

# **EUROPEAN VALUES STUDY 2017**

## **Questionnaire Mail (matrix group 2) Iceland (Icelandic)**



## **Könnun á lífsskoðunum Íslendinga**

### **SPURNINGALISTI**

Komdu sæll/sæl.

Félagsvísindastofnun Háskóla Íslands ásamt hópi sérfræðinga á sviði félagsvísinda frá Háskóla Íslands standa um þessar mundir fyrir evrópskri viðhorfakönnun meðal almennings á Íslandi. Könnunin ber heitið European Values Study (EVS) og er gerð í yfir 40 öðrum löndum. Meginmarkmið er að skoða lífshætti og viðhorf almennings til ýmissa atriða, s.s. fjölskyldumála, trúmála, stjórnmála og vinnu. Nafn þitt kom upp í úrtakinu og það er ósk okkar að þú takir þátt í könnuninni. Farið verður með öll gögn sem trúnaðarmál og tryggt verður ekki sé hægt að rekja niðurstöður til einstaklinga. Þótt þér sé að sjálfsögðu ekki skylt að taka þátt er afar brýnt að sem flestir svari, þannig að könnunin endurspegli sem best ólík viðhorf Íslendinga. Svar þitt skiptir því afar miklu máli.

Vinsamlegast athugaðu að spurningarnar eru ekki númeraðar í óslitinni númeraröð.

**Við viljum byrja á að spyrja þig nokkurra spurninga um lífið almennt, tómstundir og vinnu.**

**1. Hversu mikilvæg eru eftirfarandi atriði í lífi þínu?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Mjög mikilvæg	Frekar mikilvæg	Ekki mikilvæg	Alls ekki mikilvæg	Veit ekki	Vil ekki svara
Vinnan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fjölskyldan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinir og kunningjar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frístundir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stjórnmál	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Hvernig er heilsufar þitt þessa dagana, þegar á heildina er litið? Myndir þú segja að heilsufar þitt sé:**

- ☐ 1. Mjög gott
- ☐ 2. Gott
- ☐ 3. Sæmilegt
- ☐ 4. Slæmt
- ☐ 5. Mjög slæmt

- 
- ☐ 8. Veit ekki
  - ☐ 9. Vil ekki svara

**Eftirfarandi spurningar eru um félagslega þátttöku og félagsleg tengsl.**

**4. Vinsamlegast tilgreindu ef þú tilheyrir einhverjum af eftirfarandi sjálfboðaliðasamtökum eða hópum.**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Já	Nei	Veit ekki	Vil ekki svara
Kirkjunni (þjóðkirkjunni) eða öðrum trúarlegum samtökum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Áhugahópum um listir, tónlist, menningar- eða skólamál	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkafélagi (stéttarfélagi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stjórnmalaflokkur eða samtökum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samtökum sem starfa að friðunarmálum, umhverfisvernd, dýravernd eða vistfræði	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starfsgreinafélagi/sérfræðingafélagi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um íþróttir eða tómstundastörf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mannréttinda- eða góðgerðarsamtökum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samtökum um neytendamál (t.d. Neytendasamtökunum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjálfshjálpar- eða stuðningshópi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er þú í öðrum félögum/hópum? Hvaða? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Hefur þú unnið sjálfboðastarf á síðastliðnum 6 mánuðum?**

☐

Já

☐

Nei

☐

Veit ekki

☐

Vil ekki svara

**7. Almennt séð, hvort myndir þú segja að flestu fólki megi treysta, eða að aldrei sé hægt að vera of varkár í samskiptum við aðra?**

☐

Flestum má treysta

☐

Aldrei of varkár

☐

Veit ekki

☐

Vil ekki svara

8. Okkur langar að spyrja þig hversu mikið traust þú berð til mismunandi hópa fólks.

Hversu mikið traust berð þú til ...

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Fullkomið traust	Nokkuð traust	Ekki mikið traust	Alls ekkert traust	Veit ekki	Vil ekki svara
... fjölskyldu þinnar?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... fólks í hverfinu þínu?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... fólks sem þú þekkir persónulega?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... fólks sem þú hittir í fyrsta sinn?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... fólks sem er annarrar trúar en þú?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... fólks af öðru þjóðerni?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>

Eftirfarandi spurningar eru um lífið og vinnuna.

