

Danmarks Statistik
Socialforskningsinstituttet

Undersøgelse 583

JANUAR 1975

Løbe nr. 98765432

Interviewer nr.

OMNIBUSUNDERSØGELSEN

Skema 3

Fritidsundersøgelsen

Indledning:

VI VIL NU STILLE DEM EN HEL RÆKKE SPØRGSMÅL OM, HVORLEDES DE BRUGER DERES FRITID.
I SAMMENHÆNG HERMED VIL VI GODT VIDE NOGET OM DERES TRANSPORT- OG UDDANNELSES-
FORHOLD.

1. HVILKET TRANSPORTMIDDEL BRUGER DE HOVEDSAGELIG?

*Når er jeg på arbejde
så når jeg -
ellers bruger jeg jo bil*

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|----|
| Gående hele vejen | <input checked="" type="checkbox"/> | 01 |
| Cykel | <input type="checkbox"/> | 02 |
| Knallert | <input type="checkbox"/> | 03 |
| Motorcykel/scooter | <input type="checkbox"/> | 04 |
| Egen bil | <input type="checkbox"/> | 05 |
| Firmavogn | <input type="checkbox"/> | 06 |
| Rutebil | <input type="checkbox"/> | 07 |
| Bus | <input type="checkbox"/> | 08 |
| S-tog/tog | <input type="checkbox"/> | 09 |
| Andet | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 88 |
| | <input type="checkbox"/> | 99 |

2. HVORDAN SER DE PÅ DEN TID, DER GÅR MED TRANSPORT?

*Siden går jo med noget.
Det er noget særligt
afvekslende*

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| En nydelse | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Behagelig/afslappende/afveksling | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 |
| Ikke noget særligt | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Lidt kedeligt | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Meget ubehageligt | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |

Mellemtæst I.

Hvis IP er skoleelev gå til sp. 4, fortsæt ellers med sp. 3

3. HAR DE, SIDEN DE FORLØD SKOLEN, VÆRET PÅ/DELTAGET I:

- | | | Ja | Nej | |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| UNGDOMSSKOLE/EFTERSKOLE | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> |
| FOLKEHØJSKOLE | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> |
| AFTENKURSUS | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> |
| KORRESPONDANCEKURSUS | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> |
| SPECIALARBEJDERKURSUS | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> |
| OMSKOLING | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> |
| Andet | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> |

4. HAR DE SELV ELLER NOGEN ANDEN I FAMILIEN INDENFOR DET SIDSTE ÅR UDFØRT NOGLE REPARATIONER ELLER FORBEDRINGER I DERES HUS/LEJLIGHED (EVT. SOMMERHUS)?

- | | | | |
|----------------|-------------------------------------|---|--------------------------------|
| Ja | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | } gå til mellemtekst II side 2 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| | <input type="checkbox"/> | 9 | |

Ja se svar på næste side

5. HVILKE?

(Vis Kort I)
(De to vigtigste)

*Et guld i guld
med ad hvilke
sagene alle
helt tilfældigt*

Kun et kryds i hver kolonne.

	1. svar	2. svar
El-arbejde	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00
Malerarbejde	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Sætte tapet op	<input checked="" type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Pålægge tæppe	<input type="checkbox"/> 03	<input checked="" type="checkbox"/> 03
Indsætte vinduer	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
Enklere snedkerarbejde	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
Tagpålægning	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
Murerarbejde	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
Andet	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88
	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99

Mellemtækt II.

Hvis IP ikke har fjernsyn gå til mellemtækt III, side 3, fortsæt ellers med sp. 6.

6. HAR DE SET NOGEN POLITISK
UDSENDELSE I FJERNSYNET
DEN SIDSTE MÅNED?

Ja	<input checked="" type="checkbox"/> 0	} gå til sp. 10
Nej	<input type="checkbox"/> 1	
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="checkbox"/> 8	
	<input type="checkbox"/> 9	

7. HVILKEN SLAGS?

Set valgtids

	Ja	Nej
FRA FOLKETINGET	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 1
ANDET INDENRIGSPOLITISK	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 1
ANDET UDENRIGSPOLITISK	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 1
Glemte emnet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
Andet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

8. HAR DE SNAKKET MED NOGEN
OM UDSENDELSERNE?

*Ja om alle
valgtidsudsendelser*

Ja	<input type="checkbox"/> 0	} gå til sp. 10
Nej	<input checked="" type="checkbox"/> 1	
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="checkbox"/> 8	
	<input type="checkbox"/> 9	

