

Indagine Multiscopo sulle Famiglie
Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari 1999-2000
DESCRIZIONE DEL TRACCIATO RECORD

LUNGHEZZA RECORD = 1747

coll.	1 - 17	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	18 - 23	PROGRESSIVO FAMIGLIA	= 000001 - 052332
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	
		09	= Settem bre 1999
		12	= Dicem bre 1999
		03	= Marzo 2000
		06	= Giugno 2000
coll.	40 - 51	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	52 - 53	RELAZIONE DI PARENTELA CON LA PERSONA DI RIFERIMENTO (PR)	
		<i>PR</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</i>	= 16
		<i>persona legata da amicizia</i>	= 17

coll.	54 - 56	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	57 - 59	ETÀ in anni compiuti	= 000-105
coll.	60 - 113	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	114	SESSO	
		<i>maschio</i>	= 1
		<i>femmina</i>	= 2
coll.	115 - 119	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	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 - 149	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	150	TITOLO DI STUDIO	
		<i>dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea</i>	= 1
		<i>laurea</i>	= 2
		<i>diploma universitario</i>	= 3
		<i>diploma scuola media superiore (4-5 anni)</i>	= 4
		<i>diploma scuola media superiore (2-3 anni)</i>	= 5
		<i>licenza scuola media inferiore</i>	= 6
		<i>licenza elementare</i>	= 7
		<i>nessun titolo (sa leggere e scrivere)</i>	= 8
		<i>nessun titolo (non sa leggere e/o scrivere.)</i>	= 9
col.	151	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	152	CONDIZIONE PROFESSIONALE	
		<i>occupato</i>	= 1
		<i>in cerca di nuova occupazione</i>	= 2
		<i>in cerca di prima occupazione</i>	= 3
		<i>in servizio di leva o civile sostitutivo</i>	= 4
		<i>casalinga</i>	= 5
		<i>studente</i>	= 6
		<i>inabile</i>	= 7
		<i>ritirato dal lavoro</i>	= 8
		<i>altra condizione</i>	= 9
col.	153	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	154 - 155	POSIZIONE NELLA PROFESSIONE	
		<u>ALLE DIPENDENZE COME:</u>	
		<i>dirigente</i>	= 01
		<i>direttivo, quadro</i>	= 02
		<i>impiegato, intermedio</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</i>	=	11
col.	157	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
col.	158	SETTORE DI ATTIVITÀ ECONOMICA		
		<i>agricoltura, caccia e pesca</i>	=	1
		<i>industria, estrazione</i>	=	2
		<i>costruzioni</i>	=	3
		<i>commercio, alberghi, ristoranti</i>	=	4
		<i>trasporti, magazzini e comunicazioni</i>	=	5
		<i>intermediazioni, noleggio, altre attività professionali</i>	=	6
		<i>pubblica amministrazione e difesa</i>	=	7
		<i>istruzione, sanità ed altri servizi sociali</i>	=	8
		<i>altri servizi</i>	=	9
coll.	159 - 165	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
col.	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
col.	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
		<u>FAMIGLIE CON UN NUCLEO</u>		
		<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

col. 172 **RISERVATO ISTAT**

coll. 173 - 175	REGIONE	
	<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
col.	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
col.	177	DOMINIO		
		<i>Comuni centro di 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
		(si ricorda che nel file <i>A</i> sono riportati i codici regione a coll.173-175 e ripartizione a col.176, mentre il file <i>B</i> contiene i codici di ripartizione a col.176 e dominio col.177)		
coll.	178 - 179	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	181 - 215	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	216 - 228	COEFFICIENTE DI RIPORTO ALL'UNIVERSO: prime 5 posizioni (216-220) valori interi le successive 8 (221-228) valori decimali.		
coll.	229 - 240	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	243 - 254	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	260 - 353	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
col.	354	LAVORO IN PASSATO		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	355 - 394	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
coll.	395 - 396	ANNI NELLA PROFESSIONE	=	00-80
coll.	397 - 437	<u>RISERVATO ISTAT</u>		

QUESTIONARIO INDIVIDUALE

SEZIONE CONDIZIONI DI SALUTE

		MALATTIE O DISTURBI DI SALUTE NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE	
coll.	438 - 440	<i>no</i>	= 000
		<u><i>si (codificare):</i></u>	
coll.	441 - 480	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	481 - 483	codice 1° malattia	= 000-179*
coll.	524 - 526	codice 2° malattia	= 000-179*
coll.	567 - 569	codice 3° malattia	= 000-179*
coll.	610 - 612	codice 4° malattia	= 000-179*
coll.	653 - 655	codice 5° malattia	= 000-179*
col.	656	TRAUMATISMI NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	657 - 658	LIMITAZIONE DELLE ABITUALI ATTIVITÀ	
		<i>no</i>	= 00
		<i>si, per quanti giorni</i>	= 01-28
coll.	659 - 660	GIORNI TRASCORSI A LETTO	
		<i>n. giorni a letto</i>	= 00-28
coll.	661 - 664	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
coll.	665 - 666	GIORNI DI ASSENZA DAL LAVORO	
		<i>no</i>	= 00
		<i>n. giorni di assenza</i>	= 01-28

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

SEZIONE INVALIDITÀ E RIDUZIONE DI AUTONOMIA

col.	667	RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERCHÉ AFFETTO DA MALATTIA CRONICA O INVALIDITÀ PERMANENTE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si, in modo saltuario</i>	= 2
		<i>si, in modo continuativo</i>	= 3
N.B. Il quesito sulla riduzione di autonomia non permette di ricondurre alla definizione di disabilità.			
col.	668	TIPI DI INVALIDITÀ	
		CECITÀ	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	669 - 670	A che età è insorta	= 00-97
coll.	671	Causa della cecità	
		<i>condizioni precedenti o legate alla nascita</i>	= 1
		<i>traumi, incidenti</i>	= 2

			<i>malattie croniche progressive</i>	= 3
			<i>conseguenza di malattie acute</i>	= 4
coll.	672		SORDOMUTISMO	
			<i>no</i>	= 1
			<i>si</i>	= 2
coll.	673 - 674		A che età è insorto	= 00-12
coll.	675		Causa del sordomutismo	
			<i>condizioni precedenti o legate alla nascita</i>	= 1
			<i>traumi, incidenti</i>	= 2
			<i>malattie croniche progressive</i>	= 3
			<i>conseguenza di malattie acute</i>	= 4
coll.	676		SORDITÀ	
			<i>no</i>	= 1
			<i>si</i>	= 2
Coll.	677 - 678		A che età è insorta	= 04-97
Coll.	679		Causa della sordità	
			<i>condizioni precedenti o legate alla nascita</i>	= 1
			<i>traumi, incidenti</i>	= 2
			<i>malattie croniche progressive</i>	= 3
			<i>conseguenza di malattie acute</i>	= 4
Coll.	680		INVALIDITÀ DA INSUFFICIENZA MENTALE	
			<i>no</i>	= 1
			<i>si</i>	= 2
Coll.	681 - 682		A che età è insorta	= 00-96
Coll.	683		Causa dell'invalidità	
			<i>condizioni precedenti o legate alla nascita</i>	= 1
			<i>traumi, incidenti</i>	= 2
			<i>malattie croniche progressive</i>	= 3
			<i>conseguenza di malattie acute</i>	= 4
Coll.	684		Usa la sedia a rotelle	
			<i>no</i>	= 1
			<i>si</i>	= 2
Coll.	685		INVALIDITÀ MOTORIA	
			<i>no</i>	= 1
			<i>si</i>	= 2
Coll.	686 - 687		A che età è insorta	= 00-98
Coll.	688		Causa dell'invalidità	
			<i>condizioni precedenti o legate alla nascita</i>	= 1
			<i>traumi, incidenti</i>	= 2
			<i>malattie croniche progressive</i>	= 3
			<i>conseguenza di malattie acute</i>	= 4
coll.	689		Usa la sedia a rotelle	
			<i>no</i>	= 1
			<i>si</i>	= 2