9. Sumir telja að þeir hafi algjörlega frjálst val og ráði sjálfir hvernig þeim vegnar í lífinu. Aðrir telja hinsvegar, að það sem þeir gera sjálfir hafi í rauninni engin áhrif á hvaða stefnu líf þeirra tekur. Notaðu mælistikuna til þess að sýna hversu mikið valfrelsi og stjórn þér finnst þú hafa á lífi þínu og hvernig þér vegnar.

Alls ekkert

Mjög mikið

Veit ekki

Vil ekki svara

10. Hve ánægð(ur) ert þú með lífið þessa dagana þegar á heildina er litið? Notaðu mælistikuna til aðstoðar við svar þitt.

Óánægð(ur)

Ánægð(ur)

Veit ekki

Vil ekki svara

11. Hér eru tilgreind nokkur atriði í sambandi við störf, sem ýmsir telja að séu mikilvæg. Líttu yfir þessi atriði og merktu við þau atriði sem þú telur sjálf(ur) að séu mikilvæg.

Vinsamlegast merktu við allt sem við á.

Mikilvægt

<input type="checkbox"/>	Góð laun
<input type="checkbox"/>	Þægilegur vinnutími
<input type="checkbox"/>	Möguleikar til þess að sýna frumkvæði
<input type="checkbox"/>	Mikil frí
<input type="checkbox"/>	Að sjá árangur af starfinu
<input type="checkbox"/>	Ábyrgðarmikið starf
<input type="checkbox"/>	Ekkert að ofantöldu
<input type="checkbox"/>	Veit ekki
<input type="checkbox"/>	Vil ekki svara

12. Ertu sammála eða ósammála eftirfarandi fullyrðingum?

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Mjög sammála	Sammála	Hvorki sammála né ósammála	Ósammála	Mjög ósammála	Veit ekki	Vil ekki svara
Menn verða að stunda launuð störf til að geta þroskað hæfileika sína til fulls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fólk sem vinnur ekki launavinnu verður að letingjum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinnan á alltaf að ganga fyrir, þó það þýði minni frítíma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eftirfarandi spurningar eru um trú og trúarbrögð.**

**13. Ert þú í trúfélagi, t.d. þjóðkirkjunni eða einhverju öðru trúfélagi?**

☐ 1

Já

☐ 2

Nei



Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 14

☐ 8

Veit ekki



Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 14

☐ 9

Vil ekki svara



Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 14

**13.a Hvaða trúfélagi tilheyrir þú?**

☐ 1

Þjóðkirkjunni

☐ 2

Kapólsku kirkjunni

☐ 3

Óháða söfnuðinum

☐ 4

Fríkirkjunni í Reykjavík

☐ 5

Fríkirkjunni í Hafnarfirði

☐ 6

Hvítasunnukirkjunni á Íslandi

☐ 7

Vottum Jehóva

☐ 8

Bahá'í samfélaginu

☐ 9

Ásatrúarfélaginu

☐ 10

Smáarakirkju

☐ 11

Veginum

☐ 12

Búddistafélagi Íslands

☐ 13

Félagi múslima á Íslandi

☐ 14

Öðru, vinsamlegast tilgreindu: \_\_\_\_\_

☐ 88

Veit ekki

☐ 99

Vil ekki svara

**14. Hefur þú einhvern tímann tilheyrt trúfélagi?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert ekki í trúfélagi.

