriosa
B3402 Malattie cardiovascolari
B3403 Diabete

B3404	Cancro
B3405	Osteoporosi
B3406	Demenza
B3407	Depressione
B3408	Mal di schiena
Codici	Consenso (4 Levels) (CL_AFFIRM_SCALE4)

Codice	Nome
1	D'accordo
2	Parzialmente d'accordo
3	Parzialmente in disaccordo
4	In disaccordo

Codici qualita	codelist qualità (CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)
-----------------------	--

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B35.00

Filtro	ALL
Questione	Ora seguono alcune domande sulle misure per promuovere la salute.

Q: B35.01

Filtro	ALL
Questione	In che misura è favorevole alle seguenti misure nel settore della vendita del tabacco?
B3501	Divieto generale della pubblicità dei prodotti del tabacco, applicabile anche dove si vendono le sigarette, come ad esempio al chiosco.
B3502	Nei punti vendita, i prodotti del tabacco sono posizionati in luoghi non visibili, ad esempio sotto il bancone o dentro ad un armadio.
B3503	Introduzione di pacchetti neutri, cioè di pacchetti a colore unico con solamente il nome della marca per differenziarli.
B3504	La sponsorizzazione di manifestazioni culturali ed eventi sportivi da parte dell'industria del tabacco è proibita in genere.
B3505	Aumento del prezzo del pacchetto di sigarette dagli attuali CHF 8.60 circa a CHF 10.- nel giro di un anno.
Codici	Affermazione (5 Levels) (CL_PRO_SCALE5)

Codice	Nome
1	Sono favorevole
2	Sono abbastanza favorevole
3	Né favorevole né contrario
4	Non sono tanto favorevole
5	Non sono favorevole

Q: B36.00

Filtro	ALL
Questione	Ci sono dei posti, dove Lei vorrebbe un divieto assoluto di fumo?
Instructions pour l'enquête web	Diverse risposte possibili.
Codici	Posti divieto fumo (CL_PROHIB_TAB)

Codice	Nome
1	Terrazze di ristoranti/caffé
2	Fermate dei bus
3	Binari della stazione
4	Parchi giochi
5	Auto, nelle quali viaggiano bambini
6	Altri luoghi pubblici aperti (Parchi, piscine, spiagge, campi sportivi, ecc.)
7	No, non ci sono posti

Q: B37.00

Filtro	ALL
Questione	Qual è la Sua opinione a proposito dei seguenti provvedimenti per la protezione dei giovani per quanto riguarda l'alcol?
B3701	Il limite d'età per l'acquisto di bevande alcoliche dovrebbe essere generalmente fissato a 18 anni.
B3702	Il limite d'età per l'acquisto di bevande alcoliche dovrebbe essere generalmente fissato a 16 anni.
B3703	I prezzi delle bevande alcoliche dovrebbero in generale venir aumentati.
B3704	Fra le 9 di sera e le 7 del mattino si dovrebbero poter acquistare bevande alcoliche solamente in bar e ristoranti.
B3705	Nelle manifestazioni sportive la pubblicità per alcol dovrebbe essere vietata.
B3706	Le bevande alcoliche a buon mercato dovrebbero essere rese più costose, dovrebbero essere introdotti prezzi minimi.
Codici	Affermazione (5 Levels) (CL_PRO_SCALE5)

Codice	Nome
1	Sono favorevole
2	Sono abbastanza favorevole
3	Né favorevole né contrario
4	Non sono tanto favorevole
5	Non sono favorevole

Q: B38.00

Filtro	ALL
Questione	Cosa pensa della vendita di alcolici in occasione di manifestazioni sportive come per esempio partite di calcio o di hockey su ghiaccio?
Codici	Alcol manifestazioni sportive (CL_ALC_SPORT)

Codice	Nome
1	Alle manifestazioni sportive, le bevande alcoliche dovrebbero poter essere vendute normalmente.
2	Alle manifestazioni sportive, dovrebbe essere permesso di vendere solo birra leggera.
3	La vendita di qualsiasi bevanda alcolica dovrebbe essere proibita alle manifestazioni sportive.

