

					Νοικοκυριό-ID						Ατομικό-ID			
1	9	0	4	2							0	0		

Ημερομηνία Συνέντευξης: / /

Ερευνητή ID: _____

Αρχικά Ερευνώμενου: _____

“50+ στην Ευρώπη”

Η Έρευνα για την Υγεία, τη Γήρανση και τη Συνταξιοδότηση στην Ευρώπη

**Ερωτηματολόγιο
για Συμπλήρωση από τον Ερευνώμενο**

Πώς να ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ αυτό το ερωτηματολόγιο

Οι περισσότερες από τις ερωτήσεις στις επόμενες σελίδες μπορούν να απαντηθούν τσεκάροντας απλώς το κουτάκι από κάτω ή δίπλα από την απάντηση που ισχύει για εσάς.

Παρακαλώ τσεκάρτε **ΕΝΑ (1)** κουτάκι:

Σωστό ή
Λάθος

Παρακαλώ προχωρήστε ερώτηση προς ερώτηση. Αφήστε ερωτήσεις μόνο αν υπάρχουν σαφείς οδηγίες για να κάνετε κάτι τέτοιο.

Παράδειγμα:

Έχετε παιδιά;

₁ Ναι

₅ Όχι



Πηγαίνετε στην ερώτηση ...



Αν τσεκάρτε "Ναι" σε αυτό το παράδειγμα, θα προχωρήσετε στην επόμενη ερώτηση.

Αν τσεκάρτε "Όχι" σε αυτό το παράδειγμα, θα προχωρήσετε στην ερώτηση που δίδεται από τις οδηγίες!

Πώς να ΕΠΙΣΤΡΕΨΕΤΕ αυτό το Ερωτηματολόγιο

Εάν, όταν θα έχετε συμπληρώσει το ερωτηματολόγιο, ο ερευνητής είναι ακόμη στο σπίτι σας, παρακαλούμε δώστε το πίσω σε αυτόν ή αυτήν. Εάν όχι, παρακαλούμε επιστρέψτε το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο στον προπληρωμένο φάκελο όσο το δυνατόν νωρίτερα μπορείτε. Εάν χρειάζεστε έναν φάκελο για να αντικαταστήσετε τον προηγούμενο, παρακαλώ καλέστε στην Κάπα Research στο 210 4895000.

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΑΡΧΙΣΤΕ ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΕ ΤΗΝ ΕΡΩΤΗΣΗ 1 ΣΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ

ΟΛΕΣ ΟΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΑΣ ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΗΚΕΣ. ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΚΑΙ ΠΑΛΙ ΓΙΑ ΤΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΑΣ

1. Πόσο ευχαριστημένος/η είστε με τη ζωή σας γενικά;
(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι)

Πολύ ικανοποιημένος/ η	<input type="checkbox"/> ₁
Κάπως ικανοποιημένος/ η	<input type="checkbox"/> ₂
Κάπως δυσαρεστημένος/ η	<input type="checkbox"/> ₃
Πολύ δυσαρεστημένος/ η	<input type="checkbox"/> ₄

2. Εδώ είναι ένας κατάλογος δηλώσεων που οι άνθρωποι έχουν χρησιμοποιήσει για να περιγράψουν τις ζωές τους ή το πώς αισθάνονται. Θα θέλαμε να μάθουμε πόσο συχνά πιστεύετε ότι αυτό ισχύει για εσάς, εάν συμβαίνει καθόλου.

(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι σε κάθε σειρά)

	Συχνά ▼	Μερικές Φορές ▼	Σπάνια ▼	Ποτέ ▼
α) Η ηλικία μου με αποτρέπει από το να κάνω πράγματα που θα ήθελα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
β) Αισθάνομαι πως ό,τι μου συμβαίνει δεν το ελέγχω καθόλου	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
γ) Αισθάνομαι ότι μένω έξω από τα πράγματα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
δ) Μπορώ να κάνω τα πράγματα που θέλω να κάνω	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ε) Οι οικογενειακές υποχρεώσεις με αποτρέπουν από το να κάνω ό,τι θέλω να κάνω	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ς) Η έλλειψη χρημάτων με εμποδίζει να κάνω τα πράγματα που θέλω	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ζ) Περιμένω ανυπόμονα την επόμενη μέρα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
η) Αισθάνομαι ότι η ζωή μου έχει νόημα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
θ) Γενικά, κοιτάζω πίσω τη ζωή μου με μια αίσθηση ευτυχίας	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ι) Αισθάνομαι γεμάτος/ η ενέργεια αυτές τις μέρες	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
κ) Αισθάνομαι ότι η ζωή είναι γεμάτη ευκαιρίες	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
λ) Αισθάνομαι ότι το μέλλον διαφαίνεται καλό για μένα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	▲ Συχνά	▲ Μερικές φορές	▲ Σπάνια	▲ Ποτέ