☐ 1

Já

☐ 2

Nei

☐ 8

Veit ekki

☐ 9

Vil ekki svara

**15. Að frátöldum brúðkaupum, jarðarförum og skírnum, hve oft ferð þú til guðsþjónustu?**

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Oftar en einu sinni í viku                              |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Einu sinni í viku                                       |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Einu sinni í mánuði                                     |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Aðeins á sérstökum helgidögum (jól, páskar, hvítasunna) |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Einu sinni á ári  |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Sjaldnar  |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Aldrei, nánast aldrei                                   |

- 
- |                          |    |                |
|--------------------------|----|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 88 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> | 99 | Vil ekki svara |

**16. Að frátöldum brúðkaupum, jarðarförum og skírnum, hve oft fórst þú að jafnaði til guðsþjónustu þegar þú varst 12 ára?**

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Oftar en einu sinni í viku                              |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Einu sinni í viku                                       |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Einu sinni í mánuði                                     |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Aðeins á sérstökum helgidögum (jól, páskar, hvítasunna) |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Einu sinni á ári  |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Sjaldnar  |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Aldrei, nánast aldrei                                   |

- 
- |                          |    |                |
|--------------------------|----|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 88 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> | 99 | Vil ekki svara |



**Þá eru næst spurningar um fjölskyldulíf og hjónabönd.**

- 23. Næst verður spurt um nokkur atriði sem sumir telja að stuðli að farsælu hjónabandi eða sambandi. Vinsamlegast svaraðu til um hvert og eitt þeirra, hvort þér finnst það mjög mikilvægt, frekar mikilvægt eða ekki mikilvægt. Til að hjónaband eða samband sé farsælt, hversu mikilvægt er ...**

	Mjög mikilvægt	Frekar mikilvægt	Ekki mikilvægt	Veit ekki	Vil ekki svara
... að vera trú(r)/halda ekki framhjá?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... að hafa viðunandi tekjur?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... gott húsnæði?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... að báðir aðilar sinni heimilisverkum?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... að eiga börn?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
... að hafa tíma til að sinna eigin vinum og eigin áhugamálum/tómstundum?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>

- 24. Ertu sammála eða ósammála eftirfarandi fullyrðingu? Hjónabandið er úrelt stofnun.**

Sammála

Ósammála

Veit ekki

Vil ekki svara

- 25. Hver er afstaða þín til eftirfarandi staðhæfinga? Ertu þeim sammála eða ósammála?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Mjög sammála	Sammála	Ósammála	Mjög ósammála	Veit ekki	Vil ekki svara
Börn líða fyrir það að móðir þeirra vinni utan heimilis	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Hlutverk karla er að þéna peninga, hlutverk konunnar er að sjá um heimilið og fjölskylduna	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Almennt séð eru karlar hæfari en konur til að gegna stjórnunarstöðum í viðskiptalífinu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Eitt af megin markmiðunum í lífi mínu hefur verið að gera foreldra mína stolta af mér	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>

**26. Hversu sammála eða ósammála ertu eftirfarandi staðhæfingum?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Mjög sammála	Sammála	Hvorki sammála né ósammála	Ósammála	Mjög ósammála	Veit ekki	Vil ekki svara
Þegar lítið er um laus störf ættu atvinnurekendur að láta Íslendinga ganga fyrir innflytjendum um störf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Þegar lítið er um laus störf eiga karlar meiri rétt en konur á störfum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27. Hver er afstaða þín til eftirfarandi staðhæfinga? Ertu sammála þeim eða ósammála?**

	Mjög sammála	Sammála	Hvorki sammála né ósammála	Ósammála	Mjög ósammála	Veit ekki	Vil ekki svara
Samkynhneigð pör eru jafn hæfir foreldrar og önnur pör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Það er samfélagsleg skylda að eignast börn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uppkomnum börnum ber skylda til að veita foreldrum sínum umönnun, eins lengi og þörf krefur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**28. Hér er listi yfir eiginleika sem foreldrar geta reynt að laða fram í uppeldi barna sinna. Hvaða fimm eiginleikar myndir þú segja að væru mikilvægastir í fari barna?**

Vinsamlegast veldu allt að fimm eiginleika.

Mikilvægastir

<input type="checkbox"/>	Góðir mannasiðir
<input type="checkbox"/>	Sjálfstæði
<input type="checkbox"/>	Vinnusemi
<input type="checkbox"/>	Ábyrgðartilfinning
<input type="checkbox"/>	Ímyndunarafl
<input type="checkbox"/>	Umburðarlyndi og virðing fyrir öðru fólki
<input type="checkbox"/>	Sparssemi og nýtni
<input type="checkbox"/>	Einbeitni, þrautseigja
<input type="checkbox"/>	Trúrækni
<input type="checkbox"/>	Óeigingirni
<input type="checkbox"/>	Hlýðni
<input type="checkbox"/>	Veit ekki
<input type="checkbox"/>	Vil ekki svara

31. Þegar talið berst að stjórnmálum er oft talað um vinstri og hægri. Hvar myndir þú staðsetja þín viðhorf á þessari mælistiku, almennt séð?