SEZIONE PESO, STATURA E DIETA

coll.	690 - 692		PESO ATTUALE (in kg)	= 002-180
coll.	693 - 695		STATURA ATTUALE (in cm)	= 035-208

coll.	696	CONTROLLA FREQUENTEMENTE IL PESO	
		<i>si,tutti i giorni</i>	= 1
		<i>si,più di una volta a settimana</i>	= 2
		<i>si,una volta a settimana</i>	= 3
		<i>si,qualche volta al mese</i>	= 4
		<i>si,qualche volta durante l'anno</i>	= 5
		<i>no,mai</i>	= 6
coll.	697	SEGUE UNA DIETA SPECIALE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Coll.	698	DIETA PRESCRITTA DA UN MEDICO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		CHE TIPO DI DIETA OSSERVA	
Coll.	699	Ipocalorica	= 1
Coll.	700	Iposodica	= 2
Coll.	701	Macrobiotica	= 3
Coll.	702	Vegetariana	= 4
Coll.	703	Altro	= 5

SEZIONE VISITE MEDICHE

(visite effettuate nelle quattro settimane precedenti l'intervista)

col.	704	CONSIGLI TELEFONICI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	705 - 706	n. volte	= 01-51
col.	707	GUARDIA MEDICA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	708 - 709	n. volte	= 01-22
col.	710	VISITE MEDICHE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	711 - 712	n. volte	= 01-20
		NUMERO DI VISITE SECONDO IL MOTIVO PREVALENTE	
col.	713	malattie o disturbi	= 1
col.	714	n. malattie o disturbi	= 1-9
col.	715	controllo stato di salute in assenza di malattie o disturbi	= 2
col.	716	n. controlli	= 1-9
col.	717	ripetizione di ricette	= 3
col.	718	n. ripetizioni	= 1-9

col.	719	altri certificati o atti amministrativi	=	4
col.	720	n. altri certificati	=	1-8
col.	721	altro	=	5
col.	722	n.	=	1-9

TIPO DI VISITA, NUMERO TOTALE VISITE, NUMERO VISITE A PAGAMENTO INTERO, NUMERO VISITE DOMICILIARI:

col.	723 - 724	VISITE GENERICHE	=	01
col.	725	n. visite generiche	=	1-9
col.	726	n. visite generiche a pagamento intero	=	0-6
col.	727	n. visite generiche domiciliari	=	0-9
col.	728 - 729	VISITE PEDIATRICHE	=	02
col.	730	n. visite pediatriche	=	1-9
col.	731	n. visite pediatriche a pagamento intero	=	0-8
col.	732	n. visite pediatriche domiciliari	=	0-8
col.	733 - 734	VISITE GERIATRICHE	=	03
col.	735	n. visite geriatriche	=	1-9
col.	736	n. visite geriatriche a pagamento intero	=	0-6
col.	737	n. visite geriatriche domiciliari	=	0-9
col.	738 - 739	VISITE CARDIOLOGICHE	=	04
col.	740	n. visite cardiologiche	=	1-9
col.	741	n. visite cardiologiche a pagamento intero	=	0-6
col.	742	n. visite cardiologiche domiciliari	=	0-6
col.	743 - 744	VISITE OSTETRICO-GINECOLOGICHE	=	05
col.	745	n. visite ostetrico-ginecologiche	=	1-9
col.	746	n. visite ostetrico-ginecologiche a pagamento intero	=	0-9
col.	747	n. visite ostetrico-ginecologiche domiciliari	=	0-3
col.	748 - 749	VISITE OCULISTICHE	=	06
col.	750	n. visite oculistiche	=	1-9
col.	751	n. visite oculistiche a pagamento intero	=	0-8
col.	752	n. visite oculistiche domiciliari	=	0-5
col.	753 - 754	VISITE ODONTOIATRICHE	=	07
col.	755	n. visite odontoiatriche	=	1-9
col.	756	n. visite odontoiatriche a pagamento intero	=	0-9
col.	757	n. visite odontoiatriche domiciliari	=	0-4
col.	758 - 759	VISITE OTORINOLARINGOIATRICHE	=	08
col.	760	n. visite otorinolaringoiatriche	=	1-9
col.	761	n. visite otorinolaringoiatriche a pagamento intero	=	0-9
col.	762	n. visite otorinolaringoiatriche domiciliari	=	0-5
col.	763 - 764	VISITE ORTOPEDICHE	=	09
col.	765	n. visite ortopediche	=	1-9
col.	766	n. visite ortopediche a pagamento intero	=	0-9
col.	767	n. visite ortopediche domiciliari	=	0-5
col.	768 - 769	VISITE NEUROLOGICHE	=	10
col.	770	n. visite neurologiche	=	1-8
col.	771	n. visite neurologiche a pagamento intero	=	0-5
col.	772	n. visite neurologiche domiciliari	=	0-5
col.	773 - 774	VISITE PSICHIATRICHE, PSICOLOGICHE	=	11
col.	775	n. visite psichiatriche, psicologiche	=	1-9
col.	776	n. visite psichiatriche, psicologiche a pagamento intero	=	0-8

col.	777	n. visite psichiatriche, psicologiche domiciliari	=	0-3
col.	778 - 779	VISITE UROLOGICHE	=	12
col.	780	n. visite urologiche	=	1-9
col.	781	n. visite urologiche a pagamento intero	=	0-8
col.	782	n. visite urologiche domiciliari	=	0-6
col.	783 - 784	VISITE GASTROENTEROLOGICHE	=	13
col.	785	n. visite gastroenterologiche	=	1-6
col.	786	n. visite gastroenterologiche a pagamento intero	=	0-6
col.	787	n. visite gastroenterologiche domiciliari	=	0-4
col.	788 - 789	VISITE DIETOLOGICHE	=	14
col.	790	n. visite dietologiche	=	1-6
col.	791	n. visite dietologiche a pagamento intero	=	0-6
col.	792	n. visite dietologiche domiciliari	=	0-4
col.	793 - 794	VISITE DERMATOLOGICHE	=	15
col.	795	n. visite dermatologiche	=	1-6
col.	796	n. visite dermatologiche a pagamento intero	=	0-6
col.	797	n. visite dermatologiche domiciliari	=	0-2
col.	838 - 839	ALTRE VISITE SPECIALISTICHE	=	16
col.	840	n. altre specialistiche	=	1-9
col.	841	n. altre specialistiche a pagamento intero	=	0-9
col.	842	n. altre specialistiche domiciliari	=	0-6
col.	843 - 844	ULTIMA VISITA EFFETTUATA	=	01-16
col.	845	SPESA SOSTENUTA PER L'ULTIMA VISITA EFFETTUATA		
		<i>nulla</i>	=	1
		<i>fino a 50.000 lire</i>	=	2
		<i>da 50.001 a 100.000 lire</i>	=	3
		<i>da 100.001 a 200.000 lire</i>	=	4
		<i>da 200.001 a 300.000 lire</i>	=	5
		<i>da 300.001 a 500.000 lire</i>	=	6
		<i>oltre 500.000 lire</i>	=	7
		<i>non so</i>	=	8
		TIPO DI SPECIALISTA E SE PER SCELTA O NECESSITÀ		
col.	846	<u>VISITE PER SCELTA: TIPO DI SPECIALISTA</u>		
		<i>privato accreditato</i>	=	1
		<i>privato a pagamento intero</i>	=	2
		<i>pubblico</i>	=	3
		<i>pubblico a pagamento intero</i>	=	4
		<i>non so</i>	=	5
col.	847	<u>VISITE PER NECESSITÀ: TIPO DI SPECIALISTA</u>		
		<i>privato accreditato</i>	=	1
		<i>privato a pagamento intero</i>	=	2
		<i>pubblico</i>	=	3
		<i>pubblico a pagamento intero</i>	=	4
		<i>non so</i>	=	5
col.	848 - 850	GIORNI INTERCORSI FRA RICHIESTA E ULTIMA VISITA EFFETTUATA		
		<i>nessuno o a data fissa</i>	=	999
		<i>n. giorni</i>	=	001-365