Q: B38.60

Filtro	ALL
Questione	Le seguenti misure La motiverebbero a spostarsi di più a piedi o in bicicletta?
B3801	Percorsi pedonali continui e attraenti
B3802	Indicazione dei tempi di percorrenza a piedi fino alla prossima fermata del bus/tram
B3803	Una fermata del bus/tram/treno più vicina
B3804	I bus/tram/treni passano con maggiore frequenza
B3805	Parcheggi per biciclette più numerosi e ben attrezzati nel luogo di lavoro o di formazione
B3806	Parcheggi per biciclette più numerosi e ben attrezzati nel luogo di residenza
B3807	Spazi adatti alle biciclette sui bus/tram/treni
B3808	Prezzi allettanti per portare la bicicletta sul bus/tram/treno
B3809	Un servizio[INFO_QUESTION:SELF] di biciclette pubbliche p. es. alla stazione, alle fermate del bus, nel luogo di lavoro, ecc.
B3810	Piste ciclabili continue e sicure
INFO_QUESTION	SELF : Rete di biciclette a noleggio accessibili al pubblico che possono essere noleggiate e restituite autonomamente dai clienti
Codici	Motivazione uso della bicicletta (CL_MOT_BICYCLE)

Codice	Nome
1	Sì
2	No
3	Non sono affetto(a)

Q: B60.00

Filtro	ALL
Questione	Ecco alcune domande sul Suo comportamento in ambito di acquisti. Su una scala da 1 "Completamente in disaccordo" a 5 "Completamente d'accordo", come giudica le seguenti affermazioni?
B6001	Penso costantemente a fare acquisti.
B6002	Effettuo acquisti per migliorare il mio stato d'animo.
B6003	Il mio bisogno di fare acquisti ha ripercussioni negative sui miei impegni quotidiani (p. es. arrivare tardi a scuola o al lavoro).
B6004	Sento che ho bisogno di fare sempre più acquisti per raggiungere lo stesso livello di soddisfazione di prima.
B6005	Ho deciso di provare a fare meno acquisti, ma non riesco trattenermi.
B6006	Mi sento male se per qualche motivo mi viene impedito di fare acquisti.
B6007	Il mio bisogno di fare acquisti compromette il mio benessere.

Codici Accordo: da "completamente" a "per niente"
(CL_APPLIES_SCALE5)

Codice	Nome
1	1: Completamente in disaccordo
2	2
3	3
4	4
5	5: Completamente d'accordo

Q: B61.00

Filtro ALL

Questione Conosce l'applicazione "MySwissFoodPyramid"?

Instructions pour l'enquête web Questa App permette di saperne di più sull'alimentazione equilibrata.

Codici App "Swiss Food Pyramid" conoscere
(CL_APP_SWISSFOOD)

Codice	Nome
1	Sì, ho scaricato l'applicazione.
2	Sì, ne ho sentito parlare, ma non ho scaricato l'applicazione.
3	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B62.00

Filtro IF B6100 = 1

Questione Ha mai tenuto il diario proposto dall'App?

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B63.00

Filtro IF B6200 = 1

Questione Lo ha rifatto qualche settimana dopo?

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B39.00

Filtro ALL

Questione Le seguenti domande trattano l'argomento dei medicinali.

Q: B39.01

Filtro ALL

Questione Negli ultimi 12 mesi, ha preso dei medicinali per l'aumento dell'attenzione o per rimanere svegli, come RITALIN, MODASOMIL o CONCERTA?

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B40.00

Filtro If B3901 = 1

Questione Ha preso queste medicine[INFO_QUESTION:MED] negli ultimi 30 giorni?

INFO_QUESTION MED : Dei farmaci per l'aumento dell'attenzione o per rimanere sveglia/a come RITALIN, MODASOMIL o CONCERTA

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B41.00

Filtro If B4000 = 1

Questione Durante quanti giorni ha preso questi farmaci[INFO_QUESTION:MED] nell'arco degli ultimi 30 giorni?

