

Dati relativi all'Intervista

Codice Intervistatore:

Inserire Iniziali (Nome - Cognome) Intervistatore:

Inserire Codici

IGC-

Codice Soggetto

Luogo dell'Intervista

a) Ospedale

b) Clinica del lavoro

d) Abitazione

e) Altro

INIZIO INTERVISTA

Buon giorno/sera, sono il Sig. (Nome Intervistatore) e

PER I CASI : come le è stato detto del Dr (Cognome del medico) sono qui per l'intervista

PER I CONTROLLI : e come le ha detto al telefono la Sig.ra (Cognome) son qui per l'intervista

Le spiego in breve di cosa si tratta. Le farò delle domande su diversi argomenti che riguardano i suoi lavori, le sue abitudini di vita e anche i suoi familiari

Le ricordo che la sua partecipazione è volontaria e che tutte le informazioni che lei mi darà SONO COPERTE DAL SEGRETO PROFESSIONALE. La prego di fermarmi ogni volta che le domande che le farò non sono chiare.

Inizio Domande

Nome:

Cognome /Per le donne da nubile

Cognome /Per le donne da sposate

Nascita:

Sesso

F

M

Caratteristiche del Soggetto

Inizio col farle alcune domande riguardo la sua persona

1) Qual' è il livello più alto d'istruzione che ha avuto?

Livello d'istruzione

- a) Nessuna
- b) Scuola Elementare
- c) Scuola Media Inferiore o Avviamento Professionale
- d) Magistrali
- e) Istituto Tecnico Professionale/Commerciale
- f) Liceo Classico, Scientifico, Artistico
- g) Diploma Universitario
- h) Laurea
- i) Dottorato / scuola di specializzazione
- l) Altro

Risposta

2) Quale era la religione dei suoi genitori quando Lei è nato/a? (Leggere tutte le risposte)

Padre

Madre

- | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | a) Nessuna | <input type="text"/> | a) Nessuna |
| | b) Cattolica | | b) Cattolica |
| | c) Ebraica | | c) Ebraica |
| | d) Mussulmana | | d) Mussulmana |
| | e) Protestante | | e) Protestante |
| | g) Non so | | g) Non so |
| f) Altro-Padre | <input type="text"/> | f) Altro-Madre | <input type="text"/> |

Annulla Scelta

3) Lei al momento è (leggere)?

- a) Sposato
- b) Separato/a
- c) Vedovo/a
- d) Convivente
- e) Divorziato/a
- f) Celibe/Nubile

Risposta

Domanda Successiva

4) Quanto è alto? (cm.) 5) Quale era il Suo peso un anno fa?

6) Quando aveva 8 o 9 anni, come veniva considerato ?

Risposta

- a) Molto più magro degli altri ragazzi/ragazze della sua età
- b) Un po' più magro degli altri ragazzi/ragazze della sua età
- c) Come gli altri
- d) Un po' più grasso degli altri ragazzi/ragazze della sua età
- e) Molto più grasso degli altri ragazzi/ragazze della sua età
- f) Non so
-

7) Quando Lei aumenta di peso, in quale parte del corpo principalmente ingrassa (Possibili risposte multiple) ?

- a) Intorno al petto e alle spalle
- b) Intorno alla vita
- c) Intorno ai fianchi e alle cosce
- d) Uniformemente su tutto il corpo
- e) Altro
- f) Non aumenta di peso
- g) Non lo so

Interrompi Intervista

Torna Domanda Precedente

Ora le faccio alcune domande che riguardano le sue abitudini al fumo e anche il tipo di tabacco che ha fumato in tutta la sua vita (Compilare la prima colonna per ogni tipo di tabacco)

11) In tutta la Sua vita ha fumato almeno :	Durante gli ultimi 6 mesi DI SOLITO Lei ha fumato	Negli ultimi 30 giorni quanti giorni ha fumato ?
100 Sigarette ? <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sigarette <input type="text"/> <input type="text"/>
50 Sigarilli ? <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sigarilli ? <input type="text"/> <input type="text"/>
35 Sigari ? <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sigari ? <input type="text"/> <input type="text"/>
35 Pipe ? <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pipe ? <input type="text"/> <input type="text"/>

