

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

**LUNGHEZZA RECORD = 1747**

coll.	1 - 17	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	18 - 23	<b>PROGRESSIVO FAMIGLIA</b>	= 000001 - 052332
coll.	24 - 25	<b>NUMERO D'ORDINE DEL COMPONENTE</b>	= 01-11
coll.	26 - 28	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	29 - 30	<b>N. COMPONENTI FAMIGLIA ATTUALE</b>	= 01-11
coll.	31 - 37	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	38 - 39	<b>TRIMESTRE DI RILEVAZIONE</b>	
		09	= Settem bre 1999
		12	= Dicem bre 1999
		03	= Marzo 2000
		06	= Giugno 2000
coll.	40 - 51	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	52 - 53	<b>RELAZIONE DI PARENTELA CON LA PERSONA DI RIFERIMENTO (PR)</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	57 - 59	<b>ETÀ in anni compiuti</b>	= 000-105
coll.	60 - 113	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	114	<b>SESSO</b>	
		<i>maschio</i>	= 1
		<i>femmina</i>	= 2
coll.	115 - 119	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	120	<b>STATO CIVILE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	150	<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	152	<b>CONDIZIONE PROFESSIONALE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
coll.	154 - 155	<b>POSIZIONE NELLA PROFESSIONE</b>	
		<b><u>ALLE DIPENDENZE COME:</u></b>	
		<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

**AUTONOMO COME:**

<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 **RISERVATO ISTAT**

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 **RISERVATO ISTAT**

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**  
**FAMIGLIE SENZA NUCLEI**

<i>persona sola</i>	=	01
<i>genitore con figli non celibi o nubili</i>	=	02
<i>insieme di parenti</i>	=	03
<i>parenti ed altri</i>	=	04
<i>persone non parenti</i>	=	05

**FAMIGLIE CON UN NUCLEO**

<i>coppia coniugata senza figli, senza isolati</i>	=	06
<i>coppia non coniugata senza figli senza isolati</i>	=	07
<i>coppia coniugata con figli senza isolati</i>	=	08
<i>coppia non coniugata con figli senza isolati</i>	=	09
<i>monogenitore maschio celibe senza isolati</i>	=	10

<i>monogenitore maschio separato di fatto senza isolati</i>	=	11
<i>monogenitore maschio separato legalmente senza isolati</i>	=	12
<i>monogenitore maschio divorziato senza isolati</i>	=	13
<i>monogenitore maschio vedovo senza isolati</i>	=	14
<i>monogenitore femmina nubile senza isolati</i>	=	15
<i>monogenitore femmina separata di fatto senza isolati</i>	=	16
<i>monogenitore femmina separata legalmente senza isolati</i>	=	17
<i>monogenitore femmina divorziata senza isolati</i>	=	18
<i>monogenitore femmina vedova senza isolati</i>	=	19
<i>coppia coniugata senza figli con isolati</i>	=	20
<i>coppia non coniugata senza figli con isolati</i>	=	21
<i>coppia coniugata con figli con isolati</i>	=	22
<i>coppia non coniugata con figli con isolati</i>	=	23
<i>monogenitore maschio celibe con isolati</i>	=	24
<i>monogenitore maschio separato di fatto con isolati</i>	=	25
<i>monogenitore maschio separato legalmente con isolati</i>	=	26
<i>monogenitore maschio divorziato con isolati</i>	=	27
<i>monogenitore maschio vedovo con isolati</i>	=	28
<i>monogenitore femmina nubile con isolati</i>	=	29
<i>monogenitore femmina separata di fatto con isolati</i>	=	30
<i>monogenitore femmina separata legalmente con isolati</i>	=	31
<i>monogenitore femmina divorziata con isolati</i>	=	32
<i>monogenitore femmina vedova con isolati</i>	=	33

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

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

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

<i>senza isolati</i>	=	40
<i>con isolati</i>	=	41

col. 172 **RISERVATO ISTAT**

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

## QUESTIONARIO INDIVIDUALE

## SEZIONE CONDIZIONI DI SALUTE

<b>MALATTIE O DISTURBI DI SALUTE NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE</b>			
coll.	438 - 440	<i>no</i>	= 000
		<u><i>si (codificare):</i></u>	
coll.	441 - 480	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
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*
<b>TRAUMATISMI NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE</b>			
col.	656	<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
<b>LIMITAZIONE DELLE ABITUALI ATTIVITÀ</b>			
coll.	657 - 658	<i>no</i>	= 00
		<i>si, per quanti giorni</i>	= 01-28
<b>GIORNI TRASCORSI A LETTO</b>			
coll.	659 - 660	<i>n. giorni a letto</i>	= 00-28
coll.	661 - 664	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
<b>GIORNI DI ASSENZA DAL LAVORO</b>			
coll.	665 - 666	<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