SEZIONE ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

coll.	851	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	852 - 853	numero di volte	= 01-23
		TIPI DI ACCERTAMENTO:	
coll.	854 - 855	ANALISI DEL SANGUE	= 01
coll.	856	numero totale	= 1-9
coll.	857	di cui a pagamento intero	= 0-9
coll.	858 - 859	ANALISI DELLE URINE	= 02
coll.	860	Numero totale	= 1-9
coll.	861	Di cui a pagamento intero	= 0-8
coll.	862 - 863	ECOGRAFIA	= 03
coll.	864	Numero totale	= 1-9
coll.	865	Di cui a pagamento intero	= 0-9
coll.	866 - 867	TAC	= 04
coll.	868	Numero totale	= 1-3
coll.	869	Di cui a pagamento intero	= 0-2
coll.	870 - 871	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE	= 05
coll.	872	Numero totale	= 1-3
coll.	873	Di cui a pagamento intero	= 0-1
coll.	874 - 875	ALTRI ACCERTAMENTI RADIOGRAFICI	= 06
coll.	876	Numero totale	= 1-6
coll.	877	Di cui a pagamento intero	= 0-3
coll.	878 - 879	ELETTROCARDIOGRAMMA, ECOCARDIOGRAMMA	= 07
coll.	880	Numero totale	= 1-7
coll.	881	Di cui a pagamento intero	= 0-6
coll.	882 - 883	PAP TEST, STRISCIO VAGINALE	= 08
coll.	884	Numero totale	= 1-2
coll.	885	Di cui a pagamento intero	= 0-2
coll.	886 - 887	MAMMOGRAFIA	= 09
coll.	888	Numero totale	= 1-9
coll.	889	Di cui a pagamento intero	= 0-1
coll.	890 - 891	GASTROSCOPIA	= 10
coll.	892	Numero totale	= 1-8
coll.	893	Di cui a pagamento intero	= 0-8
coll.	894 - 895	COLON / RETTOSCOPIA	= 11
coll.	896	Numero totale	= 1-2
coll.	897	Di cui a pagamento intero	= 0-1
coll.	898 - 899	REAZIONE ALLA TUBERCOLINA	= 12
coll.	900	Numero totale	= 1-2
coll.	901	Di cui a pagamento intero	= 0-1
coll.	902 - 903	ALTRI ACCERTAMENTI	= 13
coll.	904	Numero totale	= 1-8
coll.	905	Di cui a pagamento intero	= 0-8
coll.	906 - 907	TIPOLOGIA DELL'ULTIMO ACCERTAMENTO (codice)	= 01-13

TIPO DI STRUTTURA UTILIZZATA E SE PER SCELTA O NECESSITÀ:

coll.	908	<u>ACCERTAMENTO PER SCELTA: TIPO DI STRUTTURA</u>	
		<i>pubblica</i>	= 1
		<i>privata accreditata (convenzionata)</i>	= 2
		<i>privata a pagamento intero</i>	= 3
		<i>centro donazione sangue</i>	= 4
		<i>non so</i>	= 5
coll.	909	<u>ACCERTAMENTO PER NECESSITÀ: TIPO DI STRUTTURA</u>	
		<i>pubblica</i>	= 1
		<i>privata accreditata (convenzionata)</i>	= 2
		<i>privata a pagamento intero</i>	= 3
		<i>centro donazione sangue</i>	= 4
		<i>non so</i>	= 5
coll.	910	SPESA SOSTENUTA	
		<i>nulla</i>	= 1
		<i>fino a 50.000</i>	= 2
		<i>da 50.001 a 100.000 lire</i>	= 3
		<i>da 100.001 a 200.000 lire</i>	= 4
		<i>da 200.001 a 300.000 lire</i>	= 5
		<i>da 300.001 a 500.000 lire</i>	= 6
		<i>oltre 500.000 lire</i>	= 7
		<i>non so</i>	= 8
coll.	911 - 913	GIORNI INTERCORSI TRA LA RICHIESTA E L'EFFETTUAZIONE DELL'ACCERTAMENTO	
		<i>nessuno o a data fissa</i>	= 999
		<i>n. giorni</i>	= 001-365
coll.	914	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PRESCRITTI E NON FATTI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
<u>SEZIONE SERVIZI OSPEDALIERI</u>			
coll.	915	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.	916 - 917	numero di volte	= 01-18
coll.	918 - 919	NUMERO DI NOTTI NEGLI ULTIMI TRE MESI	= 01-90
coll.	920	DA CHI È STATO DISPOSTO L'ULTIMO RICOVERO	
		<i>medico di famiglia</i>	= 1
		<i>medico del pronto soccorso dell'ospedale</i>	= 2
		<i>medico specialista dell'ospedale</i>	= 3
		<i>medico specialista esterno all'ospedale</i>	= 4
		<i>altro</i>	= 5
coll.	921	MOTIVO DEL RICOVERO	
		<i>malattia e intervento</i>	= 1
		<i>incidente</i>	= 2
		<i>parto o nascite con complicazioni (anche cesarei)</i>	= 3
		<i>parto o nascite senza complicazioni (anche cesarei)</i>	= 4

		<i>complicazioni della gravidanza (escluso parto)</i>	=	5
		<i>accertamenti per controllo dello stato di salute</i>	=	6
		<i>altro</i>	=	7
coll.	922	TIPO DI STRUTTURA DOVE È AVVENUTO IL RICOVERO		
		<i>ospedale o istituto di cura pubblico</i>	=	1
		<i>casa di cura privata accreditata (convenzionata)</i>	=	2
		<i>casa di cura privata a pagamento intero</i>	=	3
coll.	923	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.	924	<i>non c'è ospedale nella mia Provincia</i>	=	1
coll.	925	<i>non c'è reparto adatto negli ospedali della mia Provincia</i>	=	2
coll.	926	<i>non ero sicuro della qualità del servizio</i>	=	3
coll.	927	<i>mi fidavo di più della struttura che ho scelto</i>	=	4
coll.	928	<i>l'attesa era troppo lunga, non c'era posto negli Ospedali della mia Provincia</i>	=	5
coll.	929	<i>per consiglio di esperti e/o conoscenti</i>	=	6
coll.	930	<i>altro</i>	=	7
coll.	931 - 932	N. NOTTI DI RICOVERO		
		<i>n. notti</i>	=	01-90
coll.	933	HA SUBITO INTERVENTI CHIRURGICI NEL CORSO DEL RICOVERO		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	934	PRENOTAZIONE DEL RICOVERO		
		<i>si</i>	=	1
		<i>no, sono stato ricoverato tramite pronto soccorso</i>	=	2
		<i>no, l'ospedale mi ha fissato la data del ricovero</i>	=	3
		<i>no, altro</i>	=	4
coll.	935 - 937	GIORNI TRASCORSI TRA LA PRENOTAZIONE ED IL RICOVERO		
		<i>n° giorni</i>	=	001-365
coll.	938	CONTRIBUTO AL PAGAMENTO DELLE SPESE		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	939	IL CONTRIBUTO HA RIGUARDATO :		
		<u>DIRETTAMENTE</u>		
		<i>spese sanitarie</i>	=	1
		<i>altre spese (stanza, tv, ecc.)</i>	=	3
		<i>entrambe</i>	=	5

coll.	940	<u>TRAMITE ASSICURAZIONE PRIVATA</u> <i>spese sanitarie</i>	= 2
		<i>altre spese (stanza, tv, ecc.)</i>	= 4
		<i>entrambe</i>	= 6
coll.	941	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.	942	familiari o altre persone conviventi	= 1
Coll.	943	parenti non conviventi	= 2
Coll.	944	amici, colleghi o vicini di casa	= 3
Coll.	945	persone non retribuite appartenenti a gruppi di volontariato	= 4
Coll.	946	personale sanitario a pagamento	= 5
Coll.	947	altro personale a pagamento	= 6
coll.	948 - 952	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE PRONTO SOCCORSO
(esclusi gli episodi seguiti da un ricovero)

col.	953	RICORSO A PRONTO SOCCORSO <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	954 - 955	n. volte	= 01-75

SEZIONE SERVIZI SANITARI-RIABILITAZIONE

col.	956	RICORSO A SERVIZI SANITARI-RIABILITAZIONE <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	957 - 958	n. volte	= 01-90
col.	959	LUOGO DELL'ULTIMO CICLO DI PRESTAZIONI <i>ospedale (con pernottamento)</i>	= 1
		<i>ospedale (senza pernottamento)</i>	= 2
		<i>istituto di riabilitazione non ospedaliero (con pernottamento)</i>	= 3
		<i>istituto di riabilitazione non ospedaliero (senza pernottamento)</i>	= 4
		<i>ambulatorio</i>	= 5
		<i>altro</i>	= 6
col.	960	STRUTTURA DELL'ULTIMO CICLO DI PRESTAZIONI <i>pubblica</i>	= 1
		<i>privata</i>	= 2
col.	961	HA DOVUTO PAGARE L'ULTIMO CICLO DI PRESTAZIONI <i>si, solo il ticket</i>	= 1
		<i>si, l'intera prestazione</i>	= 2
		<i>si, parte con il ticket e parte a pagamento</i>	= 3
		<i>no</i>	= 4