INFO_QUESTION MED : Dei farmaci per l'aumento dell'attenzione o per rimanere sveglio/a come RITALIN, MODASOMIL o CONCERTA

Codici Medicina: No. giorni
(CL_MED_DAYS)

Codice	Nome
1	Per 20 o più giorni
2	Da 10 a 19 giorni
3	Da 4 a 9 giorni
4	Da 1 a 3 giorni

Codici qualità codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualità	Nome
-7	Non lo so

Q: B42.00

Filtro If B4100 = 1

Questione Da quanto tempo prende questi farmaci[INFO_QUESTION:MED] con questa frequenza?

INFO_QUESTION MED : Dei farmaci per l'aumento dell'attenzione o per rimanere sveglio/a come RITALIN, MODASOMIL o CONCERTA

Codici Medicina: Periodo
(CL_MED_PERIOD)

Codice	Nome
1	Da più di tre anni
2	Da più di due anni
3	Da più di un anno
4	Da più di sei mesi
5	Da più di tre mesi
6	Da più di un mese

Codici qualità codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualità	Nome
-7	Non lo so

Q: B43.00

Filtro If B3901 = 1

Questione Come ha ottenuto questi farmaci[INFO_QUESTION:MED] l'ultima volta che li ha presi?

INFO_QUESTION MED : Dei farmaci per l'aumento dell'attenzione o per rimanere sveglio/a come RITALIN, MODASOMIL o CONCERTA

Codici Medicina: Comment obtenir
(CL_MED_WHERE)

Codice	Nome
1	Comandati via internet
2	Da qualcuno appartenente alla cerchia delle mie amicizie, dei miei parenti o delle mie conoscenze
3	Acquistati in farmacia o drogheria senza ricetta
4	Acquistati in farmacia o drogheria con ricetta
5	Dal medico/ dalla medica
6	Altro

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B44.00

Filtro ALL

Questione Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di prendere degli antidolorifici con un forte effetto analgesico ad es. Oxycodon®, Morphin®, Fentanyl® (non pensiamo qui ai classici medicinali contro il mal di testa quali l'aspirina o il paracetamolo)?

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B45.00

Filtro IF B4400 = 1

Questione Ha preso questi forti antidolorifici[INFO_QUESTION:PAIN] negli ultimi 30 giorni?

INFO_QUESTION PAIN : P. es. Oxycodon®, Morphin®, Fentanyl®. Cioè non antidolorifici ordinari come l'aspirina o il paracetamolo

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B46.00**Filtro** If B4500 = 1**Questione** Nell'arco degli ultimi 30 giorni, durante quanti giorni ha preso questi forti antidolorifici[INFO_QUESTION:PAIN]?

INFO_QUESTION PAIN : P. es. Oxycodon®, Morphin®, Fentanyl®. Cioè non antidolorifici ordinari come l'aspirina o il paracetamolo

Codici Medicina: No. giorni
(CL_MED_DAYS)

Codice	Nome
1	Per 20 o più giorni
2	Da 10 a 19 giorni
3	Da 4 a 9 giorni
4	Da 1 a 3 giorni

Codici qualità codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualità	Nome
-7	Non lo so

Q: B47.00**Filtro** If B4600 = 1**Questione** Da quanto tempo prende questi potenti antidolorifici[INFO_QUESTION:PAIN] con questa frequenza?

INFO_QUESTION PAIN : P. es. Oxycodon®, Morphin®, Fentanyl®. Cioè non antidolorifici ordinari come l'aspirina o il paracetamolo

Codici Medicina: Periodo
(CL_MED_PERIOD)

Codice	Nome
1	Da più di tre anni
2	Da più di due anni
3	Da più di un anno
4	Da più di sei mesi
5	Da più di tre mesi
6	Da più di un mese

Codici qualità codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualità	Nome
-7	Non lo so

Q: B48.00**Filtro** If B4400 = 1**Questione** Come ha ottenuto questi potenti antidolorifici[INFO_QUESTION:PAIN] l'ultima volta che li ha presi?