3. Εδώ είναι μερικές ακόμη δηλώσεις που οι άνθρωποι έχουν χρησιμοποιήσει για να περιγράψουν τις ζωές τους και το πώς αισθάνονται. Παρακαλώ πείτε μας εσείς προσωπικά πόσο συμφωνείτε ή διαφωνείτε με κάθε δήλωση.

(Παρακαλώ τσεκάρτετε ένα κουτάκι σε κάθε σειρά)

	συμφωνώ απολύτως	συμφωνώ	ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	διαφωνώ	διαφωνώ απολύτως
	▼	▼	▼	▼	▼
a) Επιδιώκω τους στόχους μου πολύ ενεργητικά	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Σε αβέβαιες περιόδους, συνήθως περιμένω το καλύτερο	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Είμαι πάντα αισιόδοξος για το μέλλον μου	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Σχεδόν ποτέ δεν περιμένω να πάνε τα πράγματα όπως θέλω	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Εξακολουθώ να βρίσκω τρόπους να λύνω ένα πρόβλημα όταν οι άλλοι έχουν παραιτηθεί	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
η) Σπανίως βασίζομαι στο να μου συμβούν καλά πράγματα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g) Δεδομένων των προηγούμενων εμπειριών μου αισθάνομαι καλά προετοιμασμένος για το μέλλον	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
	▲	▲	▲	▲	▲
	συμφωνώ απολύτως	συμφωνώ	ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	διαφωνώ	διαφωνώ απολύτως

4. Πόσο συχνά βιώσατε τα ακόλουθα συναισθήματα κατά τη διάρκεια της προηγούμενης εβδομάδας

(Παρακαλώ τσεκάρτετε ένα κουτάκι σε κάθε σειρά)

	Σχεδόν συνέχεια ▼	Τον περισσότερο χρόνο ▼	Κάποιες στιγμές ▼	Σχεδόν καθόλου ▼
α) Αισθάνθηκα κατάθλιψη	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
β) Αισθάνθηκα ότι όλα όσα έκανα ήταν μια προσπάθεια	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
γ) Ο ύπνος μου ήταν ανήσυχος	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
δ) Ήμουν ευτυχισμένος	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ε) Αισθάνθηκα μοναξιά	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ς) Αισθάνθηκα ότι οι άνθρωποι δεν ήταν φιλικοί	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ζ) Απήλαυσα τη ζωή	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
η) Αισθάνθηκα λυπημένος	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
θ) Αισθάνθηκα ότι οι άνθρωποι δεν με συμπαθούσαν	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ι) Δεν μπορούσα να συνεχίσω	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
κ) Δεν ήθελα να τρώω, η όρεξή μου ήταν κακή	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
λ) Είχα πολύ ενέργεια	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
μ) Αισθάνθηκα κουρασμένος/ η	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
ν) Αισθάνθηκα πραγματικά ξεκούραστος όταν ξύπνησα το πρωί	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	▲ Σχεδόν συνέχεια	▲ Τον περισσότερο χρόνο	▲ Κάποιες στιγμές	▲ Σχεδόν καθόλου

5. Οι ακόλουθες δηλώσεις αφορούν τις προσδοκίες των ανθρώπων από τους άλλους. Παρακαλώ πείτε μας πόσο συμφωνείτε ή διαφωνείτε εσείς προσωπικά με κάθε δήλωση.

a) Ήμουν πάντα ικανοποιημένος με την ισορροπία μεταξύ αυτού που έχω δώσει στον σύντροφό μου και αυτού που έχω λάβει σε αντάλλαγμα

