

+

0

Titel: **European Social Survey**

Usnr

Ip-nr

Dist. ledernr

**5586**

**40010**

**11015**

Kommune:

KØBENHAVN

Sognenr:

SKT MATTHÆUS,KBHVN

Beregnet alder

Køn, Civst

K

U

Stilling

Tlf:

København V

**Husk: at udfylde bagsiden efter alle kontakter**

Brev sendt:




Kommunenr

Antal kontakter:

KONTAKTMETODE (kun eet kryds):

Telefonog/eller Brev sendt... 1

Besøg uden telefonforsøg .. 2

Besøg efter telefonforsøg.... 3

Telefon efter besøg..... 4

Start kl.:



Slut kl.:



AD afsluttet:




KONTAKTFORSØG: 1

Besøg

Opr.

Dato

Tid





2





3





4





5





6





7





8





9





10





Resultat

AD-kort

skema 0 lige IPNR

Skema 1 ulige IPNR

01 Interview gennemført.....




02 Interview delvis gennemført.....




03 Nægter.....

Andre personer på adressen:

04 Sygdom.....

05 Bortrejst/hospital.....

06 Ikke Truffet.....

07 Flyttet.....

08 Handicap.....

09 Andet, herunder sprogvanskeligheder.

13 Nægter må ikke opøges igen.....

20 Flyttet udland .....

21 Død .....

22 Ej telefon.....

23 .....

24 .....

25 bruges ikke.....

HUSK: at udfylde bagsiden efter alle kontakter

Interviewernr.

Løbenr:

1

+

0

### 1. Udbytte af kontakt

### Kontakt

	1	2	3	4	5	6
Interview gennemført ( <b>slut</b> ) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Kontakt m. IP uden interview ( <b>spm. 3</b> ).....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Kontakt med andre ( <b>spm. 2</b> ).....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Ingen kontakt ( <b>slut</b> ) .....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

### 2. Kontakt med hvem?

Familiemedlem .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Anden på bopælen .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Nabo .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Vicevært el.l. ....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Anden .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Ved ikke .....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

### 3. Udbytte af kontakt

Aftale om interview ( <b>slut</b> ) .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
IP nægtede ( <b>spm. 4</b> ).....	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Anden nægtede for IP ( <b>spm. 4</b> ).....	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
IP væk, men kommer tilbage ( <b>slut</b> ).....	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
IP syg, kan ikke interviewes ( <b>slut</b> ).....	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
IP væk, kan ikke interviewes ( <b>slut</b> ) .....	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
IP død ( <b>slut</b> ).....	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
IP flyttet ud af landet ( <b>slut</b> ).....	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
IP flyttet inden for landet ( <b>slut</b> ).....	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
Sprog vanskeligheder ( <b>nedenfor</b> ).....	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
Andet ( <b>slut</b> ).....	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11

Hvilket sprog taler IP \_\_\_\_\_

### 4. Nægterkoder

Dårligt tidspunkt.....	<input type="checkbox"/> 01	Har deltaget for meget .....	<input type="checkbox"/> 09
For travlt.....	<input type="checkbox"/> 02	Tror ikke på sådan noget.....	<input type="checkbox"/> 10
Ikke interesseret .....	<input type="checkbox"/> 03	Dårlige erfaringer.....	<input type="checkbox"/> 11
Ved ikke noget om emnet.....	<input type="checkbox"/> 04	Nægter uden forklaring .....	<input type="checkbox"/> 12
Spild af tid .....	<input type="checkbox"/> 05	Familie ønsker det ikke .....	<input type="checkbox"/> 13
Spild af penge.....	<input type="checkbox"/> 06	Andet.....	<input type="checkbox"/> 14
Privatlivets fred .....	<input type="checkbox"/> 07	Ved ikke .....	<input type="checkbox"/> 88
Deltager aldrig .....	<input type="checkbox"/> 08		

IP. nr.: Intv. nr.: **1. I hvilken slags bygning bor IP?**

- Gård .....  01
- Fritliggende hus .....  02
- Kædehus .....  03
- Rækkehus .....  04
- Lejlighed i fabriksbygning .....  05
- Etageejendom .....  06
- Kollegie, anden form for værelse ....  07
- Aldersdomshjem, plejehjem .....  08
- Campingvogn, båd .....  09
- Andet .....  10
- Ved ikke .....  88

**3. I hvilken fysisk tilstand er bygningerne i området?**

- Meget god stand .....  1
- God stand .....  2
- Nogenlunde tilfredsstillende stand  3
- Dårlig stand .....  4
- Meget dårlig stand .....  5

**5. Hvor almindelig er snavs og affald i området omkring IP's bolig?**

- Meget almindelig .....  1
- Temmelig almindelig .....  2
- Ikke særlig almindelig .....  3
- Slet ikke almindelig .....  4

**2. Hvilke af følgende ting kan ses på adressen:**

- |  | Ja                         | Nej                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Alarmsystem ..... <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Dørtelefon ..... <input type="checkbox"/> 1                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Sikkerhedsbelysning ..... <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Port ..... <input type="checkbox"/> 1                              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| "Pas på hunden"-skilt ..... <input type="checkbox"/> 1             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Tremmer for et eller flere vinduer .... <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Andre sikkerhedsforanstaltninger .... <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ingen af ovenstående ..... <input type="checkbox"/> 1              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**4. I hvilken stand er IP's ejendom i forhold til andre bygninger i området?**

- I meget bedre stand .....  1
- I noget bedre stand .....  2
- I nogenlunde samme stand .....  3
- I dårligere stand .....  4
- I meget dårligere stand .....  5

**6. Hvor almindelig er hærværk, vandalisme og graffiti i området omkring IP's bolig?**

- Meget almindelig .....  1
- Temmelig almindelig .....  2
- Ikke særlig almindelig .....  3
- Slet ikke almindelig .....  4