INFO_QUESTION PAIN : P. es. Oxycodon®, Morphin®, Fentanyl®. Cioè non antidolorifici ordinari come l'aspirina o il paracetamolo

Codici Medicina: Comment obtenir
(CL_MED_WHERE)

Codice	Nome
1	Comandati via internet
2	Da qualcuno appartenente alla cerchia delle mie amicizie, dei miei parenti o delle mie conoscenze
3	Acquistati in farmacia o drogheria senza ricetta
4	Acquistati in farmacia o drogheria con ricetta
5	Dal medico/ dalla medica
6	Altro

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B49.00

Filtro ALL

Questione Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di prendere dei sonniferi o dei calmanti? Ad es. Valium, Ativan, Xanax, Temesta.

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B50.00

Filtro IF B4900 = 1

Questione Ha preso questi sonniferi o calmanti[INFO_QUESTION:TRANQ] negli ultimi 30 giorni? Ad es. Valium, Ativan, Xanax, Temesta.

INFO_QUESTION TRANQ : Ad es. Valium, Ativan, Xanax, Temesta

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: B51.00**Filtro** If B5000 = 1**Questione** Durante quanti giorni ha preso questi sonniferi o dei calmanti[INFO_QUESTION:TRANQ] nell'arco degli ultimi 30 giorni?

INFO_QUESTION TRANQ : Ad es. Valium, Ativan, Xanax, Temesta

Codici Medicina: No. giorni
(CL_MED_DAYS)

Codice	Nome
1	Per 20 o più giorni
2	Da 10 a 19 giorni
3	Da 4 a 9 giorni
4	Da 1 a 3 giorni

Codici qualità codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualità	Nome
-7	Non lo so

Q: B52.00**Filtro** If B5100 = 1**Questione** Da quanto tempo prende questi sonniferi o dei calmanti[INFO_QUESTION:TRANQ] con questa frequenza?

INFO_QUESTION TRANQ : Ad es. Valium, Ativan, Xanax, Temesta

Codici Medicina: Periodo
(CL_MED_PERIOD)

Codice	Nome
1	Da più di tre anni
2	Da più di due anni
3	Da più di un anno
4	Da più di sei mesi
5	Da più di tre mesi
6	Da più di un mese

Codici qualità codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualità	Nome
-7	Non lo so

Q: B53.00**Filtro** If B4900 = 1**Questione** Come ha ottenuto questi sonniferi o dei calmanti[INFO_QUESTION:TRANQ] l'ultima volta che li ha presi?

INFO_QUESTION TRANQ : Ad es. Valium, Ativan, Xanax, Temesta

Codici Medicina: Comment obtenir
(CL_MED_WHERE)

Codice	Nome
1	Comandati via internet
2	Da qualcuno appartenente alla cerchia delle mie amicizie, dei miei parenti o delle mie conoscenze
3	Acquistati in farmacia o drogheria senza ricetta
4	Acquistati in farmacia o drogheria con ricetta
5	Dal medico/ dalla medica
6	Altro

Codici qualità codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualità	Nome
-7	Non lo so

Q: R50.00

Filtro ALL

Questione Per terminare la parte tematica seguono alcune domande sul tema del tabacco e della cannabis.

Q: R60.00

Filtro ALL

Questione Lei fuma sigarette, anche molto occasionalmente?

Instructions pour l'enquête web Le sigarette elettroniche e i prodotti del tabacco riscaldati come iQOS, Ploom o Glo non sono inclusi.

Codici Frequenza fumo
(CL_SMOKE_FREQ)

Codice	Nome
1	Sì, tutti i giorni
2	Sì, una o più volte la settimana
3	Sì, ma più raramente di una volta alla settimana
4	No

Q: R61.00

Filtro IF R6000 = 4

Questione Ha mai fumato regolarmente per un periodo superiore a 6 mesi?

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Q: R60.01

Filtro ALL

Questione Utilizza la sigaretta elettronica[INFO_QUESTION: E-CIG]?

INFO_QUESTION E-CIG : Dispositivo che riscalda un liquido ma non contiene tabacco. Il vapore umido

risultante viene inalato.

Codici Frequenza E-Sigaretta e tabacco riscaldato
(CL_SMOKE_EANDH_FREQ)

Codice	Nome
1	Sì, tutti i giorni
2	Sì, almeno una volta alla settimana
3	Sì, almeno una volta al mese
4	Sì, meno di una volta al mese
5	No, ma l'ho già provata
6	No, non l'ho mai provata

Q: R60.02

Filtro ALL

Questione Fuma tabacco riscaldato come per esempio iQOS, Ploom o Glo?