SEZIONE ASSISTENZA DOMICILIARE

col.	962	NEGLI ULTIMI TRE MESI HA USUFRUITO DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	963 - 964	n. di volte	= 01-90
col.	965	TIPO DELL'ULTIMA ASSISTENZA DOMICILIARE	
		<i>esclusivamente sanitaria</i>	= 1
		<i>esclusivamente sociale</i>	= 2
		<i>sanitaria e sociale</i>	= 3
		DA CHI HA RICEVUTO L'ASSISTENZA	
col.	966	<i>Medico generico</i>	= 1
col.	967	<i>Medico specialista</i>	= 2
col.	968	<i>Infermiere/infermiera</i>	= 3
col.	969	<i>Fisioterapista</i>	= 4
col.	970	<i>Assistente sociale</i>	= 5
col.	971	<i>Assistente domiciliare</i>	= 6
col.	972	MOTIVO DELLA RICHIESTA DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE	
		<i>malattie cronico-degenerative</i>	= 1
		<i>handicap psicofisico, sensoriale</i>	= 2
		<i>problemi dovuti a dimissione precoce dall'ospedale</i>	= 3
		<i>cure per pazienti terminali</i>	= 4
		<i>trattamenti emodialitici</i>	= 5
		<i>Altro</i>	= 6

SEZIONE ALTRI SERVIZI

col.	973	CONSULTORIO FAMILIARE	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	974 - 975	n. di volte	= 01-92
col.	976	CENTRI DI ASSISTENZA PSICHIATRICA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	977 - 978	n. di volte	= 01-91
coll.	979 - 981	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE ASSISTENZA O ASSICURAZIONE INTEGRATIVA

col.	982	ESENZIONE DA TICKET PER ACQUISTO FARMACI O PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>si, per patologia (malattia cronica)</i>	= 2
		<i>si, per altro motivo</i>	= 3
col.	983	FORME DI ASSISTENZA O ASSICURAZIONE:	
		<i>integrativa aziendale a contribuzione volontaria</i>	
		<i>no</i>	= 1

		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	984	integrativa volontaria non aziendale	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	985	polizza privata di assicurazione sanitaria	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3

SEZIONE MEDICINA ALTERNATIVA

		UTILITÀ DEI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA:	
col.	986	AGOPUNTURA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	987	OMEOPATIA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	988	FITOTERAPIA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	989	TRATTAMENTI MANUALI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	990	ALTRO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
		MOTIVI DELL'UTILITÀ	
col.	991	<i>maggiore efficacia rispetto terapie convenzionali</i>	= 1
col.	992	<i>minore tossicità</i>	= 2
col.	993	<i>convinzioni culturali</i>	= 3
col.	994	<i>miglior rapporto medico-paziente</i>	= 4
col.	995	<i>unica alternativa per alcune patologie</i>	= 5
col.	996	<i>non so</i>	= 6
		PERIODO DI UTILIZZO DEI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA:	
		<u>USO NEGLI ULTIMI 3 ANNI:</u>	
col.	997	AGOPUNTURA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	999	OMEOPATIA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1001	FITOTERAPIA	

		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1003	TRATTAMENTI MANUALI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1005	ALTRO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<u>USO NEGLI ULTIMI 12 MESI:</u>	
col.	998	AGOPUNTURA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1000	OMEOPATIA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1002	FITOTERAPIA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1004	TRATTAMENTI MANUALI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1006	ALTRO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	1007 - 1008	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
		TIPO DI PATOLOGIA/PROBLEMA CHE HA RICHIESTO IL RICORSO AI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA:	
col.	1017	AGOPUNTURA	
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	= 1
		<i>patologie acute</i>	= 2
		<i>sindromi dolorose</i>	= 3
		<i>problemi psicologici</i>	= 4
		<i>per migliorare la qualità della vita</i>	= 5
		<i>patologie croniche</i>	= 6
col.	1018	OMEOPATIA	
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	= 1
		<i>patologie acute</i>	= 2
		<i>sindromi dolorose</i>	= 3
		<i>problemi psicologici</i>	= 4
		<i>per migliorare la qualità della vita</i>	= 5
		<i>patologie croniche</i>	= 6
col.	1019	FITOTERAPIA	
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	= 1
		<i>patologie acute</i>	= 2
		<i>sindromi dolorose</i>	= 3
		<i>problemi psicologici</i>	= 4
		<i>per migliorare la qualità della vita</i>	= 5
		<i>patologie croniche</i>	= 6
col.	1020	TRATTAMENTI MANUALI	
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	= 1
		<i>patologie acute</i>	= 2
		<i>sindromi dolorose</i>	= 3

		<i>problemi psicologici</i>	=	4
		<i>per migliorare la qualità della vita</i>	=	5
		<i>patologie croniche</i>	=	6
col.	1021	ALTRA MEDICINA ALTERNATIVA		
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	=	1
		<i>patologie acute</i>	=	2
		<i>sindromi dolorose</i>	=	3
		<i>problemi psicologici</i>	=	4
		<i>per migliorare la qualità della vita</i>	=	5
		<i>patologie croniche</i>	=	6
col.	1022	BENEFICI:		
		AGOPUNTURA		
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	=	1
		<i>no</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
		<i>solo in parte</i>	=	4
col.	1023	OMEOPATIA		
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	=	1
		<i>no</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
		<i>solo in parte</i>	=	4
		<i>non so</i>	=	5
col.	1024	FITOTERAPIA		
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	=	1
		<i>no</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
		<i>solo in parte</i>	=	4
		<i>non so</i>	=	5
col.	1025	TRATTAMENTI MANUALI		
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	=	1
		<i>no</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
		<i>solo in parte</i>	=	4
		<i>non so</i>	=	5
col.	1026	ALTRA MEDICINA ALTERNATIVA		
		<i>non ne ho fatto ricorso</i>	=	1
		<i>no</i>	=	2
		<i>si</i>	=	3
		<i>solo in parte</i>	=	4
		<i>non so</i>	=	5
col.	1027	CANALE INFORMATIVO SUI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA		
		<i>consiglio del medico</i>	=	1
col.	1028	<i>consiglio di altro personale sanitario</i>	=	2
col.	1029	<i>indicazione di altre persone</i>	=	3
col.	1030	<i>propria iniziativa</i>	=	4
col.	1031	<i>iniziativa dei genitori</i>	=	5
col.	1032	<i>mass-media</i>	=	6
col.	1033	<i>non so</i>	=	7

**IL MEDICO DI FAMIGLIA E' AL CORRENTE DEL RICORSO A
MEDICINA ALTERNATIVA**

col.	1034	<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
		<i>non ricordo</i>	=	3

SEZIONE ATTIVITÀ FISICA

col.	1035	ATTIVITÀ FISICA CHE RICHIEDE ALLENAMENTI INTENSIVI		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si, oltre 4 ore a settimana</i>	=	2
		<i>Si, 4 ore a settimana</i>	=	3
		<i>Si, meno di 4 ore a settimana</i>	=	4

col.	1036	ATTIVITÀ FISICA REGOLARE		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si, oltre 4 ore a settimana</i>	=	2
		<i>Si, 4 ore a settimana</i>	=	3
		<i>Si, meno di 4 ore a settimana</i>	=	4

Col.	1037	ATTIVITÀ FISICA LEGGERA		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si, oltre 4 ore a settimana</i>	=	2
		<i>Si, 4 ore a settimana</i>	=	3
		<i>Si, meno di 4 ore a settimana</i>	=	4