9. MED HVEM?
MED DERES:

			Ja	Nej	
ÆGTEFÆLLE	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
FORÆLDRE	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
BØRN	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
ARBEJDSKAMMERATER	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
NABOER	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
VENNER/BEKENDTE	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
Andre	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>

10. HVOR TIT SER DE FØLGENDE
TV-UDSENDELSER?

		altid/næsten	ofte	under tiden	aldrig	Ved ikke		
TV-AVISEN <i>hver dag</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
TEATER/SKUESPIL <i>somferiedag</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
OPERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
BALLET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
MUSIK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
SPORT <i>næsten alle</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
SKOLE-TV <i>pr. 1968 efter jeg er blevet</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
FILMORIENTERING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
TV-AKTUELT <i>af og til</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
KIRKELIGT FORUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
HVA' MÆ' KULTUREN <i>en gang i mækket</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
BØRNEUDSENDELSER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
FILM <i>de fleste af de gamle</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
FORBRUGERMAGASINET »TÆT PÅ«	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
VOKSENUUNDERVISNING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	

Mellemtæst III.

Hvis IP ikke har radio gå til sp. 13, fortsæt ellers med sp. 11.

11. HVOR OFTE HØRER DE REGIONAL-
PROGRAMMET I RADIOEN?

Aldrig/sjældent	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1
Nu og da (ikke dagligt)	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> 2
Dagligt	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/> 3
Kender ikke sendetiden	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/> 4
Kender ikke programmet	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/> 5
Ved ikke	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/> 9

*hvis hvis jeg vil faldes
det radioen er
at*

12. HVOR TIT HØRER DE RADIOAVISEN?

- hver dag*
- Aldrig/sjældent 0
 Nu og da (ikke dagligt) 1
 Dagligt 2
 Flere gange dagligt 3
 Ved ikke 4
 5
 6
 7
 8
 9

13. SIG MIG, OM DE FØLER, AT DENNE PÅSTAND PASSER PÅ DEM:

JEG FØLER MIG OFTE ENSOM!

- passer slet*
- Passer helt 1
 Passer nogenlunde 2
 Ved såmænd ikke 3
 Passer ikke særlig godt 4
 Passer slet ikke 5
 6

14. SIG MIG, OM DE FØLER, AT DENNE PÅSTAND PASSER PÅ DEM:

MEGET AF DET ARBEJDE JEG UDFØRER,
 SYNES JEG EGENTLIG IKKE OM, MEN
 JEG MÅ GØRE DET FOR AT TJENE
 TILSTRÆKKELIGT!

- jeg har jo ikke så der
 meget arbejde for men det går ganske godt
 alle meget godt*
- Ikke arbejde 0
 Passer helt 1
 Passer nogenlunde 2
 Ved såmænd ikke 3
 Passer ikke særlig godt 4
 Passer slet ikke 5
 6

15. BRUGER DE REGELMÆSSIGT EN DEL AF DERES FRITID TIL/UDEN BETALING/AT:

- | | Ja | Nej | Ved ikke | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| BESØGE SYGE/ÆLDRE | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| HJÆLPE NABOER | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| PASSE BØRNEBØRN | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| DELTALE I FORENING SARBEJDE | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |

16. HVIS DE SYNES DER SKAL SKE NOGET EN HVERDAGSAFTEN, HVAD GØR DE SÅ?

- ringer efter nogle venner, eller går i biografen.*
- Sker aldrig 00
 Kan ikke gå hjemmefra (børn o. l.) 01
 Bliver hjemme, har ingen steder at gå hen 02
 Bliver hjemme og hygger sig 03
 Inviterer gæster 04
 Går en tur 05
 Går på besøg hos familie 06
 Går på besøg hos venner/bekendte .. 07
 Restaurant/o. l. 08
 Biograf/teater 09
 Klubber/foreninger 10
 Bibliotek/medborgerhus 11
 Andet 12
 Ved ikke 88
 99

17. HVORNÅR VAR DE SIDST I BIOGRAFEN?

1/2 år sid siden

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| Igår | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2-7 dage siden | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 1-4 uger siden | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 1-6 måneder siden | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| Mere end et halvt år siden | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Går aldrig i biografen | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Husker ikke/ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |
- } gå til sp. 19