Codici Frequenza E-Sigaretta e tabacco riscaldato
(CL_SMOKE_EANDH_FREQ)

Codice	Nome
1	Sì, tutti i giorni
2	Sì, almeno una volta alla settimana
3	Sì, almeno una volta al mese
4	Sì, meno di una volta al mese
5	No, ma l'ho già provata
6	No, non l'ho mai provata

Q: R60.50

Filtro IF R6000 = 1

Questione In media, quante sigarette convenzionali fuma al giorno, incluse le sigarette che avvolge da solo/a?

Q: R63.00

Filtro IF R6000 IN (1,2,3)

Questione Pensa che il Suo consumo di tabacco sia nocivo per la Sua salute?

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: R64.00

Filtro ALL
Questione Quali prodotti del tabacco senza fumo consuma?
Instructions pour l'enquête web Diverse risposte possibili.
Codici Prodotti senza fumo (CL_SMOKE_FREE)

Codice	Nome
1	Tabacco da fiuto (snuff)
2	Snus o altro tabacco da succhiare
3	Tabacco da masticare (arrocolato)
4	Nessuno

Q: R65.00

Filtro IF R6000 IN (1,2,3) OR R6100 = 1
Questione Con quale prodotto è iniziato l'uso del tabacco?
Codici Fumo: prodotto di partenza (CL_SMOKE_STARTPROD)

Codice	Nome
1	Sigaretta
2	Sigari, sigaretti o pipa
3	Pipa d'acqua, Shisha
4	Cannabis
5	Snus
6	Sigaretta elettronica
7	Prodotti di tabacco scaldato come iQOS, Ploom, Glo
8	Altre

Codici qualita codelist qualità (CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: R66.00

Filtro IF R6000 IN (1,2,3)
Questione Le piacerebbe smettere di fumare?
Codici Sì o no (CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Q: R66.50

Filtro IF R6000 IN (1,2,3)

Questione Ha già provato a smettere di fumare?

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Q: R67.00

Filtro IF R6000 = 4 AND R6100 = 1

Questione Quando ha smesso di fumare?

Codici Quando smettere di fumare
(CL_SMOKE_STOP_WHEN)

Codice	Nome
1	Durante gli ultimi 12 mesi
2	Da 1 anno fa a meno di 2 anni fa
3	Da 2 anni fa a meno di 5 anni fa
4	Da 5 anni fa a meno di 10 anni fa
5	Da 10 anni fa o più

Q: R68.00

Filtro IF R6000 = 4 AND R6100 = 1

Questione Quante sigarette fumava mediamente in una giornata prima di smettere? Conti anche le sigarette che si rollava da solo/a.

Codici Fumo: Quantità ex-fumatore
(CL_SMOKE_EX_QUANT)

Codice	Nome
-1	Meno di una sigaretta al giorno

Q: R69.00

Filtro IF R6000 = 4 AND R6100 = 1

Questione Quali sono state le ragioni principali per cui ha smesso di fumare?

Instructions pour l'enquête web Puoi dare da 1 a 3 motivi.

Codici Fumo: Ragioni principali stop
(CL_SMOKE_REASSTOP)

Codice	Nome
1	Per prevenire delle malattie
2	A causa di una malattia o di un problema di salute legato al tabacco
3	Per risparmiare
4	Non provavo più nessun piacere dal consumo di tabacco
5	Perché il/ la partner ha smesso
6	Perché non mi sentivo più in forma quando facevo dello sport o altre attività fisiche
7	A causa della gravidanza o della gravidanza della partner
8	Su desiderio o insistenza di terze persone

9	Perché non volevo più essere dipendente dal fumo
10	Per l'alito cattivo
11	A causa di malattie dovute al tabacco che hanno colpito genitori o amici
12	Su consiglio di un/ una medico/a (dentista escluso)
13	Su consiglio di un/ una dentista o di un/ una igienista dentale
14	Grazie ad una consulenza in farmacia
15	Per evitare di dare fastidio al partner/ alla partner o ai parenti