Col.	1038	MOTIVO DELL'ATTIVITÀ FISICA		
		<i>Scopo terapeutico</i>	=	1
		<i>Per mantenersi in forma</i>	=	2
		<i>Per svago</i>	=	3
		<i>Per altro motivo</i>	=	4

col. 1039 **RISERVATO ISTAT**

Col.	1040	LAVORO DOMESTICO		
		<i>No</i>	=	1
		<i>Si</i>	=	2

coll. 1041 - 1042 **RISERVATO ISTAT**

Col.	1043	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. 1044 - 1045 **RISERVATO ISTAT**

col.	1046	INTENSITÀ ATTIVITÀ FISICA ATTIVITÀ LAVORATIVA		
		<i>Scarsa, la maggior parte del tempo è trascorsa seduti</i>	=	1
		<i>Modesta, la maggior parte del tempo è trascorsa in piedi</i>	=	2
		<i>Pesante, fino al punto di sudare per circa la metà delle ore di lavoro</i>	=	3

SEZIONE VACCINAZIONI NON OBBLIGATORIE

col.	1047	VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1048	QUANDO HA EFFETTUATO L'ULTIMA VACCINAZIONE ANTITETANICA <i>da meno di 10 anni</i> <i>da oltre 10 anni</i> <i>mai stato vaccinato</i> <i>non ricordo</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
col.	1049	TIPI DI VACCINAZIONE: PERTOSSE <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1050	MORBILLO <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1051	ROSOLIA <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1052	PAROTITE <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1053	VACCINO CONTRO LA MENINGITE <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2

SEZIONE PREVENZIONE

Coll.	1054	CONTROLLI NEGLI ULTIMI 12 MESI: COLESTEROLO <i>no</i> <i>non so, non ricordo</i> <i>si, su prescrizione o consiglio del medico di famiglia</i> <i>si, su prescrizione o consiglio di un medico specialista</i> <i>si, su indicazione di altro personale sanitario</i> <i>si, su indicazione di altra persona(familiare, ecc.)</i> <i>si, di propria iniziativa</i> <i>si, ma non ricordo/non so chi me li ha indicati</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6 = 7 = 8
Coll.	1055	GLICEMIA <i>no</i> <i>non so, non ricordo</i> <i>si, su prescrizione o consiglio del medico di famiglia</i> <i>si, su prescrizione o consiglio di un medico specialista</i> <i>si, su indicazione di altro personale sanitario</i> <i>si, su indicazione di altra persona(familiare, ecc.)</i> <i>si, di propria iniziativa</i> <i>si, ma non ricordo/non so chi me li ha indicati</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6 = 7 = 8
Coll.	1056	PRESSIONE DEL SANGUE <i>no</i>	= 1

		<i>non so, non ricordo</i>	= 2
		<i>si, su prescrizione o consiglio del medico di famiglia</i>	= 3
		<i>si, su prescrizione o consiglio di un medico specialista</i>	= 4
		<i>si, su indicazione di altro personale sanitario</i>	= 5
		<i>si, su indicazione di altra persona(familiare, ecc.)</i>	= 6
		<i>si, di propria iniziativa</i>	= 7
		<i>si, ma non ricordo/non so chi me li ha indicati</i>	= 8
Coll.	1057	PAP-TEST ESEGUITO IN ASSENZA DI DISTURBI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Coll.	1058 - 1059	ETÀ AL PRIMO PAP-TEST	
		<i>età (anni)</i>	= 10-89
Coll.	1060	ALTRI PAP-TEST DOPO IL PRIMO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Coll.	1061	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.	1062	MAMMOGRAFIA ESEGUITA IN ASSENZA DI DISTURBI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Coll.	1063 - 1064	ETÀ ALLA PRIMA MAMMOGRAFIA	
		<i>età (anni)</i>	= 14-94
Coll.	1065	ALTRE MAMMOGRAFIE DOPO LA PRIMA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Coll.	1066	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.	1067	ANALISI PER PRESENZA DI OSTEOPOROSI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Coll.	1068 - 1069	ETÀ AL PRIMO ACCERTAMENTO PER OSTEOPOROSI	
		<i>età (anni)</i>	= 14-91
Col.	1070	FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI AL PRIMO ACCERTAMENTO	
		<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
		<i>non ha effettuato controlli successivi</i>	=	5
col.	1071	RISPOSTA DIRETTA AI QUESITI		
		<i>si, senza la presenza di altre persone</i>	=	1
		<i>si, con la presenza di altre persone</i>	=	2
		<i>no, ma era presente</i>	=	3
		<i>no, non era presente</i>	=	4
coll.	1072 - 1073	<u>RISERVATO ISTAT</u>		

QUESTIONARIO FAMILIARE - parte prima -

SEZIONE DIFFICOLTA' NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE

Coll.	1074	COSTRETTO SEMPRE A LETTO ANCHE DISPONENDO DELL'AIUTO DI QUALCUNO PER ALZARSI		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
Coll.	1075	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.	1076	COSTRETTO A RIMANERE SEMPRE NELLA SUA ABITAZIONE SENZA POTER USCIRE PER MOTIVI FISICI O PSICHICI		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
Coll.	1077	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.	1078	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.	1079	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.	1080	PUÒ METTERSI E ALZARSI DAL LETTO DA SOLO <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può mettersi a letto e alzarsi solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1081	PUÒ SEDERSI E ALZARSI DA UNA SEDIA DA SOLO <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può sedersi e alzarsi da una sedia solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1082	PUÒ VESTIRSI E SPOGLIARSI DA SOLO <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1083	PUO FARSIL BAGNO O LA DOCCIA DA SOLO <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1084	PUÒ LAVARSI LE MANI E IL VISO DA SOLO <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1085	PUÒ MANGIARE DA SOLO, ANCHE TAGLIANDO IL CIBO DA SOLO <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1086	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.	1087	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.	1088	Riesce a seguire una trasmissione televisiva alzando il volume <i>si</i> <i>no</i>	= 8 = 9
Coll.	1089	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.	1090	Vede abbastanza da riconoscere un amico a 1 metro	

		<i>si</i>	= 8
		<i>no</i>	= 9
Coll.	1091	RIESCE A PARLARE SENZA DIFFICOLTÀ	
		<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.	1092 - 1111	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO

SEZIONE CONDIZIONI DI SALUTE

col.	1112	COME VA IN GENERALE LA SUA SALUTE	
		<i>molto male</i>	= 1
		<i>male</i>	= 2
		<i>discretamente</i>	= 3
		<i>bene</i>	= 4
		<i>molto bene</i>	= 5
col.	1113	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
col.	1114	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
col.	1115	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
col.	1116	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
col.	1117	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
col.	1118	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA AVUTO UN CALO DI CONCENTRAZIONE A CAUSA DEL SUO STATO EMOTIVO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

col.	1119	NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, IN CHE MISURA IL DOLORE L'HA OSTACOLATA <i>per nulla</i>	= 1
		<i>molto poco</i>	= 2
		<i>un po'</i>	= 3
		<i>parte del tempo</i>	= 4
		<i>moltissimo</i>	= 5
col.	1120	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>parte del tempo</i>	= 4
		<i>quasi mai</i>	= 5
		<i>mai</i>	= 6
col.	1121	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>parte del tempo</i>	= 4
		<i>quasi mai</i>	= 5
		<i>mai</i>	= 6
col.	1122	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>parte del tempo</i>	= 4
		<i>quasi mai</i>	= 5
		<i>mai</i>	= 6
col.	1123	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

SEZIONE MALATTIE CRONICHE

col.	1124	MALATTIE ALLERGICHE <i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1125	è stata diagnosticata dal medico <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

col.	1126	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1127	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
col.	1028	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1129	DIABETE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
	1130	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1131	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1132	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1033	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1134	CATARATTA	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1135	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1136	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1137	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1038	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1139	IPERTENSIONE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1140	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1141	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1142	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

col.	1043	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1144	INFARTO DEL MIOCARDIO	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1145	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1146	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1147	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1048	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1149	ANGINA PECTORIS	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1150	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1151	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1152	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1053	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1154	ALTRE MALATTIE DEL CUORE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1155	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1156	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1157	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1058	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1159	TROMBOSI, EMBOLIA, EMORRAGIA CEREBRALE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2

		<i>si</i>	= 3
col.	1160	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1161	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1162	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1063	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1164	VENE VARICOSE, VARICOCELE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1165	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1166	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1167	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1068	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1169	EMORROIDI	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1170	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1171	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1172	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1073	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1174	BRONCHITE CRONICA, ENFISEMA, INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1175	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1176	prende farmaci o fa terapia	