Vinstri										Hægri	Veit ekki	Vil ekki svara
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	99

32. Næst koma nokkur andstæð sjónarmið um ýmis málefni. Hvar myndir þú staðsetja þínar skoðanir á þessum mælistikum?

A.

Einstaklingar ættu að bera ríkari ábyrgð á eigin framfærslu	Hið opinbera ætti að bera ríkari ábyrgð á að allir hafi í sig og á	Veit ekki	Vil ekki svara								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	99

B.

Fólki sem er atvinnulaust ætti að vera skylt að taka hvert það starf sem býðst, en missa atvinnuleysisbætur ella	Fólk sem er atvinnulaust á að hafa rétt til að hafna starfi sem það vill ekki án þess að missa atvinnuleysisbætur	Veit ekki	Vil ekki svara								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	99

C.

Samkeppni er af hinu góða	Samkeppni er skaðleg	Veit ekki	Vil ekki svara								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	99

D.

Það ætti að auka launajöfnuð	Þeir sem leggja meira af mörkum ættu að bera meira úr býtum	Veit ekki	Vil ekki svara								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	99

E.

Það ætti að auka einkaeign í viðskipta- og atvinnulífinu	Það ætti að auka opinbert eignarhald í viðskipta- og atvinnulífinu	Veit ekki	Vil ekki svara								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	99

37. Hér eru tvær mismunandi breytingar á lífsháttum okkar sem gætu átt sér stað á næstunni. Ef þessar breytingar yrðu að veruleika, myndust þér þær góðar, slæmar eða engu skipta?

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Góð	Slæm	Engu skipta	Veit ekki	Vil ekki svara
Minni áhersla á vinnu í lífi okkar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meiri virðing fyrir yfirvöldum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eftirfarandi spurningar eru um traust og öryggi.

38. Vinsamlegast tilgreindu fyrir hverja stofnun, hve mikið traust þú berð til hennar; er það mjög mikið, nokkuð mikið, ekki mikið, eða alls ekkert?

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Mjög mikið	Nokkuð mikið	Ekki mikið	Alls ekkert	Veit ekki	Vil ekki svara
Kirkjunnar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagblaðanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkalýðsfélaganna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alþingis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Félagslega tryggingakerfisins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sameinuðu þjóðanna og stofnana þeirra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dómsfélanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stórfyrirtækjanna í landinu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stjórnmalaflokka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samfélagsmiðla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Á mælistikunni frá 1 upp í 10, þar sem 1 þýðir alls ekki ánægð(ur) og 10 fullkomlega ánægð(ur), hversu ánægð(ur) ert þú með hvernig stjórnmalakerfið virkar á Íslandi um þessar mundir?

Alls ekki ánægð(ur)

Fullkomlega ánægð(ur)

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Veit ekki	Vil ekki svara
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88	99

**Eftirfarandi spurningar eru um siðferði og gildi.**

**44. Hvert er álit þitt á hverju einstöku eftirtalinna atriða? Finnst þér alltaf mega réttlæta það, aldrei sé hægt að réttlæta það eða eitthvað þar á milli?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Aldrei réttlætanlegt										Alltaf réttlætanlegt	Veit ekki	Vil ekki svara
Þiggja bætur frá hinu opinbera, sem þú átt ekki rétt á	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99
Svíkja undan skatti, gefist þess kostur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99
Þiggja mútur í starfi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99
Líknardráp (að binda endi á líf ólæknandi sjúklings)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99
Borga ekki í strætó	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99
Pólitískt ofbeldi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99
Dauðarefsing	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99

**Eftirfarandi spurningar eru um heiminn, landið og þjóðerni.**

**46. Ert þú íslenskur ríkisborgari?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.

1	Já		
2	Nei	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 51
8	Veit ekki	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 51
9	Vil ekki svara	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 51

**47. Hve stolt(ur) ert þú af því að vera Íslendingur?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert íslenskur ríkisborgari.