Interrompi Intervista

Torna Domada Precedente

Domanda Successiva

Adesso le faccio alcune domande sul tipo di tabacco che lei può aver fumato SOLO occasionalmente

12) Ha mai provato a fumare anche solo una volta o in occasioni particolari ? (con amici, a feste o a cene)

SI

NO

In quale occasione ? (leggere tutte le risposte)

a) Con amici o parenti

b) A feste o eventi sociali

c) Quando mi sento sotto stress

Annulla Scelta

d) Quando vado a cena fuori

e) da solo

Interrompi Intervista

Torna Domada Precedente

Domanda Successiva

13) Che cosa fuma/ ha fumato?

Cliccare su SI oppure NO

A)	Sigarette ?	SI	<input type="text"/>	NO
B)	Sigarilli ?	SI	<input type="text"/>	NO
C)	Sigari ?	SI	<input type="text"/>	NO
D)	Pipa ?	SI	<input type="text"/>	NO

A che età ha iniziato ?	Per quanto tempo ha fumato in questo modo?	Quante ne ha fumate in totale?
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> <input type="button" value="Non Ricordo"/> Totale
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> <input type="button" value="Non Ricordo"/> Totale
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> <input type="button" value="Non Ricordo"/> Totale
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> <input type="button" value="Non Ricordo"/> Totale

13bis) Fuma ancora occasionalmente ? SI NO

Interrompi Intervista

Torna Domada Precedente

Domanda Successiva



14) Perché non ha continuato a fumare?

- perchè un genitore o un adulto (ad esempio insegnante) me lo hanno proibito
- per interesse alla mia salute
- mi faceva star male
- per pressioni di amici o coetanei
- per cattivo sapore o alito cattivo
- costava troppo
- le sigarette non erano facilmente disponibili
- altro
- non so

Annulla Scelta

Interrompi Intervista

Torna Domanda Precedente

Domanda Successiva

Scegli il Codice Soggetto

PARTE RISERVATA ALL'INTERVISTATORE (da compilare a fine intervista)

1)

CodiceSoggetto:

2)

La collaborazione del soggetto è stata:

a) Molto Buona

b) Buona

c) Discreta

d) Scarsa

3)

L' intervista è stata:

a) Regolarmente completata

c) Completata sebbene con qualche difficoltà nelle risposte

b) Interrotta e ripresa

Durata Pausa Totale

Minuti

b) Interrotta

Domanda Successiva

4) La qualità di questa intervista è (compilare ognuna delle sezioni sottoelencate)

- | | | | | | | | |
|----|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| a) | Caratteristiche del soggetto | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| b) | Tabacco | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| c) | Indice di Fagerstrom | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| d) | Storia Familiare | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| e) | Fumo passivo | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| f) | Storia Occupazionale | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| g) | Storia Riproduttiva | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| h) | Depressione | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| i) | Storia Abitativa | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |
| l) | Alcool | <input type="checkbox"/> | Insoddisfacente | Discutibile | Affidabile | Alta qualità | Non Applicabile |

[Torna Domande Precedenti](#)

[Domanda Successiva](#)

5) Le ragioni principali per una "Insoddisfacente o Duscutibile" qualità delle risposte è dovuta al fatto che il soggetto (indicare tutte quelle che si ritengono rilevanti)

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a) Non aveva sufficienti informazioni sull'argomento | <input type="checkbox"/> | d) Era agitato e depresso |
| <input type="checkbox"/> | b) Non voleva essere più specifico | <input type="checkbox"/> | e) Era molto malato |
| <input type="checkbox"/> | c) Era annoiato e disinteressato | <input type="checkbox"/> | f) Altro |

Annulla Scelte

Avanti

Torna Domande Precedenti

Segnalazioni particolari su modifiche da apportare o su notizie incomplete inserite nell'intervista

[Torna Domande Precedenti](#)

[Operazioni Fine Giudizio](#)

Dati relativi all'Intervista

Codice Intervistatore:

Inserire Iniziali (Nome - Cognome) Intervistatore:

Inserire Codici

IGC-

Codice Soggetto

Luogo dell'Intervista

a) Ospedale

b) Clinica del lavoro

d) Abitazione

e) Altro

INIZIO INTERVISTA

Buon giorno/sera, sono il Sig. (Nome Intervistatore) e

PER I CASI : come le è stato detto del Dr (Cognome del medico) sono qui per l'intervista