<b>RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERCHÉ' AFFETTO DA MALATTIA CRONICA O INVALIDITÀ PERMANENTE</b>			
col.	667	<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.			
<b>TIPI DI INVALIDITÀ</b>			
<b>CECITÀ</b>			
col.	668	<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	<b>SORDOMUTISMO</b>	
		<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	<b>SORDITÀ</b>	
		<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	<b>INVALIDITÀ DA INSUFFICIENZA MENTALE</b>	
		<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	<b>INVALIDITÀ MOTORIA</b>	
		<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	<b>PESO ATTUALE</b> (in kg)	= 002-180
coll.	693 - 695	<b>STATURA ATTUALE</b> (in cm)	= 035-208

coll.	696	<b>CONTROLLA FREQUENTEMENTE IL PESO</b>	
		<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	<b>SEGUE UNA DIETA SPECIALE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Coll.	698	<b>DIETA PRESCRITTA DA UN MEDICO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<b>CHE TIPO DI DIETA OSSERVA</b>	
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	<b>CONSIGLI TELEFONICI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	705 - 706	n. volte	= 01-51
col.	707	<b>GUARDIA MEDICA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	708 - 709	n. volte	= 01-22
col.	710	<b>VISITE MEDICHE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	711 - 712	n. volte	= 01-20
		<b>NUMERO DI VISITE SECONDO IL MOTIVO PREVALENTE</b>	
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	<b>VISITE GENERICHE</b>	=	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	<b>VISITE PEDIATRICHE</b>	=	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	<b>VISITE GERIATRICHE</b>	=	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	<b>VISITE CARDIOLOGICHE</b>	=	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	<b>VISITE OSTETRICO-GINECOLOGICHE</b>	=	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	<b>VISITE OCULISTICHE</b>	=	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	<b>VISITE ODONTOIATRICHE</b>	=	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	<b>VISITE OTORINOLARINGOIATRICHE</b>	=	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	<b>VISITE ORTOPEDICHE</b>	=	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	<b>VISITE NEUROLOGICHE</b>	=	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	<b>VISITE PSICHIATRICHE, PSICOLOGICHE</b>	=	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	<b>VISITE UROLOGICHE</b>	=	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	<b>VISITE GASTROENTEROLOGICHE</b>	=	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	<b>VISITE DIETOLOGICHE</b>	=	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	<b>VISITE DERMATOLOGICHE</b>	=	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	<b>ALTRE VISITE SPECIALISTICHE</b>	=	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	<b>ULTIMA VISITA EFFETTUATA</b>	=	01-16
col.	845	<b>SPESA SOSTENUTA PER L'ULTIMA VISITA EFFETTUATA</b>		
		<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
		<b>TIPO DI SPECIALISTA E SE PER SCELTA O NECESSITÀ</b>		
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	<b>GIORNI INTERCORSI FRA RICHIESTA E ULTIMA VISITA EFFETTUATA</b>		
		<i>nessuno o a data fissa</i>	=	999
		<i>n. giorni</i>	=	001-365

## SEZIONE ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

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

**TIPO DI STRUTTURA UTILIZZATA E SE PER SCELTA O NECESSITÀ:**

coll.	908	<b><u>ACCERTAMENTO PER SCELTA: TIPO DI STRUTTURA</u></b>	
		<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	<b><u>ACCERTAMENTO PER NECESSITÀ: TIPO DI STRUTTURA</u></b>	
		<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	<b>SPESA SOSTENUTA</b>	
		<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	<b>GIORNI INTERCORSI TRA LA RICHIESTA E L'EFFETTUAZIONE DELL'ACCERTAMENTO</b>	
		<i>nessuno o a data fissa</i>	= 999
		<i>n. giorni</i>	= 001-365
coll.	914	<b>ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PRESCRITTI E NON FATTI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

#### SEZIONE SERVIZI OSPEDALIERI

coll.	915	<b>RICOVERO NEGLI ULTIMI TRE MESI (si considerano anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni)</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
coll.	916 - 917	<b>numero di volte</b>	= 01-18
coll.	918 - 919	<b>NUMERO DI NOTTI NEGLI ULTIMI TRE MESI</b>	= 01-90
coll.	920	<b>DA CHI È STATO DISPOSTO L'ULTIMO RICOVERO</b>	
		<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	<b>MOTIVO DEL RICOVERO</b>	
		<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	<b>TIPO DI STRUTTURA DOVE È AVVENUTO IL RICOVERO</b>		
		<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	<b>STRUTTURA SITUATA NEL COMUNE DI RESIDENZA</b>		
		<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
		<b>MOTIVO DEL RICOVERO IN STRUTTURA FUORI DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA</b>		
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	<b>N. NOTTI DI RICOVERO</b>		
		<i>n. notti</i>	=	01-90
coll.	933	<b>HA SUBITO INTERVENTI CHIRURGICI NEL CORSO DEL RICOVERO</b>		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	934	<b>PRENOTAZIONE DEL RICOVERO</b>		
		<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	<b>GIORNI TRASCORSI TRA LA PRENOTAZIONE ED IL RICOVERO</b>		
		<i>n° giorni</i>	=	001-365
coll.	938	<b>CONTRIBUTO AL PAGAMENTO DELLE SPESE</b>		
		<i>no</i>	=	1
		<i>si</i>	=	2
coll.	939	<b>IL CONTRIBUTO HA RIGUARDATO :</b>		
		<b><u>DIRETTAMENTE</u></b>		
		<i>spese sanitarie</i>	=	1
		<i>altre spese (stanza, tv, ecc.)</i>	=	3
		<i>entrambe</i>	=	5