18. HVORFOR VALGTE DE NETOP DEN FILM?

(Vigtigste grund)

Forde jeg havde set de andre Olsen-banden filmer

- | | | |
|---|-------------------------------------|----|
| Ingen særlig grund/tilfældigt | <input type="checkbox"/> | 00 |
| Læst avis/kritik | <input type="checkbox"/> | 01 |
| Hørt om i radioens filmkronik | <input type="checkbox"/> | 02 |
| Set i fjernsynets filmorientering | <input type="checkbox"/> | 03 |
| Blevet anbefalet (personlig) | <input type="checkbox"/> | 04 |
| Emnet interesserede | <input type="checkbox"/> | 05 |
| Læst bogen, filmen lavet over | <input type="checkbox"/> | 06 |
| Titlen fangede | <input type="checkbox"/> | 07 |
| Kan godt lide den type film | <input checked="" type="checkbox"/> | 09 |
| På grund af instruktøren | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 |
| På grund af skuespillerne | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Andet | <input type="checkbox"/> | 12 |
| Husker ikke sidste film/ved ikke | <input type="checkbox"/> | 88 |
| | <input type="checkbox"/> | 99 |

19. HAR DE NOGENSINDE VÆRET I TEATRET?

- | | | |
|----------------|-------------------------------------|---|
| Ja | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |
- } gå til sp. 23

20. HAR DE VÆRET TIL:

Godt et del?

- | | | Ja | Nej | |
|---------------------|--------------------------|----|-------------------------------------|---|
| OPERA | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| OPERETTE | <input type="checkbox"/> | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 |
| BALLET | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| SKUESPIL | <input type="checkbox"/> | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 |
| OPSØGENDE TEATER .. | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| BØRNETEATER | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 |

21. HAR DE VÆRET I TEATRET I DENNE SÆSON?

- | | | |
|-----------|-------------------------------------|---|
| Ja | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 |
| | <input type="checkbox"/> | |
- } gå til sp. 23

22. VAR DE TIL:

		Ja	Nej	
OPERA	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
OPERETTE	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
BALLET	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
SKUESPIL	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
OPSØGENDE TEATER	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
BØRNETEATER	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>

gå til sp. 24

23. HVAD ER DEN VÆSENTLIGSTE GRUND
TIL, AT DE IKKE HAR VÆRET I TEATRET?

(Den væsentligste grund)

*med en aflevering (for at komme til at gå)
for at komme til at gå
for at komme til at gå
for at komme til at gå*

Interesserer mig ikke	<input type="checkbox"/> 0
For besværligt/for sent	<input type="checkbox"/> 1
Afstand/transportproblemer	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Svært at få billetter/ofte udsolgt	<input type="checkbox"/> 3
For dyrt	<input type="checkbox"/> 4
Kan vanskelig komme hjemmefra	<input type="checkbox"/> 5
Andet	<input type="checkbox"/> 6
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 7
	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9

24. ER DE MEDLEM AF EN ABONNEMENTS-
KREDS, TEATERFORENING ELLER
LIGNENDE?

Ja	<input type="checkbox"/> 1
Nej	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9

25. HAR DE INDENFOR DET SIDSTE ÅR
VÆRET TIL:

	Ja	Nej	
KLASSISK KONCERT	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
FOLKEMUSIK/VISEARRANGEMENT	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
JAZZ/BEAT-ARRANGEMENT	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
UNDERHOLDINGS- EL. POPARRANGEMENT	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>

26. SPILLER/SYNGER DE SELV?

Både spiller og synger	<input type="checkbox"/> 1	
Ja, synger	<input type="checkbox"/> 2	gå til sp. 28
Ja, spiller	<input type="checkbox"/> 3	
Nej	<input checked="" type="checkbox"/> 4	gå til sp. 28
	<input type="checkbox"/>	

27. HVILKET INSTRUMENT?

(Det vigtigste)

Klaver	<input type="checkbox"/> 0
Strygere	<input type="checkbox"/> 1
Andre strengeinstrumenter	<input type="checkbox"/> 2
Blæsere	<input type="checkbox"/> 3
Harmonika	<input type="checkbox"/> 4
Slaginstrumenter	<input type="checkbox"/> 5
Andet	<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 7
	<input type="checkbox"/>

28. SIG MIG, OM DE FØLER, AT DENNE PÅSTAND PASSER PÅ DEM:

MAN ER NÆSTEN TVUNGET TIL AT GØRE
FORSKELLIGE TING, SOM IKKE ER HELT
RIGTIGT OG LOVLIGT, HVIS MAN SKAL
KOMME NOGEN VEGNE HER I VERDEN!