₁ Συμφωνώ απόλυτα

₈ Δεν ταιριάζει

₂ Συμφωνώ

₃ Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ

₄ Διαφωνώ

₅ Διαφωνώ απόλυτα

b) Ελάμβανα πάντα επαρκή εκτίμηση για την παροχή φροντίδας στην οικογένειά μου

₁ Συμφωνώ απόλυτα

₈ Δεν ταιριάζει

₂ Συμφωνώ

₃ Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ

₄ Διαφωνώ

₅ Διαφωνώ απόλυτα

c) Στην τρέχουσα κύρια δραστηριότητά μου (επάγγελμα, φροντίδα σπιτιού, εθελοντική εργασία) ήμουν πάντα ικανοποιημένος/ η με τις ανταμοιβές που ελάμβανα για τις προσπάθειές μου

₁ Συμφωνώ απόλυτα

₂ Συμφωνώ

₃ Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ

₄ Διαφωνώ

₅ Διαφωνώ απόλυτα

d) Έχω απογοητευθεί πάρα πολύ ή πληγωθεί από κάποιον/ α τον/ την οποίο /α εμπιστεύτηκα

₁ Συμφωνώ απόλυτα

₂ Συμφωνώ

₃ Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ

₄ Διαφωνώ

₅ Διαφωνώ απόλυτα

6. Οι ακόλουθες δηλώσεις σχετίζονται με τα καθήκοντα που μπορεί να έχουν στην οικογένειά τους. Παρακαλώ πείτε μας πόσο συμφωνείτε ή διαφωνείτε με κάθε δήλωση.

(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι σε κάθε σειρά)

	συμφωνώ απολύτως	συμφωνώ	ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	διαφωνώ	διαφωνώ απολύτως
	▼	▼	▼	▼	▼
a) Το καθήκον των γονέων είναι να κάνουν το καλύτερο για τα παιδιά τους ακόμη και εις βάρος της δικής τους ευημερίας.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Το καθήκον των παππούδων και γιαγιάδων είναι το να είναι εκεί για τα εγγόνια σε δύσκολες περιπτώσεις (όπως διαζύγιο των γονέων ή ασθένεια).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Το καθήκον των παππούδων και γιαγιάδων είναι να συμβάλλουν στην οικονομική εξασφάλιση των εγγονιών και των οικογενειών τους.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Το καθήκον των παππούδων και γιαγιάδων είναι να βοηθούν τα παιδιά τους (ζευγάρι) στη φροντίδα των εγγονιών.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

7. Κατά τη γνώμη σας, ποιος – η οικογένεια ή το Κράτος -- θα πρέπει να φέρει την ευθύνη για καθένα από τα ακόλουθα...:

(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι σε κάθε σειρά)

	Ολοκληρωτικά η Οικογένεια	Κυρίως η Οικογένεια	Και οι Δύο Εξίσου	Κυρίως το Κράτος	Ολοκληρωτικά το Κράτος
	▼	▼	▼	▼	▼
a) Οικονομική ενίσχυση για ηλικιωμένα άτομα που έχουν ανάγκη;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Βοήθεια με δουλειές του νοικοκυριού για ηλικιωμένα άτομα που έχουν ανάγκη, όπως βοήθεια με το καθάρισμα, το πλύσιμο;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Προσωπική φροντίδα για ηλικιωμένα άτομα που έχουν ανάγκη, όπως η περιποίηση ή η βοήθεια με το μπάνιο ή το ντύσιμο;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

8. Υπάρχουν μερικές φορές σημαντικά ζητήματα για τα οποία διαφωνούμε με κοντινά μας άτομα, και τα οποία επομένως μπορούν να οδηγήσουν σε συγκρούσεις. Παρακαλώ πείτε μας πόσο συχνά, εάν συμβαίνει, βιώνετε σύγκρουση με κάθε ένα από τα ακόλουθα άτομα (Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι σε κάθε σειρά)

	Συχνά ▼	Μερικές φορές ▼	Σπάνια ▼	Ποτέ ▼	Δεν ταιριάζει ▼
a) Γονείς	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
b) Πεθερικά	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
c) Σύντροφο/ Σύζυγο	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
d) Παιδιά	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
e) Άλλα μέλη της οικογένειας	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈
f) Φίλους, συναδέλφους, γνωστούς	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈

9. Πόσο συχνά βιώνετε συγκρούσεις με τα παιδιά σας ή τους γαμπρούς/νύφες σας για την εκπαίδευση και την ανατροφή του εγγονού/ών σας; (Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι)

	Συχνά	Μερικές φορές	Σπάνια	Ποτέ	Δεν ταιριάζει
	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₈

10. Μοιραζόσαστε ή μοιραστήκατε ποτέ ένα νοικοκυριό με έναν/μία σύζυγο ή έναν/μία σύντροφο; (Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι)

₁ Ναι

₅ Όχι



Πηγαίνατε στην ερώτηση 12.