PER I CONTROLLI : e come le ha detto al telefono la Sig.ra (Cognome) son qui per l'intervista

Le spiego in breve di cosa si tratta. Le farò delle domande su diversi argomenti che riguardano i suoi lavori, le sue abitudini di vita e anche i suoi familiari

Le ricordo che la sua partecipazione è volontaria e che tutte le informazioni che lei mi darà SONO COPERTE DAL SEGRETO PROFESSIONALE. La prego di fermarmi ogni volta che le domande che le farò non sono chiare.

Inizio Domande

Nome:

Cognome /Per le donne da nubile

Cognome /Per le donne da sposate

Nascita:

Sesso

F

M

Caratteristiche del Soggetto

Inizio col farle alcune domande riguardo la sua persona

1) Qual' è il livello più alto d'istruzione che ha avuto?

Livello d'istruzione

- a) Nessuna
- b) Scuola Elementare
- c) Scuola Media Inferiore o Avviamento Professionale
- d) Magistrali
- e) Istituto Tecnico Professionale/Commerciale
- f) Liceo Classico, Scientifico, Artistico
- g) Diploma Universitario
- h) Laurea
- i) Dottorato / scuola di specializzazione
- l) Altro

2) Quale era la religione dei suoi genitori quando Lei è nato/a? (Leggere tutte le risposte)

Padre

Madre

- | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | a) Nessuna | <input type="text"/> | a) Nessuna |
| | b) Cattolica | | b) Cattolica |
| | c) Ebraica | | c) Ebraica |
| | d) Mussulmana | | d) Mussulmana |
| | e) Protestante | | e) Protestante |
| | g) Non so | | g) Non so |
| f) Altro-Padre | <input type="text"/> | f) Altro-Madre | <input type="text"/> |

Annulla Scelta

3) Lei al momento è (leggere)?

Risposta

- | | |
|---------------|------------------|
| a) Sposato | d) Convivente |
| b) Separato/a | e) Divorziato/a |
| c) Vedovo/a | f) Celibe/Nubile |

Domanda Successiva

4) Quanto è alto? (cm.) 5) Quale era il Suo peso un anno fa?

6) Quando aveva 8 o 9 anni, come veniva considerato ?

Risposta

- a) d)
- b) e)
- c) f)
-

7) Quando Lei aumenta di peso, in quale parte del corpo principalmente ingrassa (Possibili risposte multiple) ?

- | | | | |
|--------------------------|---|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a) <input type="text" value="Intorno al petto e alle spalle"/> | d) <input type="text" value="Uniformemente su tutto il corpo"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | b) <input type="text" value="Intorno alla vita"/> | e) <input type="text" value="Altro"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | c) <input type="text" value="Intorno ai fianchi e alle cosce"/> | f) <input type="text" value="Non aumenta di peso"/> | <input type="checkbox"/> |
| | g) <input type="text" value="Non lo so"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

Interrompi Intervista

Torna Domanda Precedente

Ora le faccio alcune domande che riguardano le sue abitudini al fumo e anche il tipo di tabacco che ha fumato in tutta la sua vita (Compilare la prima colonna per ogni tipo di tabacco)

11) In tutta la Sua vita ha fumato almeno :	Durante gli ultimi 6 mesi DI SOLITO Lei ha fumato	Negli ultimi 30 giorni quanti giorni ha fumato ?
100 Sigarette ? Risposta a) <input type="button" value="Si"/> b) <input type="button" value="No"/>	Risposta c) <input type="button" value="Ogni Giorno"/> d) <input type="button" value="Solo Alcuni giorni"/> e) <input type="button" value="No"/>	Sigarette Risposta f) <input type="button" value="Nessuno"/> g) <input type="button" value="Non so"/>
50 Sigarilli ? Risposta a) <input type="button" value="Si"/> b) <input type="button" value="No"/>	Risposta c) <input type="button" value="Ogni Giorno"/> d) <input type="button" value="Solo Alcuni giorni"/> e) <input type="button" value="No"/>	Sigarilli ? Risposta f) <input type="button" value="Nessuno"/> g) <input type="button" value="Non so"/>
35 Sigari ? Risposta a) <input type="button" value="Si"/> b) <input type="button" value="No"/>	Risposta c) <input type="button" value="Ogni Giorno"/> d) <input type="button" value="Solo Alcuni giorni"/> e) <input type="button" value="No"/>	Sigari ? Risposta f) <input type="button" value="Nessuno"/> g) <input type="button" value="Non so"/>
35 Pipe ? Risposta a) <input type="button" value="Si"/> b) <input type="button" value="No"/>	Risposta c) <input type="button" value="Ogni Giorno"/> d) <input type="button" value="Solo Alcuni giorni"/> e) <input type="button" value="No"/>	Pipe ? Risposta f) <input type="button" value="Nessuno"/> g) <input type="button" value="Non so"/>