coll.	940	<b><u>TRAMITE ASSICURAZIONE PRIVATA</u></b>	
		<i>spese sanitarie</i>	= 2
		<i>altre spese (stanza, tv, ecc.)</i>	= 4
		<i>entrambe</i>	= 6
coll.	941	<b>ASSISTENZA DA PARTE DI PERSONE ESTERNE DURANTE LE NOTTI DI RICOVERO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<b>PERSONE DA CUI HA RICEVUTO ASSISTENZA</b>	
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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
<b><u>SEZIONE PRONTO SOCCORSO</u></b> (esclusi gli episodi seguiti da un ricovero)			
col.	953	<b>RICORSO A PRONTO SOCCORSO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	954 - 955	n. volte	= 01-75
<b><u>SEZIONE SERVIZI SANITARI-RIABILITAZIONE</u></b>			
col.	956	<b>RICORSO A SERVIZI SANITARI-RIABILITAZIONE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	957 - 958	n. volte	= 01-90
col.	959	<b>LUOGO DELL'ULTIMO CICLO DI PRESTAZIONI</b>	
		<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	<b>STRUTTURA DELL'ULTIMO CICLO DI PRESTAZIONI</b>	
		<i>pubblica</i>	= 1
		<i>privata</i>	= 2
col.	961	<b>HA DOVUTO PAGARE L'ULTIMO CICLO DI PRESTAZIONI</b>	
		<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	<b>NEGLI ULTIMI TRE MESI HA USUFRUITO DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
coll.	963 - 964	n. di volte	= 01-90
col.	965	<b>TIPO DELL'ULTIMA ASSISTENZA DOMICILIARE</b>	
		<i>esclusivamente sanitaria</i>	= 1
		<i>esclusivamente sociale</i>	= 2
		<i>sanitaria e sociale</i>	= 3
		<b>DA CHI HA RICEVUTO L'ASSISTENZA</b>	
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	<b>MOTIVO DELLA RICHIESTA DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE</b>	
		<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	<b>CONSULTORIO FAMILIARE</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	974 - 975	n. di volte	= 01-92
col.	976	<b>CENTRI DI ASSISTENZA PSICHIATRICA</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
coll.	977 - 978	n. di volte	= 01-91
coll.	979 - 981	<u><b>RISERVATO ISTAT</b></u>	

#### SEZIONE ASSISTENZA O ASSICURAZIONE INTEGRATIVA

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

		<b>UTILITÀ DEI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA:</b>	
		<b>AGOPUNTURA</b>	
col.	986	<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	987	<b>OMEOPATIA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	988	<b>FITOTERAPIA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	989	<b>TRATTAMENTI MANUALI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
col.	990	<b>ALTRO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
		<b>MOTIVI DELL'UTILITÀ</b>	
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
		<b>PERIODO DI UTILIZZO DEI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA:</b>	
		<b><u>USO NEGLI ULTIMI 3 ANNI:</u></b>	
col.	997	<b>AGOPUNTURA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	999	<b>OMEOPATIA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1001	<b>FITOTERAPIA</b>	



		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1003	<b>TRATTAMENTI MANUALI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1005	<b>ALTRO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
		<u>USO NEGLI ULTIMI 12 MESI:</u>	
col.	998	<b>AGOPUNTURA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1000	<b>OMEOPATIA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1002	<b>FITOTERAPIA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1004	<b>TRATTAMENTI MANUALI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1006	<b>ALTRO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
coll.	1007 - 1008	<u><b>RISERVATO ISTAT</b></u>	
		<b>TIPO DI PATOLOGIA/PROBLEMA CHE HA RICHIESTO IL RICORSO AI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA:</b>	
col.	1017	<b>AGOPUNTURA</b>	
		<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	<b>OMEOPATIA</b>	
		<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	<b>FITOTERAPIA</b>	
		<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	<b>TRATTAMENTI MANUALI</b>	
		<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	<b>ALTRA MEDICINA ALTERNATIVA</b>		
		<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	<b>BENEFICI:</b>		
		<b>AGOPUNTURA</b>		
		<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.	1023	<b>OMEOPATIA</b>		
		<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	<b>FITOTERAPIA</b>		
		<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	<b>TRATTAMENTI MANUALI</b>		
		<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	<b>ALTRA MEDICINA ALTERNATIVA</b>		
		<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	<b>CANALE INFORMATIVO SUI VARI TIPI DI MEDICINA ALTERNATIVA</b>		
		<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>sì</i>	=	2
		<i>non ricordo</i>	=	3