Q: R70.00

Filtro	IF R6000 = 4 AND R6100 = 1
Questione	Con che frequenza ha seriamente[INFO_QUESTION:SERIOUS] provato a smettere di fumare prima di riuscirci?
INFO_QUESTION	SERIOUS : "Seriamente" significa ad esempio smettere per più giorni di seguito prima di ricominciare.
Codici	Fumo: Numero tentativi arresto (CL_SMOKE_STOPSUCCESS)

Codice	Nome
97	Smesso dopo il 1° tentativo
1	1 tentativo non riuscito
2	2 tentativi non riusciti
3	3 tentativi non riusciti
4	4 o più tentativi non riusciti

Q: R71.00

Filtro	IF R6000 = 4 AND R6100 = 1 AND R6700 IN (1, 2, 3)
Questione	Quando ha smesso di fumare, a quali aiuti ha fatto ricorso per perdere l'abitudine rispettivamente per allontanarsi dalla dipendenza dal fumo?
Instructions pour l'enquête web	Diverse risposte possibili.
Codici	Fumo: Aiuti stop (CL_SMOKE_HELP_STOP)

Codice	Nome
1	Sigarette elettroniche
2	Prodotti di tabacco scaldato, p.es. IQOS, Ploom, Glo
3	Preparato sostitutivo della nicotina (gomma da masticare, cerotto, spray, inalatore, compresse, ecc.)
4	Farmaci (p.es. Zyban, Champix, ecc.)
5	Corso per smettere di fumare
6	Sito internet specializzato, opuscoli e libri
7	Gruppi di autoaiuto (su Internet o di persona)
8	Consultazione medica
9	Linea stop smoking (0848 000 181)
10	App su smartphone o computer (p.es. app stop smoking.ch, Smokefree Buddy)
11	Medicina complementare (p. es. agopuntura, ipnosi, training autogeno, yoga)
12	Altri aiuti

13

Nessun aiuto particolare

Q: R72.00**Filtro** IF R6000 = 1**Questione** Vorrebbe ridurre il Suo consumo di tabacco?**Codici** Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Q: R74.00**Filtro** IF R6000 = 1**Questione** Le è stato consigliato di smettere di fumare negli ultimi 12 mesi?**Codici** Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Q: R74.01**Filtro** IF R7400 = 1**Questione** Chi le ha consigliato di smettere di fumare negli ultimi 12 mesi?**Instructions pour l'enquête web** Diverse risposte possibili.**Codici** Fumo: Consiglio stop
(CL_SMOKE_ADVISESTOP)

Codice	Nome
1	Medico/ Medica
2	Dentista
3	Farmacista
4	Altra persona attiva nel settore della salute
5	Partner o persona appartenente alla famiglia
6	Amici o conoscenti
7	Personale di un Vape Shop
8	Altre persone

Q: R75.00**Filtro** IF R6600 = 2**Questione** Ha indicato di non voler smettere di fumare. Quali sono le ragioni principali di ciò?**Instructions pour l'enquête web** Puoi dare da 1 a 3 motivi.**Codici** Fumo: Motivi fumare

(CL_SMOKE_WHYNOT)

Codice	Nome
1	È un piacere
2	La società vuole tutto proibire
3	Anche molte altre cose fanno male alla salute
4	Fumo solo un po '
5	Abitudine
6	Aumento di peso/ rischio di un aumento di peso
7	È molto difficile smettere
8	Non sono pronto
9	il fumo mi aiuta contro lo stress
10	Altri motivi

Q: R75.50

Filtro IF R6600 = 1 AND R6650 = 1

Questione Negli ultimi 12 mesi, quanti tentativi seriamente[INFO_QUESTION:SERIOUS] ha fatto per smettere di fumare?

INFO_QUESTION SERIOUS : "Seriamente" significa ad es. smettere per più giorni di seguito prima di ricominciare.