11. Ποιος μέσα στο ζευγάρι έχει ή είχε την κύρια ευθύνη για τα ακόλουθα καθήκοντα;

(Παρακαλώ τσεκάρτετε ένα κουτάκι σε κάθε σειρά)

	Εγώ ο/η ίδιος/α μόνο	Εγώ ο/η ίδιος/α κυρίως	Εγώ ο/η ίδιος/α και ο/η σύντροφό ς μου εξίσου	Ο/η σύντροφό ς μου κυρίως	Ο/η σύντροφό ς μου μόνο	Δεν ταιριάζει
	▼	▼	▼	▼	▼	▼
a) Ανατροφή παιδιών	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈
b) Απόκτηση χρημάτων	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈
c) Μαγείρεμα, καθάρισμα σπιτιού, πλύσιμο ρούχων και σιδέρωμα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈
d) Φροντίδα ηλικιωμένων	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₈

12. Ακολουθώς, ενδιαφερόμαστε για θέματα ιατρικών συμβουλών και πρόληψης. Έχετε έναν "γενικό γιατρό" (δηλ. έναν γιατρό στον οποίο συνήθως απευθύνεστε για τα συνηθισμένα προβλήματα υγείας σας);

₁ Ναι

₅ Όχι

➔ Πηγαίνετε στην ερώτηση 14.



13. Πόσο συχνά ο γενικός γιατρός σας...

	Σε κάθε επίσκεψη	Σε κάποιες επισκέψεις	Ποτέ
	▼	▼	▼
a) ...ρωτά πόση είναι η σωματική σας δραστηριότητα;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) ...σας λέει ότι θα πρέπει να ασκείστε τακτικά;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) ...ρωτά για το αν πέφτετε κάτω;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) ...ελέγχει την ισορροπία σας ή τον τρόπο που περπατάτε	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
e) ...ελέγχει το βάρος σας;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
f) ...σας ρωτάει για οποιαδήποτε φάρμακα παίρνετε, είτε χωρίς συνταγή είτε με συνταγή άλλου γιατρού;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

14. Τον περασμένο χρόνο κάνατε εμβόλιο γρίπης;
₁ Ναι → Πηγαίνετε στην ερώτηση 16.
₅ Όχι
15. Τον περασμένο χρόνο σας συμβούλεψε κάποιος γιατρός να κάνετε εμβόλιο γρίπης;
₁ Ναι
₅ Όχι
16. Τα τελευταία δύο χρόνια, κάνατε εξέταση ματιών από επαγγελματία για οφθαλμολογική φροντίδα, όπως οφθαλμίατρο ή οπτικό;
₁ Ναι
₅ Όχι
17. Εάν είστε γυναίκα: Τα τελευταία δύο χρόνια, κάνατε μαστογραφία (ακτινογραφία μαστού);
₁ Ναι ₈ Δεν ταιριάζει (για άνδρες)
₅ Όχι
18. Μερικοί φορείς υγειονομικής περίθαλψης κάνουν εξετάσεις όπως η σιγμοειδοσκόπηση ή η κολonosκόπηση για να ελέγξουν για καρκίνο παχέως εντέρου (κόλον). Σας συνέστησε τα περασμένα δέκα χρόνια κάποιος φορέας υγειονομικής περίθαλψης κάποια από αυτές τις εξετάσεις;
₁ Ναι
₅ Όχι
19. Κάνατε ποτέ σιγμοειδοσκόπηση ή κολonosκόπηση; Εάν ναι, περίπου πόσον καιρό πριν κάνατε την πιο πρόσφατη;
 1. Ναι, έκανα μία από αυτές τις εξετάσεις πριν από λιγότερο από 10 χρόνια
 2. Ναι, έκανα μία από αυτές τις εξετάσεις πριν από 10 ή περισσότερα χρόνια
 3. Όχι, δεν έκανα ποτέ καμία από αυτές τις εξετάσεις

20. Μια άλλη εξέταση ανιχνεύει λανθάνουσα αιμορραγία στα κόπρανά σας. Για αυτήν την εξέταση, βάζετε ένα μικρό δείγμα κοπράνων πάνω σε μια ειδική ταινία. Τα τελευταία δέκα χρόνια, κάνατε αυτήν την εξέταση;

₁ Ναι → Πηγαίνετε στην ερώτηση 22.