[Interrompi Intervista](#)

[Torna Domada Precedente](#)

[Domanda Successiva](#)

Adesso le faccio alcune domande sul tipo di tabacco che lei può aver fumato SOLO occasionalmente

12) Ha mai provato a fumare anche solo una volta o in occasioni particolari ? (con amici, a feste o a cene)

SI

NO

In quale occasione ? (leggere tutte le risposte)

a) Con amici o parenti

b) A feste o eventi sociali

c) Quando mi sento sotto stress

Annulla Scelta

d) Quando vado a cena fuori

e) da solo

Interrompi Intervista

Torna Domada Precedente

Domanda Successiva

13) Che cosa fuma/ ha fumato?

Cliccare su SI oppure NO

A)	Sigarette ?	SI	<input type="text"/>	NO
B)	Sigarilli ?	SI	<input type="text"/>	NO
C)	Sigari ?	SI	<input type="text"/>	NO
D)	Pipa ?	SI	<input type="text"/>	NO

A che età ha iniziato ?	Per quanto tempo ha fumato in questo modo?	Quante ne ha fumate in totale?
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> Non Ricordo Totale
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> Non Ricordo Totale
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> Non Ricordo Totale
<input type="text"/> Non Ricordo	<input type="text"/> o <input type="text"/> o <input type="text"/> Giorni Mesi Anni	<input type="text"/> Non Ricordo Totale

13bis) Fuma ancora occasionalmente ? SI NO

Interrompi Intervista

Torna Domada Precedente

Domanda Successiva



14) Perché non ha continuato a fumare?

- perchè un genitore o un adulto (ad esempio insegnante) me lo hanno proibito
- per interesse alla mia salute
- mi faceva star male
- per pressioni di amici o coetanei
- per cattivo sapore o alito cattivo
- costava troppo
- le sigarette non erano facilmente disponibili
- altro
- non so

Annulla Scelta

Interrompi Intervista

Torna Domanda Precedente

Domanda Successiva

Scegli il Cognome del Paziente

CognNubile:

CognSpos:

Codice Soggetto:

Sigarette:

R

Fratelli/Sorelle:

R

StoriaLavorat1:

R

Sigarette2:

R

Elen.Frat/Sorelle:

StoriaLavorat2

R

Sigarilli:

R

Anam. Genitori:

R

EspLavorative1

R

Sigarilli2:

R

Anam.Fratelli 1

R

EspLavorative2

R

Sigari:

R

Anam.Fratelli 2:

R

FumoLavoro1:

R

Sigari2:

R

Figli:

R

FumoLavoro2:

R

Pipa:

R

Fumo Casa
Genitori.:

R

StoriaRiprodutt

R

Pipa2:

R

Elen.Conviventi

AnamPatRemota:

R

Dip.Nicotina:

R

FumoDaAdulto:

R

StoriaAbitativa:

R

Dati Genitori:

R

Elec.Fumatori:

CESD:

R

Dip.Alcool:

R

Torna al Quadro Principale

Operazione Eliminazione Interviste

Operazioni

1) Eliminare l'Intervista



2) Torna al Quadro Generale



Operazioni Fine Giudizio

Operazioni da effettuare al termine del giudizio

1) Trasferisci il database



2) Salvare l'Intervista su :A/



3) Salva l'intervista su C.



Operazioni Successive

1) Eliminare l'Intervista



2) Nuova Intervista



3) Esci dal Programma