*jeg er bange for
det er rigtig
nok*

- Passer helt 1
 Passer nogenlunde 2
 Ved såmænd ikke 3
 Passer ikke særlig godt 4
 Passer slet ikke 5

29. SIG MIG, OM DE FØLER, AT DENNE PÅSTAND PASSER PÅ DEM:

JEG ER IKKE SÆRLIG INTERESSERET I DE
FORMIDDAGSBLADE OG UGEBLADE
SOM DE FLESTE LADER TIL AT SYNES OM!

- Passer helt 1
 Passer nogenlunde 2
 Ved såmænd ikke 3
 Passer ikke særlig godt 4
 Passer slet ikke 5

30. HAR FAMILIEN BÄNDOPTAGER?

- Ja 1
 Nej 2 gå til sp. 32

31. HVOR MANGE BÄND HAR DE?

- Færre end 5 bänd 0
 5-10 bänd 1
 Over 10 bänd 2
 Ved ikke 3
 8
 9

32. HAR FAMILIEN GRAMMOFON?

- Ja J
 Nej 2

33. LÆSER DE AVIS?

- Ja 1
 Nej 2 gå til sp. 36

34. HVOR TIT?

- Sjældent/aldrig 0
 Nu og da 1
 Næsten daglig 2
 Daglig 3
 Ved ikke 4
 8
 9

35. LÆSER DE MERE END EEN AVIS?
(HVOR TIT?)

Nej

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|---|
| Aldrig | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Sjældent/næsten aldrig | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 |
| Nu og da | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Næsten daglig | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Daglig | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |

36. FÅR DE DISTRIKTSBLADE?

ja man ikke

- | | | |
|----------------|-------------------------------------|---|
| Ja | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |
- } gå til sp. 38

37. LÆSER DE REGELMÆSSIGT ANNONCER
OG ARTIKLER I DISSE BLADE?

læst alt.

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| Læser ikke | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Ja, annoncer | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Ja, artikler/tekst | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Ja, både og | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 |
| | <input type="checkbox"/> | 4 |

38. LÆSER DE UGEBLADE ELLER MAGASINER
REGELMÆSSIGT?

- | | | |
|-----------|-------------------------------------|---|
| Ja | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 |
| | <input type="checkbox"/> | |

39. LÆSER DE TEGNESERIEHEFTER
REGELMÆSSIGT?

- | | | |
|-----------|-------------------------------------|---|
| Ja | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 |
| | <input type="checkbox"/> | |

40. KOMMER DE PÅ BIBLIOTEKET?

- | | | |
|-----------|-------------------------------------|---|
| Ja | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 2 |
| | <input type="checkbox"/> | |
- det sker*
gå til sp. 42

41. HVAD KOMMER DE PÅ BIBLIOTEKET
EFTER?

(To svarmuligheder)

Kun et kryds i hver kolonne.

- | | 1. svar | 2. svar |
|--------------------------|--|-----------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 00 | <input type="checkbox"/> 00 |
| For at låne bøger | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 01 |
| For at låne plader | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 02 |
| Udstilling | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 03 |
| Film | <input checked="" type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 04 |
| Læsesalen | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 05 |
| Studiekreds | <input type="checkbox"/> 06 | <input type="checkbox"/> 06 |
| Foredrag | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 07 |
| Musikafteener | <input type="checkbox"/> 08 | <input type="checkbox"/> 08 |
| Musikbiblioteket | <input type="checkbox"/> 09 | <input type="checkbox"/> 09 |
| Andet | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 10 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> 88 | <input type="checkbox"/> 88 |
| | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 99 |

1. Hvis det er en god film
2. Nej.

42. HVOR MANGE BØGER (BIND) HAR FAMILIEN CA.

(1 hylde-meter rummer ca. 40 bøger)

- Under 10 1
 10- 50 2
 50-100 3
 100-500 4
 Over 500 5
 Ved ikke 8
 9

*ved ikke hvor mange bøger der er
 men ca 100*

43. ER DE I GANG MED EN BOG FOR TIDEN?

- Ja 1
 Nej 2
 Ved ikke 8 } gå til sp. 45
 9

44. HVILKEN SLAGS?

(Hvis IP ikke kan svare, læses svarkategorierne op)