		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1177	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1078	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1179	ASMA BRONCIALE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1180	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1181	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1182	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1083	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1184	MALATTIE DELLA PELLE (PSORIASI, VITILIGINE, ECC.)	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1185	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1186	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1187	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1088	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1189	MALATTIE DELLA TIROIDE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1190	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1191	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1192	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1093	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

col.	1194	ARTROSI, ARTRITE <i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1195	è stata diagnosticata dal medico <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1196	prende farmaci o fa terapia <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1197	è stato ricoverato <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1098	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1199	LOMBOSCIATALGIA <i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1200	è stata diagnosticata dal medico <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1201	prende farmaci o fa terapia <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1202	è stato ricoverato <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1203	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1204	OSTEOPOROSI <i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1205	è stata diagnosticata dal medico <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1206	prende farmaci o fa terapia <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1207	è stato ricoverato <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1208	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1209	ERNIA ADDOMINALE <i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1210	è stata diagnosticata dal medico	

		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1211	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1212	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1213	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1214	ULCERA GASTRICA O DUODENALE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1215	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1216	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1217	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1218	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1219	CALCOLOSI DEL FEGATO O DELLE VIE BILIARI	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1220	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1221	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1222	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1223	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1224	CIRROSI EPATICA	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1225	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1226	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1227	è stato ricoverato	

		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1228	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1229	EPATITE CRONICA (ESCLUSA EPATITE A)	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1230	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1231	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1232	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1233	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1234	CALCOLOSI RENALE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1235	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1236	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1237	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1238	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1239	IPERTROFIA DELLA PROSTATA	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1240	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1241	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1242	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1243	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1244	TUMORE MALIGNO (INCLUSI LINFOMA/LEUCEMIA)	
		<i>no, mai</i>	= 1

		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1245	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1246	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1247	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1248	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1249	CEFALEA O EMICRANIA RICORRENTE	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1250	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1251	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1252	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1253	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1254	PARKINSONISMO, ALZHEIMER, EPILESSIA, PERDITA DELLA MEMORIA	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1255	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1256	prende farmaci o fa terapia	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1257	è stato ricoverato	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1258	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1259	ALTRI DISTURBI NERVOSI	
		<i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1260	è stata diagnosticata dal medico	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

col.	1261	prende farmaci o fa terapia <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1262	è stato ricoverato <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	1263-1303	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1304	ALTRA MALATTIA CRONICA <i>no, mai</i>	= 1
		<i>no, ma ne ho sofferto in passato</i>	= 2
		<i>si</i>	= 3
col.	1305	è stata diagnosticata dal medico <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Col.	1306	prende farmaci o fa terapia <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Col.	1307	è stato ricoverato <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1308	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

SEZIONE APPARECCHI SANITARI

		TIPI DI APPARECCHI O PROTESI	
Col.	1309	occhiali o lenti a contatto	= 1
Col.	1310	apparecchi acustici	= 2
Col.	1311	protesi dentarie (compresi ponti)	= 3
Col.	1312	apparecchi correttivi per denti	= 4
Col.	1313	scarpe ortopediche	= 5
Col.	1314	busti	= 6
Col.	1315	altri apparecchi	= 7
Col.	1316	nessun apparecchio	= 8

SEZIONE CONSUMO DI FARMACI

Col.	1317	NEGLI ULTIMI 2 GIORNI (PRECEDENTI L'INTERVISTA) HA FATTO USO DI FARMACI <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
		HA PRESO FARMACI:	
Col.	1318	su prescrizione o consiglio di un medico	= 1
Col.	1319	su indicazione di altra persona	= 2
Col.	1320	di propria iniziativa.	= 3
Col.	1321	su iniziativa dei genitori.	= 4
Col.	1322	non ricorda/non sa chi l'ha prescritto / consigliato.	= 5
		CON CHE FREQUENZA RICORRE A: ANTINEVRALGICI O ANTIDOLORIFICI	
Col.	1323		

		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2
		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualche volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
Col.	1324	TRANQUILLANTI O ANSIOLITICI	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2
		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualche volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
Col.	1325	SONNIFERI O IPNOTICI	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2
		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualche volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
Col.	1326	LASSATIVI O PURGANTI	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2
		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualche volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
Col.	1327	GOCCE O SPRAY NASALI	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2
		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualche volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
Col.	1328	DIGESTIVI	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2
		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualche volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
Col.	1329	RICOSTITUENTI O VITAMINICI	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2
		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualche volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
coll.	1330-1369	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
Col.	1370	ALTRO FARMACO	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>qualche volta l'anno</i>	= 2

		<i>qualche volta al mese</i>	= 3
		<i>qualce volta a settimana</i>	= 4
		<i>tutti i giorni</i>	= 5
		<i>non so</i>	= 6
Col.	1371	IL SUO MEDICO DI FAMIGLIA È AL CORRENTE DELL'ASSUNZIONE DI QUESTI FARMACI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Col.	1372	PRIMA DI PRENDERE UN FARMACO CHE È GIÀ IN CASA CONTROLLA LA SCADENZA	
		<i>si</i>	= 1
		<i>no, la controlla un familiare</i>	= 2
		<i>no, nessuno</i>	= 3
Col.	1373	PRIMA DI PRENDERE UN FARMACO PER LA PRIMA VOLTA LEGGE LE ISTRUZIONI	
		<i>si</i>	= 1
		<i>no, le legge un familiare</i>	= 2
		<i>no, nessuno</i>	= 3
Col.	1374	NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE LE È STATO PRESCRITTO QUALCHE FARMACO DI CUI PER DIVERSI MOTIVI NON HA FATTO USO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
<u>SEZIONE TEMPO LIBERO</u>			
Col.	1375	NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO AL CINEMA, TEATRO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1376	NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A MUSEI, MOSTRE, SITI ARCHEOLOGICI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1377	NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A CONCERTI DI MUSICA	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1378	NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A SPETTACOLI SPORTIVI	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1379	NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO IN DISCOTECHE, BALERE, NIGHT CLUB, ALTRI LUOGHI DOVE BALLARE	
		<i>No</i>	= 1

		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1380	NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A VISITE O PELLEGRINAGGI A LUOGHI DI CULTO	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1381	CON CHE FREQUENZA VEDE FIGLI/E, GENERI/NUORE	
		<i>Non ne ho</i>	= 1
		<i>Spesso</i>	= 2
		<i>Qualche volta</i>	= 3
		<i>Raramente</i>	= 4
		<i>Mai</i>	= 5
col.	1382	CON CHE FREQUENZA VEDE FRATELLI/SORELLE, COGNATI/E	
		<i>Non ne ho</i>	= 1
		<i>Spesso</i>	= 2
		<i>Qualche volta</i>	= 3
		<i>Raramente</i>	= 4
		<i>Mai</i>	= 5
col.	1383	CON CHE FREQUENZA VEDE NIPOTI	
		<i>Non ne ho</i>	= 1
		<i>Spesso</i>	= 2
		<i>Qualche volta</i>	= 3
		<i>Raramente</i>	= 4
		<i>Mai</i>	= 5
col.	1384	CON CHE FREQUENZA VEDE GENITORI, SUOCERI	
		<i>Non ne ho</i>	= 1
		<i>Spesso</i>	= 2
		<i>Qualche volta</i>	= 3
		<i>Raramente</i>	= 4
		<i>Mai</i>	= 5
col.	1385	CON CHE FREQUENZA VEDE ALTRI PARENTI	
		<i>Non ne ho</i>	= 1
		<i>Spesso</i>	= 2
		<i>Qualche volta</i>	= 3
		<i>Raramente</i>	= 4
		<i>Mai</i>	= 5
col.	1386	CON CHE FREQUENZA VEDE AMICI	
		<i>Non ne ho</i>	= 1
		<i>Spesso</i>	= 2
		<i>Qualche volta</i>	= 3
		<i>Raramente</i>	= 4
		<i>Mai</i>	= 5
coll.	1387 - 1388	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

col.	1389	LEI ATTUALMENTE FUMA <i>si</i> <i>no, ma ho fumato in passato</i> <i>no, non ho mai fumato</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1390	CON CHE FREQUENZA FUMA ATTUALMENTE O FUMAVA IN PASSATO <i>tutti i giorni</i> <i>occasionalmente</i>	= 1 = 2
col.	1391 – 1392	A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE <i>età (anni)</i>	= 06-80
col.	1393	PREVALENTEMENTE CHE COSA FUMA ATTUALMENTE O FUMAVA IN PASSATO <i>sigari</i> <i>pipa</i> <i>sigarette</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1394 - 1395	n. sigarette in media al giorno	= 01-99
col.	1396 - 1397	A CHE ETÀ HA SMESSO DI FUMARE	= 11-98