₅ Όχι



21. Τα τελευταία δέκα χρόνια, σας συνέστησε κάποιος φορέας υγειονομικής περίθαλψης αυτήν την εξέταση;

₁ Ναι

₅ Όχι

22. Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν τον πόνο στις αρθρώσεις. Έχετε ενοχληθεί από πόνο στα ισχία, στα γόνατα ή σε άλλες αρθρώσεις (σε πάνω ή κάτω άκρα) για τουλάχιστον 6 μήνες;

₁ Ναι ₅ Όχι → Πηγαίνετε στην ερώτηση 30.



23. Μπορείτε να προσδιορίσετε τη θέση του αρθρικού πόνου σας; (Παρακαλώ τσεκάρτε όλα όσα ισχύουν)

a). Πόνος στα ισχία

b). Πόνος στα γόνατα

c). Πόνος σε άλλες αρθρώσεις

24. Έχετε πόνο στις αρθρώσεις τις περισσότερες μέρες;

₁ Ναι

₅ Όχι

25. Παίρνετε αυτήν την περίοδο φάρμακα για τον πόνο στις αρθρώσεις σας;

₁ Ναι ₅ Όχι → Πηγαίνετε στην ερώτηση 27.



26. Είναι ελεγχόμενος ο πόνος όταν παίρνετε φάρμακα;

₁ Ναι

₂ Κάπως

₃ Όχι

27. Είπατε στον γενικό γιατρό σας ή σε οποιονδήποτε άλλο γιατρό για τον πόνο στις αρθρώσεις σας;

₁ Ναι

₅ Όχι → Πηγαίνετε στην ερώτηση 30.



28. Όταν είπατε στον/στην γιατρό για τον πόνο σας, εκείνος ή εκείνη

	Ναι ▼	Όχι ▼
a) ...έλεγε τις αρθρώσεις σας;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
b) ...πρότεινε φαρμακευτική αγωγή για αυτόν τον πόνο;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
c) ...σας είπε για τις πιθανές παρενέργειες ή τους κινδύνους από τα αντιφλεγμονώδη;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

29. Σας έχουν ποτέ...

	Ναι ▼	Όχι ▼
a) ... στείλει για φυσιοθεραπεία ή σε πρόγραμμα άσκησης για τον πόνο στις αρθρώσεις σας;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
b) ... πει κάποιος γιατροί ότι πρέπει να υποβληθείτε σε εγχείρηση ή σε αντικατάσταση της άρθρωσης για τον τωρινό σας πόνο;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
c) ... στείλει κάποιος γιατροί σε ορθοπαιδικό χειρουργό για τον πόνο στις αρθρώσεις που έχετε τώρα;	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

30. Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν τη στέγασή σας. Παρακαλώ απαντήστε κάθε ερώτηση τσεκάροντας είτε “ναι” είτε “όχι”. Έχει το σπίτι σας... ;

	Ναι ▼	Όχι ▼
a) Ένα εσωτερικό μπάνιο ή ντους μονάχα για την προσωπική χρήση του νοικοκυριού σας	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
b) Μια εσωτερική τουαλέτα μονάχα για την προσωπική χρήση του νοικοκυριού σας	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
c) Κεντρική θέρμανση	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
d) Air condition	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
e) Ανελκυστήρα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
f) Μπαλκόνι, ταράτσα ή κήπο	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

31. Επιπλέον, όσον αφορά στην κατοικία σας, θα λέγατε ότι...

	1. Ναι ▼	5. Όχι ▼
a) ...δεν έχει αρκετό χώρο	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
b) ...κοστίζει πάρα πολύ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
c) ...δεν έχει αρκετό φως	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
d) ...έχει ανεπαρκείς εγκαταστάσεις θέρμανσης ή ψύξης	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

32. Και σχετικά με την περιοχή που περιβάλλει άμεσα την κατοικία σας, θα λέγατε ότι....