Godt at sige

- Faglig 0
 Skønlitterær 1
 Lyrik 2
 Krimi 3
 Andet 4
 Ved ikke 8
 9

*ikke
 noget
 af det.*

45. DELTAGER DE I NOGEN FORM FOR EFTERUDDANNELSE, AFTENSKOLE ELLER FRIVILLIG KURSUSUNDERVISNING?

- Ja 1
 Nej 2
 Ved ikke 8
 9

46. ER DE MEDLEM AF FOLKEKIRKEN?

- Ja 1 gå til sp. 48
 Nej 2

47. ER DE MEDLEM AF ET ANDET TROSSAMFUND?

- Ja 0
 1
 Nej 2

48. GAR DE OFTE I KIRKE?

- Nej, aldrig 1
 Kun til højtider 2
 Af og til 3
 Et par gange om måneden 4
 1 gang om ugen 5
 Ved ikke 8
 9

*ikke borte
 for julen*

49. HVIS MAN SKULLE MELDE SIG IND FOR
AT BLIVE MEDLEM AF FOLKEKIRKEN,
VILLE DE SÅ MELDE DEM IND?

Ja 1
Nej 2
Ved ikke 8
 9

50. INTERESSERER DE DEM FOR KUNST?

Ja 1
Nej 2
Ved ikke 8 } gå til sp. 53
 9

51. ER DE MEDLEM AF EN KUNSTFORENING?

Ja 0
Ja 1
Nej 2
Ved ikke 8
 9

52. HAR DE I DENNE SÆSON VÆRET
TIL KUNSTUDSTILLING?

Ja 0
Ja 1
Nej 2
Ved ikke 8
 9

53. HAR DE I DENNE SÆSON VÆRET
PÅ KUNSTMUSEUM?

Ja 1
Nej 2
Ved ikke 8
 9

54. HAR DE I DENNE SÆSON VÆRET PÅ
NOGET ANDET MUSEUM?

Ja 1
Nej 2
Ved ikke 8
 9

*Ja Zoologisk Museum
med bonnus*

55. DYRKER DE SPORT (MOTION)?

Ja 1
Ja, men ikke for tiden ... 2
Nej 3 } gå til sp. 57
Ved ikke 8
 9

*gør nogle små
løb for sport
shyld.*

56. HVILKE SPORTSGRENE HAR DE DYRKET
I DET SIDSTE ÅR?

(2 svarmuligheder)

Kun et krydt i hver kolonne.

	1. svar	2. svar
	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00
Svømning	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
Søsport	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
Fodbold	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
Håndbold	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
Andet boldspil (hold)	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
Atletik	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
Cykling	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
Ridning	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
Skiløb/orientering	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
Skøjte	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
Badminton	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
Tennis	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
Andet boldspil (individuel) ..	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
Gymnastik	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14
Skydning	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15
Brydning/boksning/judo	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16
Trim/motion (kondi)	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17
Jagt/fiskeri	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18
Andet	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88
	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99

57. HVORLEDES HAR DE TILBRAGT DERES
FERIE? (I 1974)

(hovedferien)

*dyrket et sommerhus
med nogle venner
og 14 dage
i Albanien*

langt ferie ✓

	Ingen ferie	<input type="checkbox"/> 00	gå til sp. 59
	Hjemme	<input type="checkbox"/> 01	
	I eget/familiens sommerhus	<input type="checkbox"/> 02	
	I lejet sommerhus i Danmark	<input type="checkbox"/> 03	
	På højskole el. lign.	<input type="checkbox"/> 04	
	Campingplads, fastboende i Danmark ..	<input type="checkbox"/> 05	
	Cykle/vandretur i Danmark	<input type="checkbox"/> 06	
	Motoriseret tur i Danmark	<input type="checkbox"/> 07	
	Hos familie i Danmark	<input type="checkbox"/> 08	
	Pensionat/hotel i Danmark	<input type="checkbox"/> 09	
	Anden ferie i Danmark	<input type="checkbox"/> 10	
	Pensionat/hotel/lejlighed i udlandet	<input checked="" type="checkbox"/> 11	
	Bilferie i udlandet	<input type="checkbox"/> 12	
	Anden rejse i udlandet	<input type="checkbox"/> 13	
	Ved ikke	<input type="checkbox"/> 88	
		<input type="checkbox"/> 99	