#### SEZIONE ATTIVITÀ FISICA

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

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

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

Col.	1038	<b>MOTIVO DELL'ATTIVITÀ FISICA</b>		
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
------	------	-------------------------------	--	--

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

coll.	1041 - 1042	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
-------	-------------	-------------------------------	--	--

Col.	1043	<b>INTENSITÀ ATTIVITÀ FISICA LAVORO DOMESTICO</b>		
		<i>Scarsa</i>	=	1
		<i>Modesta</i>	=	2
		<i>Pesante, fino al punto di sudare un po'</i>	=	3

coll.	1044 - 1045	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
-------	-------------	-------------------------------	--	--

col.	1046	<b>INTENSITÀ ATTIVITÀ FISICA ATTIVITÀ LAVORATIVA</b>		
		<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	<b>VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1048	<b>QUANDO HA EFFETTUATO L'ULTIMA VACCINAZIONE ANTITETANICA</b>	
		<i>da meno di 10 anni</i>	= 1
		<i>da oltre 10 anni</i>	= 2
		<i>mai stato vaccinato</i>	= 3
		<i>non ricordo</i>	= 4
col.	1049	<b>TIPI DI VACCINAZIONE: PERTOSSE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1050	<b>MORBILLO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1051	<b>ROSOLIA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1052	<b>PAROTITE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1053	<b>VACCINO CONTRO LA MENINGITE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

#### SEZIONE PREVENZIONE

Coll.	1054	<b>CONTROLLI NEGLI ULTIMI 12 MESI: COLESTEROLO</b>	
		<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.	1055	<b>GLICEMIA</b>	
		<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.	1056	<b>PRESSIONE DEL SANGUE</b>	
		<i>no</i>	= 1

		<i>non so, non ricordo</i>	= 2
		<i>sì, su prescrizione o consiglio del medico di famiglia</i>	= 3
		<i>sì, su prescrizione o consiglio di un medico specialista</i>	= 4
		<i>sì, su indicazione di altro personale sanitario</i>	= 5
		<i>sì, su indicazione di altra persona(familiare, ecc.)</i>	= 6
		<i>sì, di propria iniziativa</i>	= 7
		<i>sì, ma non ricordo/non so chi me li ha indicati</i>	= 8
Coll.	1057	<b>PAP-TEST ESEGUITO IN ASSENZA DI DISTURBI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
Coll.	1058 - 1059	<b>ETÀ AL PRIMO PAP-TEST</b>	
		<i>età (anni)</i>	= 10-89
Coll.	1060	<b>ALTRI PAP-TEST DOPO IL PRIMO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
Coll.	1061	<b>FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI AL PRIMO PAP-TEST</b>	
		<i>almeno una volta l'anno</i>	= 1
		<i>ogni due anni</i>	= 2
		<i>ogni tre anni</i>	= 3
		<i>oltre i tre anni</i>	= 4
Coll.	1062	<b>MAMMOGRAFIA ESEGUITA IN ASSENZA DI DISTURBI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
Coll.	1063 - 1064	<b>ETÀ ALLA PRIMA MAMMOGRAFIA</b>	
		<i>età (anni)</i>	= 14-94
Coll.	1065	<b>ALTRE MAMMOGRAFIE DOPO LA PRIMA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
Coll.	1066	<b>FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI ALLA PRIMA MAMMOGRAFIA</b>	
		<i>almeno una volta l'anno</i>	= 1
		<i>ogni due anni</i>	= 2
		<i>ogni tre anni</i>	= 3
		<i>oltre i tre anni</i>	= 4
Coll.	1067	<b>ANALISI PER PRESENZA DI OSTEOPOROSI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
Coll.	1068 - 1069	<b>ETÀ AL PRIMO ACCERTAMENTO PER OSTEOPOROSI</b>	
		<i>età (anni)</i>	= 14-91
Col.	1070	<b>FREQUENZA DEI CONTROLLI SUCCESSIVI AL PRIMO ACCERTAMENTO</b>	
		<i>almeno una volta l'anno</i>	= 1
		<i>ogni due anni</i>	= 2

		<i>ogni tre anni</i>	=	3
		<i>oltre i tre anni</i>	=	4
		<i>non ha effettuato controlli successivi</i>	=	5
col.	1071	<b>RISPOSTA DIRETTA AI QUESITI</b>		
		<i>sì, senza la presenza di altre persone</i>	=	1
		<i>sì, con la presenza di altre persone</i>	=	2
		<i>no, ma era presente</i>	=	3
		<i>no, non era presente</i>	=	4
coll.	1072 - 1073	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		