Codici Fumo: Numero tentativi non riusciti
(CL_SMOKE_STOPTRYS)

Codice	Nome
0	Nessun tentativo
1	1 tentativo
2	2 tentativi
3	3 o più tentativi

Q: R76.00

Filtro IF R6600 = 1 AND R6650 = 1 AND R7550 IN (1, 2, 3)

Questione Durante quanti giorni non ha fumato nel più lungo tentativo?

Instructions pour l'enquête web Consideri solo i tentativi condotti negli ultimi 12 mesi.

Q: R77.00

Filtro IF R6600 = 1 AND R6650 = 1

Questione Quale strumento ha utilizzato in occasione del Suo ultimo tentativo di smettere di fumare?

Instructions pour l'enquête web Diverse risposte possibili.

Codici Fumo: Aiuti stop
(CL_SMOKE_HELP_STOP)

Codice	Nome
1	Sigarette elettroniche
2	Prodotti di tabacco scaldato, p.es. IQOS, Ploom, Glo

3	Preparato sostitutivo della nicotina (gomma da masticare, cerotto, spray, inalatore, compresse, ecc.)
4	Farmaci (p.es. Zyban, Champix, ecc.)
5	Corso per smettere di fumare
6	Sito internet specializzato, opuscoli e libri
7	Gruppi di autoaiuto (su Internet o di persona)
8	Consultazione medica
9	Linea stop smoking (0848 000 181)
10	App su smartphone o computer (p.es. app stop smoking.ch, Smokefree Buddy)
11	Medicina complementare (p. es. agopuntura, ipnosi, training autogeno, yoga)
12	Altri aiuti
13	Nessun aiuto particolare

Q: R78.00**Filtro** ALL**Questione** Fuma canapa con un alto contenuto di THC (ad es. hashish/ marijuana) ?**Codici** Frequenza fumo
(CL_SMOKE_FREQ)

Codice	Nome
1	Si, tutti i giorni
2	Si, una o più volte la settimana
3	Si, ma più raramente di una volta alla settimana
4	No

Q: R79.00**Filtro** ALL**Questione** Fuma prodotti con un alto contenuto di CBD (ad es. fiori di CBD, sigarette CBD, ecc.)?**Codici** Frequenza fumo
(CL_SMOKE_FREQ)

Codice	Nome
1	Si, tutti i giorni
2	Si, una o più volte la settimana
3	Si, ma più raramente di una volta alla settimana
4	No

Q: R80.00**Filtro** ALL**Questione** Su una scala da 1 "completamente innocua" a 5 "molto pericolosa", quanto pensa che la canapa sia pericolosa per la salute?**Codici** Scala di rischio (5 livelli)
(CL_RISK_SCALE5)

Codice	Nome
1	1: completamente innocua

2	2
3	3
4	4
5	5: molto pericolosa

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: R81.00

Filtro ALL

Questione Su una scala da 1 "completamente innocuo" a 5 "molto pericoloso", quanto pensa che l'alcol sia pericoloso per la salute?

Codici Scala di rischio (5 livelli)
(CL_RISK_SCALE5)

Codice	Nome
1	1: completamente innocua
2	2
3	3
4	4
5	5: molto pericolosa

Codici qualita codelist qualità
(CL_QUAL_7_NE_SAIT_PAS_CAWI)

Codice qualita	Nome
-7	Non lo so

Q: S43.00

Filtro ALL

Questione Per terminare, due domande sulla situazione della Sua economia domestica.

Q: S10.00

Filtro ALL

Questione Quante persone, Lei compresa, vivono abitualmente nella Sua economia domestica? Pensi alla Sua famiglia, ma anche a ogni altra persona che ci vive almeno quattro giorni o più alla settimana (ad es. persona in subaffitto, ragazza/o alla pari, studente)[INFO_QUESTION:HHDEF].

INFO_QUESTION HHDEF : Non fanno parte dell'economia domestica le persone che vi trascorrono solo due o tre giorni alla settimana o che vi passano soltanto le vacanze.

Q: S10.01

Filtro IF S1000 > 9

Questione È corretto che [INSERT: HHGR_SURVEY] persone abitano nella Sua economia domestica.