SEZIONE GRAVIDANZA

col.	1398 - 1399	GIORNO DI NASCITA DEL FIGLIO	= 01-31
col.	1400 - 1401	MESE DI NASCITA DEL FIGLIO	= 01-12
col.	1402 - 1405	ANNO DI NASCITA DEL FIGLIO	= 1994-2000
col.	1406	ESAMI DURANTE LA GRAVIDANZA: SCREENING PER MICROCITEMIA (ANEMIA MEDITERRANEA) <i>no</i> <i>si</i> <i>non so</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1407	TOXO-TEST (TOXOPLASMOSI) <i>no</i> <i>si</i> <i>non so</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1408	RUBEO-TEXT (ROSOLIA) <i>no</i> <i>si</i> <i>non so</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1409	HIV <i>no</i> <i>si</i> <i>non so</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1410	HERPES VIRUS <i>no</i> <i>si</i> <i>non so</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1411	CITOMEGALOVIRUS	= 1 = 2 = 3

		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1412	EPATITE B	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1413	FATTORE RH	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
coll.	1414 - 1453	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1454	ALTRO ESAME	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1455	TIPO DI STRUTTURA PER GLI ESAMI ESEGUITI	
		<i>pubblica</i>	= 1
		<i>privata convenzionata</i>	= 2
		<i>privata</i>	= 3
col.	1456	ERA STATA INFORMATA CIRCA LA POSSIBILITÀ DELLA DIAGNOSI PRENATALE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1457	RICORSO A: ALFA FETO PROTEINA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1458	PRELIEVO VILLI CORIALI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1459	AMNIOCENTESI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1460	ECOGRAFIA MORFOLOGICO-FETALE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1461	TRI-TEST	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
coll.	1462 – 1501	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1502	ALTRE TECNICHE	
		<i>no</i>	= 1

		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	1503	TIPO DI STRUTTURA PER GLI ESAMI DI DIAGNOSI PRENATALE	
		<i>pubblica</i>	= 1
		<i>privata convenzionata</i>	= 2
		<i>privata</i>	= 3
col.	1504	QUANTE VOLTE HA ESEGUITO LE ANALISI DEL SANGUE DURANTE LA GRAVIDANZA	
		<i>mai</i>	= 1
		<i>una volta</i>	= 2
		<i>due. tre volte</i>	= 3
		<i>quattro volte o più</i>	= 4
col.	1505	A QUALE MESE DI GRAVIDANZA HA EFFETTUATO LA PRIMA VISITA	
		<i>mai effettuata</i>	= 0
		<i>mese</i>	= 0-7
col.	1506 - 1507	QUANTE ALTRE VISITE HA ESEGUITO DOPO LA PRIMA n. visite dopo la prima	= 00-18
col.	1508	DA CHI È STATA SEGUITA PRINCIPALMENTE DURANTE LA GRAVIDANZA	
		<i>medico di base</i>	= 1
		<i>ginecologo privato</i>	= 2
		<i>ginecologo privato che lavora anche in ospedale</i>	= 3
		<i>ginecologo pubblico</i>	= 4
		<i>ostetrica</i>	= 5
		<i>nessuno</i>	= 6
col.	1509	IL MEDICO O LA PERSONA CHE PREVALENTEMENTE L'HA SEGUITA ERA	
		<i>un uomo</i>	= 1
		<i>una donna</i>	= 2
col.	1510	DURANTE LA GRAVIDANZA SI È MAI RIVOLTA AD UN CONSULTORIO PUBBLICO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1511	A QUALE MESE DI GRAVIDANZA HA EFFETTUATO LA PRIMA ECOGRAFIA	
		<i>mai effettuata</i>	= 0
		<i>mese</i>	= 0-7
col.	1512 - 1513	QUANTE ALTRE ECOGRAFIE HA ESEGUITO DOPO LA PRIMA	
		<i>n° ecografie dopo la prima</i>	= 00-18
col.	1514	HA AVUTO DISTURBI DURANTE LA GRAVIDANZA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

col.	1515	TIPO DI DISTURBO: NAUSEA/VOMITO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1516	INFEZIONI DELLE VIE URINARIE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1517	PATOLOGIA VENOSA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1518	DISTURBI DOVUTI AL DIABETE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1519	DISTURBI DOVUTI ALL'IPERTENSIONE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1520	GESTOSI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1521	MINACCIA DI PARTO PRE-TERMINE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1522	MINACCIA D'ABORTO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	1523 - 1562	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1563	ALTRI DISTURBI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1564	NEL CORSO DELLA GRAVIDANZA È DOVUTA STARE A LETTO PER PIÙ DI UNA SETTIMANA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1565	È STATA RICOVERATA DURANTE LA GRAVIDANZA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>meno di 7 giorni</i>	= 2
		<i>7-14 giorni</i>	= 3
		<i>15-30 giorni</i>	= 4
		<i>oltre un mese</i>	= 5
col.	1566	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
col.	1567	IL PADRE DEL BAMBINO HA PARTECIPATO AL CORSO DI PREPARAZIONE AL PARTO	
		<i>no</i>	= 1

		<i>si, qualche volta</i>	= 2
		<i>si, spesso</i>	= 3
		<i>si, sempre</i>	= 4
col.	1568	PERCHÉ NON HA SEGUITO UN CORSO DI PREPARAZIONE AL PARTO	
		<i>già frequentato durante altra gravidanza</i>	= 1
		<i>non utile</i>	= 2
		<i>non c'è struttura vicina</i>	= 3
		<i>problemi di tempo</i>	= 4
		<i>non ne conoscevo l'esistenza</i>	= 5
		<i>altro</i>	= 6
col.	1569	TIPO DI INTEGRATORE: CALCIO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1570	FLUORO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1571	ACIDO FOLICO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1572	FERRO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1573	PREPARATI POLIVITAMINICI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1574	ALTRI INTEGRATORI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1575	DI QUANTI CHILI È AUMENTATO IL SUO PESO CORPOREO	
		<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
col.	1576	FUMAVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1577	DURANTE LA GRAVIDANZA HA MODIFICATO L'ABITUDINE AL FUMO	
		<i>sospeso o arrestato</i>	= 1
		<i>diminuito</i>	= 2
		<i>aumentato</i>	= 3
		<i>nessuna modifica</i>	= 4
col.	1578	SVOLGEVA UN'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

col.	1579	A CHE MESE HA SMESSO DI LAVORARE <i>mese</i>	= 1-9
col.	1580	ERA ADDETTA A MANSIONI PESANTI O POTENZIALMENTE NOCIVE <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1581	È STATA TRASFERITA AD UN RUOLO ADEGUATO ALLA SUA SITUAZIONE <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2

SEZIONE PARTO

col.	1582	A QUALE MESE DI GESTAZIONE È AVVENUTO IL PARTO <i>mese</i>	= 6-9
col.	1583	SI È TRATTATO DI UN PARTO GEMELLARE <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1584	DOVE HA PARTORITO <i>pubblica</i> <i>privata convenzionata</i> <i>privata</i> <i>casa</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
col.	1585	C'È STATA LA FASE DI TRAVAGLIO PRIMA DEL PARTO <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1586	IL SUO TRAVAGLIO È STATO PROVOCATO (INDOTTO) <i>no</i> <i>si, con farmaci locali o generali</i> <i>si, con amniorexis</i> <i>si, da altro</i> <i>non so</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5
col.	1587 - 1588	QUANTO È DURATO IL TRAVAGLIO n. ore	= 01-36
col.	1589	PRIMA DEL PARTO È STATA PRATICATA UN'ANESTESIA <i>no</i> <i>si, locale</i> <i>si, generale</i> <i>si, epidurale</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
col.	1590	COME È STATO IL PARTO <i>cesareo</i> <i>spontaneo</i> <i>è stata utilizzata la ventosa</i> <i>è stato utilizzato il forcipe</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
col.	1591	SCELTA AUTONOMA DELLA POSIZIONE DI PARTO	