## QUESTIONARIO FAMILIARE - parte prima -

### SEZIONE DIFFICOLTA' NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE

Coll.	1074	<b>COSTRETTO SEMPRE A LETTO ANCHE DISPONENDO DELL'AIUTO DI QUALCUNO PER ALZARSI</b>		
		<i>no</i>	=	1
		<i>sì</i>	=	2
Coll.	1075	<b>COSTRETTO SEMPRE SEDUTO SU SEDIA (NON A ROTELLE) O POLTRONA ANCHE DISPONENDO DELL'AIUTO PER CAMMINARE</b>		
		<i>no</i>	=	1
		<i>sì</i>	=	2
Coll.	1076	<b>COSTRETTO A RIMANERE SEMPRE NELLA SUA ABITAZIONE SENZA POTER USCIRE PER MOTIVI FISICI O PSICHICI</b>		
		<i>no</i>	=	1
		<i>sì</i>	=	2
Coll.	1077	<b>DISTANZA PIÙ LUNGA CHE PUÒ PERCORRERE DA SOLO SENZA FERMARSI E STANCARSI TROPPO</b>		
		<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	<b>PUÒ SCENDERE O SALIRE DA SOLO UNA RAMPA DI SCALE SENZA FERMARSI</b>		
		<i>sì, senza difficoltà</i>	=	1
		<i>sì, con qualche difficoltà</i>	=	2
		<i>sì, con molta difficoltà</i>	=	3
		<i>no, non è in grado</i>	=	4
Coll.	1079	<b>STANDO IN PIEDI È IN GRADO DI CHINARSI PER RACCOGLIERE UNA SCARPA DA TERRA</b>		
		<i>sì, senza difficoltà</i>	=	1
		<i>sì, con qualche difficoltà</i>	=	2
		<i>sì, con molta difficoltà</i>	=	3
		<i>no, non è in grado</i>	=	4

Coll.	1080	<b>PUÒ METTERSI E ALZARSI DAL LETTO DA SOLO</b> <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	<b>PUÒ SEDERSI E ALZARSI DA UNA SEDIA DA SOLO</b> <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	<b>PUÒ VESTIRSI E SPOGLIARSI DA SOLO</b> <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1083	<b>PUO FARSI IL BAGNO O LA DOCCIA DA SOLO</b> <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1084	<b>PUÒ LAVARSI LE MANI E IL VISO DA SOLO</b> <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1085	<b>PUÒ MANGIARE DA SOLO, ANCHE TAGLIANDO IL CIBO DA SOLO</b> <i>senza difficoltà</i> <i>con qualche difficoltà</i> <i>può farlo solo con l'aiuto di qualcuno</i>	= 1 = 2 = 3
Coll.	1086	<b>RIESCE A MASTICARE SENZA DIFFICOLTÀ</b> <i>sì, senza difficoltà</i> <i>sì, con qualche difficoltà</i> <i>sì, con molta difficoltà</i> <i>no, non è in grado</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
Coll.	1087	<b>SENTE ABBASTANZA PER SEGUIRE TRASMISSIONI TELEVISIVE AD UN VOLUME CHE NON DISTURBI GLI ALTRI CONSIDERANDO L'USO EVENTUALE DI APPARECCHI ACUSTICI</b> <i>sì</i> <i>no</i>	= 1 = 2
Coll.	1088	Riesce a seguire una trasmissione televisiva alzando il volume <i>sì</i> <i>no</i>	= 8 = 9
Coll.	1089	<b>VEDE ABBASTANZA DA RICONOSCERE UN AMICO A 4 METRI DI DISTANZA CONSIDERANDO L'USO EVENTUALE DI OCCHIALI</b> <i>sì</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	<b>RIESCE A PARLARE SENZA DIFFICOLTÀ</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

## QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO

### SEZIONE CONDIZIONI DI SALUTE

col.	1112	<b>COME VA IN GENERALE LA SUA SALUTE</b>	
		<i>molto male</i>	= 1
		<i>male</i>	= 2
		<i>discretamente</i>	= 3
		<i>bene</i>	= 4
		<i>molto bene</i>	= 5
col.	1113	<b>LA SUA SALUTE LA LIMITA ATTUALMENTE NELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI MODERATO IMPEGNO FISICO</b>	
		<i>si, parecchio</i>	= 1
		<i>si, parzialmente</i>	= 2
		<i>no, per nulla</i>	= 3
col.	1114	<b>LA SUA SALUTE LA LIMITA ATTUALMENTE NEL SALIRE QUALCHE PIANO DI SCALE</b>	
		<i>si, parecchio</i>	= 1
		<i>si, parzialmente</i>	= 2
		<i>no, per nulla</i>	= 3
col.	1115	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA RESO MENO DI QUANTO AVREBBE VOLUTO A CAUSA DELLA SUA SALUTE FISICA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1116	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE HA DOVUTO LIMITARE ALCUNI TIPI DI LAVORO O DI ALTRE ATTIVITÀ A CAUSA DELLA SUA SALUTE FISICA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1117	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA RESO MENO DI QUANTO AVREBBE VOLUTO A CAUSA DEL SUO STATO EMOTIVO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1118	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, HA AVUTO UN CALO DI CONCENTRAZIONE A CAUSA DEL SUO STATO EMOTIVO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2



