

1973

ARBETE

Yrke:.....

--	--	--	--

 7-11

- 1a. Arbetar för närvarande heltid (1)
- deltid, minst (2)
- halvtid (2)
- mindre än halvtid (3)

11

- 1b. Arbetar ej för närvarande (1)
- på grund av sjukskrivning (1)
- förtidspensionering (2)
- pension (3)
- friställning (4)
- övrigt, vad?..... (5)

12

Om Ni är pensionerad, vilket år skedde det?

--	--

 13-1

HAR NI UNDER DE SENASTE 10 ÅREN

- 2. Bytt anställning, övergått till något Nej
- arbete Ni aldrig tidigare sysslat med? Ja

Om ja : Hur många gånger?

15

- 3. Bytt arbetsplats? Nej
- Ja

Om ja: Hur många gånger?

16

- 4. Fått avsevärt ökad arbetsbörda (1)
- I stort sett haft oförändrad (2)
- arbetsbörda (2)

- Fått avsevärt minskad arbetsbörda (3)

17

- 5. Varit berörd av problem och konflikter Nej (1)
- på Er arbetsplats? Ja (2)

18

HAR NI UNDER DE SENASTE 10 ÅREN

6. Upplevt någon period av otrygghet i arbetsförhållandena, hot om friställning e.d. ? Nej (1)
Ja (2) 19
7. Genomgått omskolning till annat yrke? Nej (1)
Ja (2) 20
8. Någon period haft mer än ett arbete samtidigt, "extraknäck" e.d. Nej (1)
Ja (2) 21
9. Fått Er arbetsinkomst
avsevärt ökad (1)
i stort sett oförändrad (2)
avsevärt minskad (3) 22
10. Varit borta från arbetslivet mer än tre månader i sträck Nej
Ja 23
- Om ja: Hur många gånger?
- Huvudsaklig orsak: sjukdom (1)
ej tillgång till arbete (2) 24
frivillig ledighet (3)
11. Om Ni, på grund av pensionering eller av andra skäl, slutat förvärvsarbeta, hur har Ni upplevt denna förändring?
.....
..... Övervägande negativt (1)
..... Övervägande positivt (2) 25

UTBILDNING

12. Har Ni genomgått
- | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | folkskola (1) | <input type="checkbox"/> 26 |
| <input type="checkbox"/> | yrkesskola(2) | |
| <input type="checkbox"/> | realskola el. folkhögskola (3) | |
| <input type="checkbox"/> | gymnasium (4) | |
| <input type="checkbox"/> | universitet el. högskola (5) | |
| <input type="checkbox"/> | annat, vad?.....(6) | |

HEM- OCH FAMILJESITUATION

13. Är Ni för närvarande

ogift (1)
gift (2)hemskild (3)
frånskild (4)
änkling (5) 27

14. Bor Ni tillsammans med

Nej Ja

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maka el. sammanboende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	barn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	förälder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	syskon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	annan släkting el. vän

<input type="checkbox"/>	28
<input type="checkbox"/>	29
<input type="checkbox"/>	30
<input type="checkbox"/>	31
<input type="checkbox"/>	32

15. Hur många personer, Er själv medräknad, bor i bostaden?

 33

16. Är någon av dem Ni bor tillsammans med förvärvsarbetande

Nej Ja

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maka el. sammanboende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	annan, vem?.....

<input type="checkbox"/>	34
<input type="checkbox"/>	35

UNDER DE SENASTE 10 ÅREN

17. Har någon av Era närtstående avlidit?

Nej Ja

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maka el. sammanboende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	barn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	förälder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	syskon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	annan släkting el. vän

<input type="checkbox"/>	36
<input type="checkbox"/>	37
<input type="checkbox"/>	38
<input type="checkbox"/>	39
<input type="checkbox"/>	40

18. Har någon närstående varit svårt sjuk?

Nej Ja

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maka el. sammanboende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	barn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	förälder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	syskon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	annan släkting el. vän

<input type="checkbox"/>	41
<input type="checkbox"/>	42
<input type="checkbox"/>	43
<input type="checkbox"/>	44
<input type="checkbox"/>	45

19. Har Ni haft allvarliga problem eller konflikter med någon närstående?

Nej Ja

maka el. sammanboende
barn
förälder
syskon
annan släkting el. vän

46
47
48
49
50

20. Har Ni under dessa tio år

Nej Ja

gift Er eller sammanflyttat
separerat
legat under hemskillnad
skilt Er
fått barn
fått barnbarn

51
52
53
54
55
56

BOSTAD

21. Hur länge har Ni bott i Er nuvarande bostad? år

57-5

22. Hur många rum har den? rum

59

23. Finns kök?

Nej (1)

Ja (2)

60

24. Hur många gånger har Ni flyttat inom Göteborg under de senaste 10 åren ?

..... gånger

61

25. Har Ni alltid bott i Göteborg?

Nej (1)

Ja (2)

62

Om nej: Inflyttad vilket år?

63-6

26. Hur många gånger har Ni bytt bostadsort under de senaste 10 åren?

.....gånger

65

27. Har Ni huvudparten av Ert liv bott

i storstad (1)

i medelstor stad (2)

i mindre samhälle (3)

på landsbygd (4)

66

28. Har Ni huvudparten av Ert liv bott

i Sverige (1)

utomlands (2), var?.....

67

UMGÅNGE / FRITID

29. Har Ni för närvarande någon släkt i staden?

Nej (1)

Ja (2)

68

Om ja: träffar Ni dem

ofta (1)

någon gång (2)

sällan (3)

69

30. Umgås Ni med vänner och bekanta

ofta (1)

någon gång (2)

sällan (3)

70

31. Har Ni under de senaste 10 åren förändrat Era sällskaps- och umgängesvanor?

Nej (1)

Ja, umgås mer (2)

Ja, umgås mindre (3)

71

32. Har Ni under de senaste 10 åren

så gott som varje år tagit ut full semester (1)

så gott som varje år åtminstone delvis tagit ut semester (2)

haft få eller inga semestrar. (3)

72

33. Har under de senaste 10 åren Ert utövande av hobbies eller andra sysselsättningar utanför arbetet

ökat (1)

varit oförändrat (2)

minskat (3)

73

KOMMENTARER