1	Mjög stolt(ur)	
2	Nokkuð stolt(ur)	
3	Ekki mjög stolt(ur)	
4	Alls ekki stolt(ur)	
8	Veit ekki	
9	Vil ekki svara	

Eftirfarandi spurningar eru um innflytjendur.

51. Nú langar okkur að vita hver skoðun þín er á fólki sem kemur frá öðrum löndum til að búa á Íslandi, eða innflytjendum. Hvernig metur þú áhrif þessa fólks á þróun mála á Íslandi?

- |                          |   |                    |
|--------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Mjög góð           |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Nokkuð góð         |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Hvorki góð né slæm |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Nokkuð slæm        |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Mjög slæm          |
| <hr/>                    |   |                    |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Veit ekki          |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Vil ekki svara     |

52.A Vinsamlega lestu eftirfarandi staðhæfingar og gefðu til kynna hvar afstaða þín liggur á þessari mælistiku?

Innflytjendur taka störf frá Íslendingum

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Innflytjendur taka ekki störf frá Íslendingum

Veit ekki	Vil ekki svara
88	99

52.B

Og hvar liggur afstaða þín á þessari mælistiku?

Innflytjendur auka vandamál tengd glæpum

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Innflytjendur auka ekki vandamál tengd glæpum

Veit ekki	Vil ekki svara
88	99

52.C

Og hvar liggur afstaða þín á þessari mælistiku?

Innflytjendur eru baggi á velferðarkerfinu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Innflytjendur eru ekki baggi á velferðarkerfinu

Veit ekki	Vil ekki svara
88	99

52.D

Og hvar liggur afstaða þín á þessari mælistiku?

Það er betra að innflytjendur viðhaldi sínum sérstöku siðum og hefðum

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Það er betra að innflytjendur viðhaldi ekki sínum sérstöku siðum og hefðum

Veit ekki	Vil ekki svara
88	99

55. Sumir telja að það eigi að stækka Evrópusambandið enn frekar. Aðrir telja það þegar hafa stækkað of mikið. Notaðu mælistikuna hér fyrir neðan og tilgreindu hvaða tala lýsir best þinni skoðun, þar sem 1 stendur fyrir „ætti að stækka meira“ en 10 stendur fyrir „hefur þegar stækkað of mikið“.

Ætti að stækka meira	Hefur þegar stækkað of mikið	Veit ekki	Vil ekki svara
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>		<input type="text" value="88"/>	<input type="text" value="99"/>

Eftirfarandi spurningar eru um öryggi og lífsskilyrði.

60. Hversu mikið lætur þú þig varða líf skjör eftirfarandi aðila?

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Mjög mikið	Mikið	Upp að ákveðnu marki	Lítið	Alls ekkert	Veit ekki	Vil ekki svara
Fólks í þínu hverfi/bæjarfélagi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Fólks í þínum landshluta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Landsmanna almennt	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Evrópubúa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Mannkynsins	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>

61. Hversu mikið lætur þú þig varða líf skjör eftirfarandi hópa á Íslandi?

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Mjög mikið	Mikið	Upp að ákveðnu marki	Lítið	Alls ekkert	Veit ekki	Vil ekki svara
Aldraðra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Atvinnulausra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Innflytjenda	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>
Sjúkra og fatlaðra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>

Lýðfræði.

63. Ert þú karl eða kona?

<input type="text" value="1"/>	Karl
<input type="text" value="2"/>	Kona
<input type="text" value="9"/>	Vil ekki svara

**64. Hvaða ár ertu fædd(ur)?**

1 Skráðu ártal: \_\_\_\_\_

9 Vil ekki svara

**65. Fæddist þú á Íslandi?**

1 Já \_\_\_\_\_ ➔ Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 68

2 Nei

8 Veit ekki \_\_\_\_\_ ➔ Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 68

9 Vil ekki svara \_\_\_\_\_ ➔ Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 68

**66. Í hvaða landi fæddist þú?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú fæddist ekki á Íslandi.

1 Skráðu hér: \_\_\_\_\_

8 Veit ekki

9 Vil ekki svara

**67. Hvað ár fluttist þú fyrst til Íslands til að búa þar?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú fæddist ekki á Íslandi.