col.	1119	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, IN CHE MISURA IL DOLORE L'HA OSTACOLATA</b> <i>per nulla</i> <i>molto poco</i> <i>un po'</i> <i>parte del tempo</i> <i>moltissimo</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5
col.	1120	<b>PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO CALMO E/O SERENO</b> <i>sempre</i> <i>quasi sempre</i> <i>molto tempo</i> <i>parte del tempo</i> <i>quasi mai</i> <i>mai</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6
col.	1121	<b>PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO PIENO DI ENERGIA</b> <i>sempre</i> <i>quasi sempre</i> <i>molto tempo</i> <i>parte del tempo</i> <i>quasi mai</i> <i>mai</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6
col.	1122	<b>PER QUANTO TEMPO NELLE ULTIME 4 SETTIMANE SI È SENTITO SCORAGGIATO E TRISTE</b> <i>sempre</i> <i>quasi sempre</i> <i>molto tempo</i> <i>parte del tempo</i> <i>quasi mai</i> <i>mai</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6
col.	1123	<b>NELLE ULTIME 4 SETTIMANE, PER QUANTO TEMPO LA SUA SALUTE FISICA O IL SUO STATO EMOTIVO HANNO INTERFERITO NELLE SUE ATTIVITÀ SOCIALI</b> <i>sempre</i> <i>quasi sempre</i> <i>parte del tempo</i> <i>quasi mai</i> <i>mai</i>	= 1 = 2 = 3 = 4 = 5

#### SEZIONE MALATTIE CRONICHE

col.	1124	<b>MALATTIE ALLERGICHE</b> <i>no, mai</i> <i>no, ma ne ho sofferto in passato</i> <i>si</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1125	<b>è stata diagnosticata dal medico</b> <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 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	<b>DIABETE</b> <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	<b>CATARATTA</b> <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	<b>IPERTENSIONE</b> <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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1144	<b>INFARTO DEL MIOCARDIO</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1149	<b>ANGINA PECTORIS</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1154	<b>ALTRE MALATTIE DEL CUORE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1159	<b>TROMBOSI, EMBOLIA, EMORRAGIA CEREBRALE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1164	<b>VENE VARICOSE, VARICOCELE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1169	<b>EMORROIDI</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1174	<b>BRONCHITE CRONICA, ENFISEMA, INSUFFICIENZA RESPIRATORIA</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1179	<b>ASMA BRONCIALE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1184	<b>MALATTIE DELLA PELLE (PSORIASI, VITILIGINE, ECC.)</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1189	<b>MALATTIE DELLA TIROIDE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

col.	1194	<b>ARTROSI, ARTRITE</b> <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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1199	<b>LOMBOSCIATALGIA</b> <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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1204	<b>OSTEOPOROSI</b> <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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1209	<b>ERNIA ADDOMINALE</b> <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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1214	<b>ULCERA GASTRICA O DUODENALE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1219	<b>CALCOLOSI DEL FEGATO O DELLE VIE BILIARI</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1224	<b>CIRROSI EPATICA</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1229	<b>EPATITE CRONICA (ESCLUSA EPATITE A)</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1234	<b>CALCOLOSI RENALE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1239	<b>IPERTROFIA DELLA PROSTATA</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1244	<b>TUMORE MALIGNO (INCLUSI LINFOMA/LEUCEMIA)</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1249	<b>CEFALEA O EMICRANIA RICORRENTE</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1254	<b>PARKINSONISMO, ALZHEIMER, EPILESSIA, PERDITA DELLA MEMORIA</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1259	<b>ALTRI DISTURBI NERVOSI</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1304	<b>ALTRA MALATTIA CRONICA</b> <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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

#### **SEZIONE APPARECCHI SANITARI**

		<b>TIPI DI APPARECCHI O PROTESI</b>	
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	<b>NEGLI ULTIMI 2 GIORNI (PRECEDENTI L'INTERVISTA) HA FATTO USO DI FARMACI</b> <i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
		<i>non so</i>	= 3
		<b>HA PRESO FARMACI:</b>	
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
		<b>CON CHE FREQUENZA RICORRE A: ANTINEVRALGICI O ANTIDOLORIFICI</b>	
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	<b>TRANQUILLANTI O ANSIOLITICI</b>	
		<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	<b>SONNIFERI O IPNOTICI</b>	
		<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	<b>LASSATIVI O PURGANTI</b>	
		<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	<b>GOCCE O SPRAY NASALI</b>	
		<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	<b>DIGESTIVI</b>	
		<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	<b>RICOSTITUENTI O VITAMINICI</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
Col.	1370	<b>ALTRO FARMACO</b>	
		<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	<b>IL SUO MEDICO DI FAMIGLIA È AL CORRENTE DELL'ASSUNZIONE DI QUESTI FARMACI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
Col.	1372	<b>PRIMA DI PRENDERE UN FARMACO CHE È GIÀ IN CASA CONTROLLA LA SCADENZA</b>	
		<i>si</i>	= 1
		<i>no, la controlla un familiare</i>	= 2
		<i>no, nessuno</i>	= 3
Col.	1373	<b>PRIMA DI PRENDERE UN FARMACO PER LA PRIMA VOLTA LEGGE LE ISTRUZIONI</b>	
		<i>si</i>	= 1
		<i>no, le legge un familiare</i>	= 2
		<i>no, nessuno</i>	= 3
Col.	1374	<b>NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE LE È STATO PRESCRITTO QUALCHE FARMACO DI CUI PER DIVERSI MOTIVI NON HA FATTO USO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2