Danmark:

Udlandet:

58. I HVILKEN MÅNED LA DE FLESTE AF DERES FERIEDAGE?

(hovedferien)

- | | | |
|-----------------|-------------------------------------|----|
| Januar | <input type="checkbox"/> | 00 |
| Februar | <input type="checkbox"/> | 01 |
| Marts | <input type="checkbox"/> | 02 |
| April | <input type="checkbox"/> | 03 |
| Maj | <input type="checkbox"/> | 04 |
| Juni | <input checked="" type="checkbox"/> | 05 |
| Juli | <input type="checkbox"/> | 06 |
| August | <input type="checkbox"/> | 07 |
| September | <input type="checkbox"/> | 08 |
| Oktober | <input type="checkbox"/> | 09 |
| November | <input type="checkbox"/> | 10 |
| December | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 12 |
| | <input type="checkbox"/> | 88 |
| | <input type="checkbox"/> | 99 |

*1 uge i maj
1 uge i juni*

59. HVOR TIT HAR DE GÆSTER HJEMME?

- | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---|
| Sjældent/aldrig | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 1 gang om måneden | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Hver 14. dag | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Ugentlig | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| Flere gange ugentlig | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |

[scribble]

60. HVOR TIT GÅR DE PÅ BESØG?

- | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---|
| Sjældent/aldrig | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 1 gang om måneden | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Hver 14. dag | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Ugentlig | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| Flere gange ugentlig | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |

*til
hver weekend*

61. HVOR TIT OMGÅES DE DERES FAMILIE?

- | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---|
| Ingen familie | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Sjældent/aldrig | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 1 gang om måneden | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Hver 14. dag | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Ugentlig | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| Flere gange ugentlig | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |

*til os dem vi
ser hver weekend*

62. ER DE MEDLEM AF NOGLE FORENINGER?

- | | | |
|----------------|-------------------------------------|---|
| Ja | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 8 |
| | <input type="checkbox"/> | 9 |

*fagforening
og socialdemokrat*

gå til sp. 66

63. HVILKE FORENINGER ER DE MEDLEM AF?

(Sæt × i ja, ud for de foreninger IP nævner.
Svarmulighederne skal ikke læses op)

		Ja	Nej	
Politisk	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
Idrætsforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
Fagforening	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
Faglige foreninger	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
Foredrag/ungdomsforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
Religiøse	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
Andet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>

64. HVOR MANGE FORENINGSMØDER HAR DE DELTAGET I INDEN FOR DEN SIDSTE MÅNED?

0 ingen	<input type="checkbox"/> 00
1 møde	<input type="checkbox"/> 01
2 møder	<input checked="" type="checkbox"/> 02
3 møder	<input type="checkbox"/> 03
4 møder	<input type="checkbox"/> 04
5 møder	<input type="checkbox"/> 05
6 møder	<input type="checkbox"/> 06
7 møder	<input type="checkbox"/> 07
8 møder	<input type="checkbox"/> 08
9 møder eller flere	<input type="checkbox"/> 09
Ved ikke	<input type="checkbox"/> 88
	<input type="checkbox"/> 99

65. HAR DE NOGEN TILLIDSHVERV?

Ja	<input type="checkbox"/> 0
Nej	<input type="checkbox"/> 1
Ved ikke	<input checked="" type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9

66. SIG MIG, OM DE FØLER, AT DENNE PÅSTAND PASSER PÅ DEM:

DET ER IKKE MEGET, JEG KAN GØRE VED
DE FLESTE VIGTIGE PROBLEMER, SOM VI
I DAG STILLES OVERFOR!

Passer helt	<input checked="" type="checkbox"/> 1
Passer nogenlunde	<input type="checkbox"/> 2
Ved såmænd ikke	<input type="checkbox"/> 3
Passer ikke særlig godt	<input type="checkbox"/> 4
Passer slet ikke	<input type="checkbox"/> 5
	<input type="checkbox"/>

det er muligt

67. SIG MIG, OM DE FØLER, AT DENNE PÅSTAND PASSER PÅ DEM:

ALTING HER I VERDEN ER BLEVET SÅ IND-
VIKLET, AT JEG FAKTISK IKKE FORSTÅR,
HVAD DER FOREGÅR?