1 Skráðu ártal: \_\_\_\_\_

8 Veit ekki

9 Vil ekki svara

**68. Fæddist faðir þinn á Íslandi?**

1 Já \_\_\_\_\_ ➔ Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 70

2 Nei

8 Veit ekki \_\_\_\_\_ ➔ Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 70

9 Vil ekki svara \_\_\_\_\_ ➔ Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 70

**69. Í hvaða landi fæddist faðir þinn?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef faðir þinn fæddist ekki á Íslandi.

1 Skráðu hér: \_\_\_\_\_

8 Veit ekki

9 Vil ekki svara



**70. Fæddist móðir þín á Íslandi?**

- |                            |     |   |  |
|----------------------------|-----|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Já  | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 72 |
| <input type="checkbox"/> 2 | Nei |   |  |
- 
- |                            |                |   |  |
|----------------------------|----------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki      | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 72 |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 72 |

**71. Í hvaða landi fæddist móðir þín?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef móðir þín fæddist ekki á Íslandi.

- |                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Skráðu hér: _____ |
|----------------------------|-------------------|
- 
- |                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara |

**72. Hver er lagaleg hjúskaparstaða þín?**

- |                            |  |   |  |
|----------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Í hjónabandi   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 2 | Í skráðri sambúð   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 3 | Ekill/ekkja  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 4 | Skilin(n) að lögum                                       |   |  |
| <input type="checkbox"/> 5 | Skilin(n) að borði og sæng, ekki lengur í skráðri sambúð |   |  |
| <input type="checkbox"/> 6 | Aldrei í hjónabandi eða verið í skráðri sambúð           | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 74 |
- 
- |                            |                |   |  |
|----------------------------|----------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki      | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 74 |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 74 |

**73. Bjóst þú með maka þínum áður en þið genguð í hjónaband eða skráðuð sambúð ykkar?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.

- |                            |     |
|----------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> 1 | Já  |
| <input type="checkbox"/> 2 | Nei |
- 
- |                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara |

**74. Ertu í sambúð?**

- |                            |     |   |  |
|----------------------------|-----|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Já  | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 76 |
| <input type="checkbox"/> 2 | Nei |   |  |
- 
- |                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara |

**75. Ertu í föstu sambandi?**

☐

Já

☐

Nei

☐

*Veit ekki*

☐

*Vil ekki svara*

**76. Býrð þú með foreldrum eða tengdaforeldrum þínum?**

☐

Nei

☐

Já, eigin foreldri/-um

☐

Já, tengdaforeldri/-um

☐

Já, bæði með foreldri/-um og tengdaforeldri/-um

☐

*Veit ekki*

☐

*Vil ekki svara*

**77. Hvað áttu mörg börn? Vinsamlegast tilgreindu hve mörg þeirra búa hjá þér og hve mörg búa annars staðar.**

Fjöldi barna á heimilinu: \_\_\_\_\_

Fjöldi barna utan heimilis: \_\_\_\_\_

☐

Engin börn

☐

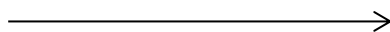
*Vil ekki svara*

**78. Að þér meðtöldum/meðtalinni, hversu margir búa á heimilinu þínu? Teldu jafnframt börnin með.**

Skráðu fjölda: \_\_\_\_\_

☐

Ég bý einn



Vinsamlegast svarðu næst spurningu 80

☐

*Vil ekki svara*

**79. Hvað er yngsti einstaklingurinn á þínu heimili gamall?**

☐

Skráðu aldur: \_\_\_\_\_

☐

*Vil ekki svara*

**80. Hvað varst þú gamall/gömul þegar þú laukst bóklegu skólanámi þínu? Vinsamlegast ekki telja með ár sem lærlingur.**

*Ef þú ert enn í námi, vinsamlegast áætlaðu hver aldur þinn verður við lok námsins.*