#### SEZIONE TEMPO LIBERO

Col.	1375	<b>NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO AL CINEMA, TEATRO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1376	<b>NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A MUSEI, MOSTRE, SITI ARCHEOLOGICI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1377	<b>NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A CONCERTI DI MUSICA</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1378	<b>NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A SPETTACOLI SPORTIVI</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1379	<b>NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO IN DISCOTECHE, BALERE, NIGHT CLUB, ALTRI LUOGHI DOVE BALLARE</b>	
		<i>No</i>	= 1

		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1380	<b>NEGLI ULTIMI TRE MESI SI È RECATO A VISITE O PELLEGRINAGGI A LUOGHI DI CULTO</b>	
		<i>No</i>	= 1
		<i>Si</i>	= 2
		<i>Non so</i>	= 3
col.	1381	<b>CON CHE FREQUENZA VEDE FIGLI/E, GENERI/NUORE</b>	
		<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	<b>CON CHE FREQUENZA VEDE FRATELLI/SORELLE, COGNATI/E</b>	
		<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	<b>CON CHE FREQUENZA VEDE NIPOTI</b>	
		<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	<b>CON CHE FREQUENZA VEDE GENITORI, SUOCERI</b>	
		<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	<b>CON CHE FREQUENZA VEDE ALTRI PARENTI</b>	
		<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	<b>CON CHE FREQUENZA VEDE AMICI</b>	
		<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	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	

col.	1389	<b>LEI ATTUALMENTE FUMA</b> <i>si</i> <i>no, ma ho fumato in passato</i> <i>no, non ho mai fumato</i>	= 1 = 2 = 3
col.	1390	<b>CON CHE FREQUENZA FUMA ATTUALMENTE O FUMAVA IN PASSATO</b> <i>tutti i giorni</i> <i>occasionalmente</i>	= 1 = 2
col.	1391 – 1392	<b>A CHE ETÀ HA INIZIATO A FUMARE</b> <i>età (anni)</i>	= 06-80
col.	1393	<b>PREVALEMENTEMENTE CHE COSA FUMA ATTUALMENTE O FUMAVA IN PASSATO</b> <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	<b>A CHE ETÀ HA SMESSO DI FUMARE</b>	= 11-98

#### SEZIONE GRAVIDANZA

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

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

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



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

		<i>si, qualche volta</i>	= 2
		<i>si, spesso</i>	= 3
		<i>si, sempre</i>	= 4
col.	1568	<b>PERCHÉ NON HA SEGUITO UN CORSO DI PREPARAZIONE AL PARTO</b>	
		<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	<b>TIPO DI INTEGRATORE: CALCIO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1570	<b>FLUORO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1571	<b>ACIDO FOLICO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1572	<b>FERRO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1573	<b>PREPARATI POLIVITAMINICI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1574	<b>ALTRI INTEGRATORI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1575	<b>DI QUANTI CHILI È AUMENTATO IL SUO PESO CORPOREO</b>	
		<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	<b>FUMAVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2
col.	1577	<b>DURANTE LA GRAVIDANZA HA MODIFICATO L'ABITUDINE AL FUMO</b>	
		<i>sospeso o arrestato</i>	= 1
		<i>diminuito</i>	= 2
		<i>aumentato</i>	= 3
		<i>nessuna modifica</i>	= 4
col.	1578	<b>SVOLGEVA UN'ATTIVITÀ LAVORATIVA PRIMA DELLA GRAVIDANZA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>si</i>	= 2

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

#### SEZIONE PARTO

col.	1582	<b>A QUALE MESE DI GESTAZIONE È AVVENUTO IL PARTO</b> <i>mese</i>	= 6-9
col.	1583	<b>SI È TRATTATO DI UN PARTO GEMELLARE</b> <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1584	<b>DOVE HA PARTORITO</b> <i>pubblica</i> <i>privata convenzionata</i> <i>privata</i> <i>casa</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
col.	1585	<b>C'È STATA LA FASE DI TRAVAGLIO PRIMA DEL PARTO</b> <i>no</i> <i>si</i>	= 1 = 2
col.	1586	<b>IL SUO TRAVAGLIO È STATO PROVOCATO (INDOTTO)</b> <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	<b>QUANTO È DURATO IL TRAVAGLIO</b> n. ore	= 01-36
col.	1589	<b>PRIMA DEL PARTO È STATA PRATICATA UN'ANESTESIA</b> <i>no</i> <i>si, locale</i> <i>si, generale</i> <i>si, epidurale</i>	= 1 = 2 = 3 = 4
col.	1590	<b>COME È STATO IL PARTO</b> <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	<b>SCELTA AUTONOMA DELLA POSIZIONE DI PARTO</b>	