(Παρακαλώ σημειώστε “ναι” ή “όχι” για κάθε ερώτηση)

	1. Ναι ▼	5. Όχι ▼
a) ... έχει επαρκείς διευκολύνσεις, όπως φαρμακείο, ιατρική φροντίδα, παντοπωλείο και λοιπά σε λογική απόσταση	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
b) ... έχει ικανοποιητικές δυνατότητες δημόσιας μεταφοράς	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
c) ... έχει ρύπανση, θόρυβο ή άλλα περιβαλλοντικά προβλήματα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅
d) ... πλήγεται από βανδαλισμούς ή εγκληματικότητα	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₅

33. Έχετε αυτήν την περίοδο ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα κατοικίδια ζώα στο νοικοκυριό σας?

(Παρακαλώ τσεκάρετε όλα τα κουτάκια που ισχύουν)

a) Σκύλο	<input type="checkbox"/>	Κανένα κατοικίδιο ζώο στο νοικοκυριό <input type="checkbox"/>
b) Γάτα	<input type="checkbox"/>	
c) Πουλί	<input type="checkbox"/>	
d) Ψάρι	<input type="checkbox"/>	
e) Άλλα κατοικίδια ζώα	<input type="checkbox"/>	

34. Τέλος, έχουμε κάποιες γενικές ερωτήσεις για σας. Σε ποια θρησκεία ανήκετε ή αισθάνεστε περισσότερο συνδεδεμένος;

(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι)

Προτεσταντική (π.χ., Λουθηρανική ή Αγγλικανική εκκλησία)	<input type="checkbox"/>	1
Προτεσταντική (ευαγγελιστής) ελεύθερη εκκλησία / άλλη προτεσταντική	<input type="checkbox"/>	2
Ρωμαιοκαθολική	<input type="checkbox"/>	3
Ελληνική ή Ρωσική Ορθόδοξη	<input type="checkbox"/>	4
Εβραϊκή	<input type="checkbox"/>	5
Ισλαμική	<input type="checkbox"/>	6
Ινδουιστική	<input type="checkbox"/>	7
Βουδιστική	<input type="checkbox"/>	8
Εσωτερική, Νέας Εποχής (New Age)	<input type="checkbox"/>	9
Άλλο (Παρακαλώ διευκρινίστε): _____	<input type="checkbox"/>	10
Δεν ανήκω ή δεν αισθάνομαι συνδεδεμένος με καμία θρησκεία	<input type="checkbox"/>	96

35. Έχοντας υπόψη σας το σήμερα (παρόν), περίπου πόσο συχνά προσεύχεστε;

(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι)

Περισσότερο από μία φορά την ημέρα	<input type="checkbox"/>	1
Μία φορά την ημέρα ή σχεδόν κάθε μέρα	<input type="checkbox"/>	2
Μερικές φορές την εβδομάδα	<input type="checkbox"/>	3
Μία φορά την εβδομάδα	<input type="checkbox"/>	4
Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα	<input type="checkbox"/>	5
Ποτέ	<input type="checkbox"/>	6

36. Έχετε λάβει θρησκευτικές διδαχές από τους γονείς σας;
(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι)

Ναι	<input type="checkbox"/>	1
Όχι	<input type="checkbox"/>	5

37. Πολλοί άνθρωποι στην Ελλάδα κλίνουν προς ένα κόμμα μακροπρόθεσμα, ακόμη και αν ψηφίζουν περιστασιακά κάποιο άλλο. Προς ποιο κόμμα κλίνετε;
(Παρακαλώ τσεκάρετε ένα κουτάκι)

ΠαΣοκ	<input type="checkbox"/>	1
Νέα Δημοκρατία	<input type="checkbox"/>	2
ΚΚΕ	<input type="checkbox"/>	3
Συνασπισμός	<input type="checkbox"/>	4
ΔΗΚΚΙ	<input type="checkbox"/>	5
ΛΑΟΣ	<input type="checkbox"/>	6
Άλλο κόμμα: _____	<input type="checkbox"/>	7
Κανένα	<input type="checkbox"/>	96

38. Τέλος, παρακαλώ δηλώστε το φύλο και την ηλικία σας:

a) Είμαι...

Άνδρας	<input type="checkbox"/>	1
Γυναίκα	<input type="checkbox"/>	2

b) Γεννήθηκα το (έτος)

Σας ευχαριστούμε πολύ που διαθέσατε τον χρόνο σας για να απαντήσετε στις ερωτήσεις μας. Παρακαλώ δώστε το ερωτηματολόγιο στον ερευνητή. Όλες οι απαντήσεις σας θα παραμείνουν εμπιστευτικές.