*Ef þú hefur ekki fengið formlega menntun, vinsamlegast skráðu töluna 0.*

1 Skráðu aldur: \_\_\_\_\_

00 Engu formlegu námi lokið

88 Veit ekki

99 Vil ekki svara

**81. Hvert er hæsta stíg menntunar sem þú hefur lokið?**

*Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.*

☐ 1 Skyldunámi ekki lokið

☐ 2 Barnaskólapróf

☐ 3 Unglingapróf

☐ 4 Landspróf

☐ 5 Grunnskólapróf

☐ 6 Gagnfræðapróf

☐ 7 Starfsnám á grunnskólastigi

☐ 8 Stutt nám á framhaldsskólastigi

☐ 9 Starfsnám á framhaldsskólastigi

☐ 10 Listnám á framhaldsskólastigi

☐ 11 Iðnnám

☐ 12 Stúdentspróf

☐ 13 Framhaldsskólapróf

☐ 14 Meistaránám (framhaldsiðnmenntun)

☐ 15 Stutt hagnýtt nám á háskólastigi

☐ 16 Starfsnám í háskóla

☐ 17 Grunnnám í háskóla (BA, BS, BEd)

☐ 18 Mastersnám (MA, MS, MEd)

☐ 19 Doktorsnám (PhD)

☐ 88 Veit ekki

☐ 99 Vil ekki svara

**82. Ert þú sjálfur/sjálf í launaðri vinnu núna? Vinsamlegast veldu af listanum hér fyrir neðan viðeigandi svar um stöðu þína á vinnumarkaði.**

*Ef þú ert í fleiri en einu starfi, vinsamlegast miðaðu svör þín við aðalstarf þitt.*

*Ekki merkja við „Öryrki“ nema þú getir ekki starfað vegna örorku.*

*Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.*

- |                             |  |   |
|-----------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1  | 30 stundir á viku eða meira              | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 84 |
| <input type="checkbox"/> 2  | Mínna en 30 stundir á viku               | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 84 |
| <input type="checkbox"/> 3  | Í sjálfstæðum rekstri                    | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 84 |
| <input type="checkbox"/> 5  | Hættur/hætt störfum/komin(n) á eftirlaun | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |
| <input type="checkbox"/> 6  | Heimavinnandi og ekki í öðru starfi      | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |
| <input type="checkbox"/> 7  | Nemandi                                  | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |
| <input type="checkbox"/> 8  | Atvinnulaus                              | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |
| <input type="checkbox"/> 9  | Öryrki                                   | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |
| <input type="checkbox"/> 10 | Annað, vinsamlegast tilgreindu: _____    | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |
| <input type="checkbox"/> 88 | Veit ekki                                | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |
| <input type="checkbox"/> 99 | Vil ekki svara                           | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 83 |

**83. Þegar þú varst síðast í starfi varstu í starfi hjá öðrum (annað hvort í fullu starfi eða hlutastarfi) eða varstu í eigin rekstri?**

*Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert ekki í launuðu starfi.*

- |                            |                                   |   |
|----------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 | Í starfi hjá öðrum                |   |
| <input type="checkbox"/> 2 | Í eigin rekstri                   |   |
| <input type="checkbox"/> 6 | Hef aldrei verið í launuðu starfi | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 88 |
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki                         |   |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara                    |   |

**84. Hvaða stöðu gegnir (gegndir) þú eða hvaða starfsheiti hefur (hafðir) þú í þínu aðalstarfi?**

*Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í launuðu starfi.*

*Vinsamlegast skrifðu nákvæma lýsingu.*

Skráðu hér: \_\_\_\_\_

☐ 1

☐ 88

Veit ekki

☐ 99

Vil ekki svara

**84.A Hvers konar verkefnum sinnir/sinntir þú aðallega í aðalstarfi þínu?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í launuðu starfi.  
Vinsamlegast skrifðu nákvæma lýsingu.