		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1592	COME È AVVENUTO IL PARTO	
		<i>lettino ostetrico</i>	= 1
		<i>sedia ostetrica</i>	= 2
		<i>sul fianco</i>	= 3
		<i>in acqua</i>	= 4
		<i>accovacciata</i>	= 5
		<i>altro</i>	= 6
col.	1593	CHI LE È STATO PRINCIPALMENTE VICINO	
		<i>padre del bambino</i>	= 1
		<i>madre</i>	= 2
		<i>suocera</i>	= 3
		<i>amica</i>	= 4
		<i>altro parente</i>	= 5
		<i>altro</i>	= 6
		<i>nessuno</i>	= 7
col.	1594	PERCHÉ DURANTE IL PARTO NESSUNO LE È STATO VICINO	
		<i>preferivo stare sola</i>	= 1
		<i>esigenze imposte dalla struttura</i>	= 2
		<i>esigenze imposte dalla situazione</i>	= 3
		<i>nessuno poteva assistermi</i>	= 4
		<i>nessuno si sentiva di assistermi</i>	= 5
col.	1595	TIPI DI DISTURBI DOPO IL PARTO: PROBLEMI GINECOLOGICI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1596	PROBLEMI AL SENO	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1597	PROBLEMI DI CICATRIZZAZIONE DI FERITE	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1598	PROBLEMI DI DEPRESSIONE DI BREVE DURATA	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1599	PROBLEMI DI DEPRESSIONE DURATURI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	1600-1639	<u>RISERVATO ISTAT</u>	
col.	1640	ALTRI DISTURBI	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

SEZIONE ALLATTAMENTO

PESO DEL BAMBINO ALLA NASCITA

col.	1641	kg	=	0-6
col.	1642 – 1644	Grammi	=	001-990
col.	1645	IL BAMBINO È' OPPURE È' STATO ALLATTATO AL SENO		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
col.	1646 – 1647	NUMERO MESI ALLATTAMENTO AL SENO		
		<i>mesi</i>	=	00-36
coll.	1648 – 1649	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
col.	1650	C'È OPPURE C'È STATO UN PERIODO DI ESCLUSIVO ALLATTAMENTO AL SENO		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	1651 – 1654	<u>RISERVATO ISTAT</u>		
		COSA HA MANGIATO IL BAMBINO NELLE ULTIME 24 ORE:		
col.	1655	latte materno	=	1
col.	1656	latte artificiale	=	2
col.	1657	latte vaccino	=	3
col.	1658	acqua o altri liquidi	=	4
col.	1659	cibi solidi e/o semisolidi	=	5
col.	1660	questionario compilato durante la visita per l'intervista		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
col.	1661	situazione verificatasi		
		<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
col.	1662	il questionario è stato compilato :		
		<i>in modo completo senza difficoltà</i>	=	1
		<i>in modo completo con difficoltà</i>	=	2
		<i>in modo incompleto e lacunoso</i>	=	3

QUESTIONARIO FAMILIARE - parte seconda -

SEZIONE ABITAZIONE IN CUI VIVE LA FAMGLIA

col.	1663	TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE		
		<i>affitto, subaffitto</i>	=	1
		<i>proprietà</i>	=	2

			<i>usufrutto</i>	=	3
			<i>titolo gratuito</i>	=	4
			<i>altro</i>	=	5
Coll.	1664	- 1665	n. di stanze di cui si compone l'abitazione		01-42
col.	1666		DISPONE DI BAGNO		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
coll.	1667	- 1668	<i>n. bagni</i>	=	1-10
col.	1669		DISPONE TELEFONO		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
coll.	1670	- 1671	<i>n. telefoni</i>	=	01-10
col.	1672		RISCALDAMENTO		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
			<i>si, ma inutilizzabile</i>	=	3
coll.	1673	- 1674	PIANO DELL'INGRESSO DELL'ABITAZIONE		
			<i>seminterrato</i>	=	99
			<i>piano</i>	=	01-23
col.	1675		SCALE INTERNE		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
col.	1676		ASCENSORE		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
col.	1677		ACQUA CORRENTE		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si, solo all'esterno</i>	=	2
			<i>si, all'interno</i>	=	3
col.	1678		ACQUA POTABILE		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
			<i>non so</i>	=	3
col.	1679		VERIFICARSI DI PROBLEMI NELL'ABITAZIONE: SPESE ABITAZIONE TROPPO ALTE		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
col.	1680		ABITAZIONE TROPPO PICCOLA		
			<i>no</i>	=	3
			<i>si</i>	=	4
col.	1681		ABITAZIONE TROPPO DISTANTE DA ALTRI FAMILIARI		
			<i>no</i>	=	5
			<i>si</i>	=	6

col.	1682	IRREGOLARITÀ NELL'EROGAZIONE DELL'ACQUA <i>no</i> <i>si</i>	= 7 = 8
col.	1683	IRREGOLARITÀ NELL'EROGAZIONE DELL'ENERGIA ELETTRICA <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1684	ABITAZIONE IN CATTIVE CONDIZIONI <i>no</i> <i>si</i>	= 3 = 4

SEZIONE SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

col.	1685	COLLABORATORE/I, DOMESTICO/I <i>no</i> <i>si, italiano</i> <i>si, straniero</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1686	BABY-SITTER <i>no</i> <i>si, italiano</i> <i>si, straniero</i>	= 4 = 5 = 6
col.	1687	ASSISTENZA ANZIANO O DISABILE <i>no</i> <i>si, italiano</i> <i>si, straniero</i>	= 7 = 8 = 9
Coll.	1688 - 1689	ORE SETTIMANALI COLLABORATORI , DOMESTICI n. ore <i>Saltuariamente</i>	= 01-99 = 00
Coll.	1690 - 1691	ORE SETTIMANALI BABY-SITTER n. ore <i>Saltuariamente</i>	= 01-66 = 00
Coll.	1692 - 1693	ORE SETTIMANALI ASSIST. ANZIANO O DISABILE n. ore <i>Saltuariamente</i>	= 01-99 = 00
coll.	1694-1720	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

Variabile SEZIONE AIUTI

Col.	1721	GIUDIZIO SULLE RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE DELLA FAMIGLIA <i>ottime</i> <i>adeguate</i> <i>scarse</i> <i>assolutamente insufficienti</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
coll.	1722 - 1731	<u>RISERVATO ISTAT</u>	

col.	1732	Notizie fornite sulla scheda familiare		
		<i>da un componente</i>	=	1
		<i>da più componente</i>	=	2

coll. 1733 - 1734 **RISERVATO ISTAT**

col.	1735	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. 1736 - 1747 **RISERVATO ISTAT**

VARIABILI RICOSTRUITE

col.	255	CONFINAMENTO A LETTO		
		<i>no</i>	=	.
		<i>si</i>	=	1

col.	256	DIFFICOLTÀ NELLE FUNZIONI		
		<i>no</i>	=	.
		<i>si</i>	=	1

col.	257	DIFFICOLTÀ DI MOVIMENTO		
		<i>no</i>	=	.
		<i>si</i>	=	1

col.	258	DIFFICOLTÀ SENSORIALI		
		<i>no</i>	=	.
		<i>si</i>	=	1

col.	259	DISABILITÀ		
		<i>no</i>	=	.
		<i>si</i>	=	1

col.	241	-	242	ETÀ IN MESI per i bambini di età compresa tra 0 e 24 mesi
------	-----	---	-----	--

col.	180	MADRE CON L'ULTIMO FIGLIO IN ETÀ COMPRESA TRA 0 E 5 ANNI		
		<i>no</i>	=	.
		<i>si</i>	=	1

col.	1009	-	1012	INDICATORE DI STATO FISICO - prime 2 posizioni (1009-1010): valori interi; successive 2 posizioni (1011-1012): valori decimali
------	------	---	------	---

col. 1013 - 1016 **INDICATORE DI STATO EMOTIVO** - prime 2 posizioni
(1013-1014): valori interi; successive 2 posizioni
(1015-1016): valori decimali