Passer helt	<input type="checkbox"/> 1
Passer nogenlunde	<input type="checkbox"/> 2
Ved såmænd ikke	<input checked="" type="checkbox"/> 3
Passer ikke særlig godt	<input type="checkbox"/> 4
Passer slet ikke	<input type="checkbox"/> 5
	<input type="checkbox"/>

*det er svært at
sige*

det ved jeg ikke rigtig

Mellemtækst IV.

Hvis IP er husmoder, skoleelev, studerende, pensionist, arbejdsløs ^{spn 74} ~~stop interview~~, ellers fortsæt med sp. 68

68. FØLER DE DEM OFTE STRESSET?

- | | | |
|----------------|----------------------------|-----------------|
| | <input type="checkbox"/> 0 | |
| Ja | <input type="checkbox"/> 1 | } gå til sp. 70 |
| Nej | <input type="checkbox"/> 2 | |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> 8 | |
| | <input type="checkbox"/> 9 | |

69. HVOR MENER DE, AT ÅRSAGERNE TIL, AT DE OFTE FØLER DEM STRESSET, SKAL FINDES:

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| ISÆR I ARBEJDET | <input type="checkbox"/> 0 |
| ISÆR UDEN FOR ARBEJDET | <input type="checkbox"/> 1 |
| BADE I OG UDEN FOR ARBEJDET | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> 3 |
| | <input type="checkbox"/> 8 |
| | <input type="checkbox"/> 9 |

70. FØLER DE DEM I ALMINDELIGHED VELOPLAGT ELLER TRÆT NÅR DE KOMMER HJEM FRA DERES ARBEJDE?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| Træt og uoplagt | <input type="checkbox"/> 0 |
| Nogenlunde frisk | <input type="checkbox"/> 1 |
| Absolut veloplagt | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> 3 |
| | <input type="checkbox"/> 8 |
| | <input type="checkbox"/> 9 |

71. HVOR MANGE DAGE HAR DE HOLDT FERIE FRA ARBEJDE SIDSTE ÅR?

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| Ingen ferie | <input type="checkbox"/> 0 |
| 1 uge (under 9 dage) | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2 uger (9-15 dage) | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3 uger (16-22 dage) | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4 uger (23-29 dage) | <input type="checkbox"/> 4 |
| 1 måned eller mere | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> 6 |
| | <input type="checkbox"/> 8 |
| | <input type="checkbox"/> 9 |

72. HVIS DE FIK VALGET MELLEM EN EKSTRA FRITIME OM DAGEN (SAMME INDTÆGT) OG EN EKSTRA TIMELØN (SAMME ARBEJDSSTID), HVAD VILLE DE SÅ VÆLGE?

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| Ekstra fritime | <input type="checkbox"/> 0 |
| Ekstra timeløn | <input type="checkbox"/> 1 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> 2 |
| | <input type="checkbox"/> 8 |
| | <input type="checkbox"/> 9 |

73. HVORLEDES VILLE DE HELST HAVE EN EVENTUEL ARBEJDSSTIDSNEDSÆTTELSE?

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------|
| I FORM AF KORTERE DAGLIG ARBEJDSSTID | <input type="checkbox"/> 0 |
| eller SOM FORLÆNGET WEEKEND | <input type="checkbox"/> 1 |
| eller SOM LÆNGERE FERIE | <input type="checkbox"/> 2 |
| eller PÅ ANDEN MÅDE | <input type="checkbox"/> 3 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> 4 |
| | <input type="checkbox"/> 8 |
| | <input type="checkbox"/> 9 |

74. Indledning: SÅ VIL JEG GERNE HAVE LOV AT HØRE SPECIELT OM DERES DAG I GÅR, HVAD DE FORETOG DEM PÅ FORSKELLIGE TIDER.

(Udfyldes af interviewer
uden at spørge)

Igår var en:

Lørdag	<input type="checkbox"/>	1
Søndag	<input type="checkbox"/>	2
Mandag	<input type="checkbox"/>	3
Tirsdag	<input type="checkbox"/>	4
Onsdag	<input type="checkbox"/>	5
Torsdag	<input type="checkbox"/>	6
Fredag	<input type="checkbox"/>	7

VI BEGYNDER TIDLIGT, HVAD FORETOG DE DEM KL.:

(Der skal være et × for hvert klokkeslæt).

