



Liste intervista Italiano

Lista 1:

- Sposato/Convivenza/Partner
- Separato/Divorziato
- Vedovo/a
- Single/mai sposato

Lista 2:

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma professionale (istituto professionale)
- Diploma di maturità (liceo/istituto tecnico)
- Diploma di laurea o superiore

Lista 3:

- Sì, a tempo pieno
- Sì, regolarmente a tempo parziale
- Sì, irregolarmente o occasionalmente
- No

Lista 4:

- Disoccupato/a
- Casalingo/a
- Studente
- In formazione o riqualificazione professionale
- Congedo di maternità/paternità o altro congedo
- Pensionato/a
- Tirocinio/volontariato

Lista 5:

- Agricoltore/contadino
- Ufficio/segretaria
- Elettricista
- Piastrellista/muratore/carpentiere
- Hotel/industria alberghiera
- Cameriere/barista/cuoco
- Infermiere/medico
- Insegnante
- Meccanico
- Falegname
- Altro

Lista 6:

- Come lavoro fisico pesante
- Come lavoro fisico mediamente pesante
- Come lavoro fisico leggero
- Nessun lavoro fisico degno di nota

Lista 7:

- 1 volta alla settimana e più
- 1-3 volte al mese
- Più di rado

Lista 8:

- Più di 1 volta all'anno
- Circa 1 volta all'anno
- Meno di 1 volta all'anno

Lista 9:

- Parto normale
- Parto con l'aiuto di forcipe o ventosa
- Parto cesareo

Lista 10:

- Non sono stato/a allattato/a
- Sono stato/a allattato/a, ma non so per quanto tempo
- Fino a 2 settimane
- 3-4 settimane (fino a 1 mese)
- 2-3 mesi
- 4-6 mesi
- Più di 6 mesi
- Non so se sono stato/a allattato/a

Lista 11:

- Sì, pillola anticoncezionale
- Sì, impianto ormonale (implanon)
- Sì, anello vaginale a contenuto ormonale
- Sì, iniezione contraccettiva dei 3 mesi
- Sì, spirale a contenuto ormonale
- No

Lista 12:

- Quasi ogni giorno
- Più volte alla settimana, ma meno di 1 volta al giorno
- Circa una volta alla settimana
- Più volte al mese, ma meno di 1 volta alla settimana
- Una volta al mese o meno
- Mai

Lista 13:

- Mai
- Solo ad occasioni speciali
- 1 volta al mese o meno
- 2-4 volte al mese
- 2-3 volte alla settimana
- 4 o più volte alla settimana ma non ogni giorno
- Ogni giorno

Lista 14:

- Mai negli ultimi 12 mesi
- 1-2 volte negli ultimi 12 mesi
- 3-5 volte negli ultimi 12 mesi
- 6-11 volte negli ultimi 12 mesi
- circa una volta al mese
- 2-3 volte al mese
- 1-2 volte alla settimana
- 3-4 volte alla settimana
- Ogni giorno o quasi

Lista 15:

- Presenza di una malattia
- Altri motivi di salute/per la protezione della propria salute
- Consiglio di un medico
- Motivi economici
- Motivi religiosi
- Sono un ex alcolista
- Altri motivi

Lista 16:

- Diabete giovanile o insulino dipendente (tipo 1)
- Diabete di tipo 2
- Diabete gestazionale
- Diabete in seguito a infiammazione del pancreas

Lista 17:

- Solo con pastiglie
- Solo con insulina
- Con insulina e pastiglie
- Solo dietetico
- Nessun trattamento

Lista 18:

- Rimozione parziale della tiroide
- Rimozione completa della tiroide
- Nodo

Lista 19:

- Sì, terapia con radioiodio
- Sì, trattamento medico o farmacologico
- No

Lista 20:

- Vado più piano o mi fermo
- Assumo nitroglicerina
- Continuo a camminare con la stessa velocità

Lista 21:

- Tachicardia
- Extrasistole
- Debolezza/stanchezza
- Dispnea
- Dolori al torace
- Ansia
- Vertigine
- Altri

Lista 22:

- Una volta al giorno
- Una volta alla settimana
- Una volta al mese
- Una volta all'anno

Lista 23:

- Secondi
- Minuti
- Ore
- Giorni

Lista 24:

- Raramente o mai (al massimo 1 giorno al mese)
- Sporadicamente (da 2 a 4 giorni al mese)
- Spesso (da 5 a 15 giorni al mese)
- In modo cronico (più di 15 giorni al mese)

Lista 25:

- Fino a 30 minuti
- Più di 30 minuti fino a 4 ore
- Più di 4 ore fino a 3 giorni
- Più di 3 fino a 7 giorni
- Più di 7 giorni