Codici Sì o no
(CL_YES_NO)

Codice	Nome
1	Sì
2	No

Q: S10.02

Filtro IF S1001 = 2

Questione Correzione delle dimensioni della casa:
Quante persone, Lei compresa, vivono abitualmente nella Sua economia domestica? Pensi alla Sua famiglia, ma anche a ogni altra persona che ci vive almeno quattro giorni o più alla settimana (ad es. persona in subaffitto, ragazza/o alla pari, studente).

Q: S11.01

Filtro if (S1000 = 2 or S1002 = 2)

Questione Come descriverebbe l'economia domestica nella quale vive[INFO_QUESTION:HHDESC]?

INFO_QUESTION HHDESC : Per coppia si intendono due partner che vivono insieme indipendentemente che siano sposati oppure no.
 Per determinare se vive in un'economia domestica con figli, consideri i figli di ogni membro dell'economia domestica indipendentemente dalla loro età.

Codici Tipo di famiglia di 2 persone
(CL_HHTYPE_2P)

Codice	Nome
1	Famiglia di una coppia senza figli
3	Famiglia di un genitore solo con un figlio
6	Altro tipo di economia domestica (ad es. coinquilini)

Q: S11.02

Filtro if (S1000 = 3 or S1002 = 3)

Questione Come descriverebbe l'economia domestica nella quale vive[INFO_QUESTION:HHDESC]?

INFO_QUESTION HHDESC : Per coppia si intendono due partner che vivono insieme indipendentemente che siano sposati oppure no.
 Per determinare se vive in un'economia domestica con figli, consideri i figli di ogni membro dell'economia domestica indipendentemente dalla loro età.

Codici Tipo di famiglia di 3 persone
(CL_HHTYPE_3P)

Codice	Nome
2	Famiglia di una coppia con un figlio
3	Famiglia di un genitore solo con figli
4	Famiglia di due adulti insieme a un genitore
5	Famiglia di un adulto con i genitori
6	Altro tipo di economia domestica (ad es. coinquilini)

Q: S11.03

Filtro if ((S1000 > 3 and S1000 < 10) or S1001 = 1 or S1002 > 3)

Questione Come descriverebbe l'economia domestica nella quale vive[INFO_QUESTION:HHDESC]?

INFO_QUESTION HHDESC : Per coppia si intendono due partner che vivono insieme indipendentemente che siano sposati oppure no.
 Per determinare se vive in un'economia domestica con figli, consideri i figli di ogni membro dell'economia domestica indipendentemente dalla loro età.

Codici Tipo di famiglia di 3+ persone
(CL_HHTYPE_3P_PLUS)

Codice	Nome
2	Famiglia di una coppia con figli
3	Famiglia di un genitore solo con figli
4	Famiglia di diversi adulti insieme a un genitore
5	Famiglia di diversi adulti con i genitori
6	Altro tipo di economia domestica (ad es. coinquilini)

Q: S11.04

Filtro if (S1000 in (n.a.) or S1001 in (n.a.) or S1002 in (n.a.))

Questione Come descriverebbe l'economia domestica nella quale vive[INFO_QUESTION:HHDESC]?

INFO_QUESTION HHDESC : Per coppia si intendono due partner che vivono insieme indipendentemente che siano sposati oppure no.
 Per determinare se vive in un'economia domestica con figli, consideri i figli di ogni membro dell'economia domestica indipendentemente dalla loro età.

Codici Tipo di famiglia
(CL_HHTYPE_INKLSINGLE)

Codice	Nome
0	Economia domestica unipersonale
1	Famiglia di una coppia senza figli
2	Famiglia di una coppia con figli
3	Famiglia di un genitore solo con figli
4	Famiglia di diversi adulti insieme a un genitore
5	Famiglia di un o diversi adulto/-i con i genitori
6	Altro tipo di economia domestica (ad es. coinquilini)

Q: F10.00

Filtro ALL

Questione L'intervista è terminata. Può inviare il questionario ora.
La ringraziamo per la Sua disponibilità.

I primi risultati di questa inchiesta saranno pubblicati sul sito web dell'UFSP all'inizio del 2023.

Codici Chiusura Quest
(CL_CLOSING)

Codice	Nome
1	Invia il questionario