		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1592	<b>COME È AVVENUTO IL PARTO</b>	
		<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	<b>CHI LE È STATO PRINCIPALMENTE VICINO</b>	
		<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	<b>PERCHÉ DURANTE IL PARTO NESSUNO LE È STATO VICINO</b>	
		<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	<b>TIPI DI DISTURBI DOPO IL PARTO: PROBLEMI GINECOLOGICI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1596	<b>PROBLEMI AL SENO</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1597	<b>PROBLEMI DI CICATRIZZAZIONE DI FERITE</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1598	<b>PROBLEMI DI DEPRESSIONE DI BREVE DURATA</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
col.	1599	<b>PROBLEMI DI DEPRESSIONE DURATURI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2
coll.	1600-1639	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>	
col.	1640	<b>ALTRI DISTURBI</b>	
		<i>no</i>	= 1
		<i>sì</i>	= 2

## SEZIONE ALLATTAMENTO

### **PESO DEL BAMBINO ALLA NASCITA**

col.	1641	kg	=	0-6
col.	1642 – 1644	Grammi	=	001-990
col.	1645	<b>IL BAMBINO È' OPPURE È' STATO ALLATTATO AL SENO</b> <i>no</i> <i>sì</i>	= 1 = 2	
col.	1646 – 1647	<b>NUMERO MESI ALLATTAMENTO AL SENO</b> <i>mesi</i>	=	00-36
coll.	1648 – 1649	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
col.	1650	<b>C'È OPPURE C'È STATO UN PERIODO DI ESCLUSIVO ALLATTAMENTO AL SENO</b> <i>no</i> <i>sì</i>	= 1 = 2	
coll.	1651 – 1654	<b><u>RISERVATO ISTAT</u></b>		
		<b>COSA HA MANGIATO IL BAMBINO NELLE ULTIME 24 ORE:</b>		
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> <i>sì</i>	= =	1 2
col.	1661	situazione verificatasi <i>questionario compilato dal rilevatore intervistando la persona</i> <i>questionario compilato dal rilevatore intervistando un familiare</i> <i>questionario compilato personalmente dal componente</i> <i>questionario compilato da un familiare</i> <i>questionario non compilato per rifiuto</i> <i>questionario non compilato per assenza del rispondente</i>	= = = = = =	1 2 3 4 5 6
col.	1662	il questionario è stato compilato : <i>in modo completo senza difficoltà</i> <i>in modo completo con difficoltà</i> <i>in modo incompleto e lacunoso</i>	= = =	1 2 3

## QUESTIONARIO FAMILIARE - parte seconda -

### SEZIONE ABITAZIONE IN CUI VIVE LA FAMGLIA

col.	1663	<b>TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE</b> <i>affitto, subaffitto</i> <i>proprietà</i>	= =	1 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		<b>DISPONE DI BAGNO</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
coll.	1667	- 1668	<i>n. bagni</i>	=	1-10
col.	1669		<b>DISPONE TELEFONO</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
coll.	1670	- 1671	<i>n. telefoni</i>	=	01-10
col.	1672		<b>RISCALDAMENTO</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
			<i>si, ma inutilizzabile</i>	=	3
coll.	1673	- 1674	<b>PIANO DELL'INGRESSO DELL'ABITAZIONE</b>		
			<i>seminterrato</i>	=	99
			<i>piano</i>	=	01-23
col.	1675		<b>SCALE INTERNE</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
col.	1676		<b>ASCENSORE</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
col.	1677		<b>ACQUA CORRENTE</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si, solo all'esterno</i>	=	2
			<i>si, all'interno</i>	=	3
col.	1678		<b>ACQUA POTABILE</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
			<i>non so</i>	=	3
col.	1679		<b>VERIFICARSI DI PROBLEMI NELL'ABITAZIONE: SPESE ABITAZIONE TROPPO ALTE</b>		
			<i>no</i>	=	1
			<i>si</i>	=	2
col.	1680		<b>ABITAZIONE TROPPO PICCOLA</b>		
			<i>no</i>	=	3
			<i>si</i>	=	4
col.	1681		<b>ABITAZIONE TROPPO DISTANTE DA ALTRI FAMILIARI</b>		
			<i>no</i>	=	5
			<i>si</i>	=	6

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

#### SEZIONE SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

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

#### Variabile SEZIONE AIUTI

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

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

coll. 1733 - 1734 **RISERVATO ISTAT**

col.	1735	<b>Tipo di abitazione</b>		
		<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	<b>CONFINAMENTO A LETTO</b>		
		<i>no</i>	=	.
		<i>si</i>	=	1

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

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

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

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

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

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

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



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