Skráðu hér: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veit ekki

Vil ekki svara

**85. Hvað ertu/varstu með marga starfsmenn í vinnu?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í sjálfstæðum rekstri eða eigin rekstri

Enga

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 88

1-9

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 88

10-24

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 88

25 eða fleiri

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 88

Veit ekki

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 88

Vil ekki svara

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 88

**86. Berð/barst þú einhverja ábyrgð á störfum annarra starfsmanna?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í launuðu starfi.

Já

Nei

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 87

Veit ekki

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 87

Vil ekki svara

\_\_\_\_\_>

Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 87

**86.a Hve margir starfa/störfuðu undir þinni stjórn?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú berð eða hefur einhvern tímann borið ábyrgð á störfum annarra starfsmanna.

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.

Engir

1-9

10-24

25 eða fleiri

Veit ekki

Vil ekki svara

**87. Vinnur/vannst þú hjá?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í launuðu starfi.

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Ríkinu eða annarri opinberri stofnun                   |
| <input type="checkbox"/> 2 | Einkareknu fyrirtæki                                   |
| <input type="checkbox"/> 3 | Einkarekinni stofnun sem er ekki rekin í hagnaðarskyni |
| <hr/>                      |  |
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki  |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara   |

**Nokkrar spurningar um maka þinn.**

**88. Fæddist maki þinn á Íslandi?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.

- |                            |                |   |  |
|----------------------------|----------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Já             | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 89 |
| <input type="checkbox"/> 2 | Nei            |   |  |
| <hr/>                      |                |   |  |
| <input type="checkbox"/> 8 | Veit ekki      | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 89 |
| <input type="checkbox"/> 9 | Vil ekki svara | → | Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 89 |

**88.a Í hvaða landi fæddist maki þinn?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð og maki þinn fæddist ekki á Íslandi.

- |                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 1  | Skráðu land: _____ |
| <hr/>                       |                    |
| <input type="checkbox"/> 88 | Veit ekki          |
| <input type="checkbox"/> 99 | Vil ekki svara     |

**89. Hvert er hæsta stig menntunar sem maki þinn hefur lokið?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.

- |                          |    |                                   |
|--------------------------|----|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1  | Skyldunámi ekki lokið             |
| <input type="checkbox"/> | 2  | Barnaskólapróf                    |
| <input type="checkbox"/> | 3  | Unglingapróf                      |
| <input type="checkbox"/> | 4  | Landspróf                         |
| <input type="checkbox"/> | 5  | Grunnskólapróf                    |
| <input type="checkbox"/> | 6  | Gagnfræðapróf                     |
| <input type="checkbox"/> | 7  | Starfsnám á grunnskólastigi       |
| <input type="checkbox"/> | 8  | Stutt nám á framhaldsskólastigi   |
| <input type="checkbox"/> | 9  | Starfsnám á framhaldsskólastigi   |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Listnám á framhaldsskólastigi     |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Iðnnám                            |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Stúdentspróf                      |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Framhaldsskólapróf                |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Meistaránám (framhaldsiðnmenntun) |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Stutt hagnýtt nám á háskólastigi  |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Starfsnám í háskóla               |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Grunnnám í háskóla (BA, BS, BEd)  |
| <input type="checkbox"/> | 18 | Mastersnám (MA, MS, MEd)          |
| <input type="checkbox"/> | 19 | Doktorsnám (PhD)                  |
- 
- |                          |    |                |
|--------------------------|----|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 88 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> | 99 | Vil ekki svara |

**90. Er maki þinn í launaðri vinnu núna? Vinsamlegast veldu af listanum hér fyrir neðan viðeigandi svar um stöðu maka þíns á vinnumarkaði.**

*Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.*

*Ef maki þinn er í meira en einu starfi, vinsamlegast miðaðu svörin við aðalstarf.*

*Ekki merkja við „Öryrki“ nema maki þinn geti ekki starfað vegna örorku.*

*Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.*

<input type="checkbox"/> 1	30 stundir á viku eða meira	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 92
<input type="checkbox"/> 2	Minna en 30 stundir á viku	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 92
<input type="checkbox"/> 3	Í sjálfstæðum rekstri	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 92
<input type="checkbox"/> 5	Hættur/hætt störfum/komin(n) á eftirlaun	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91
<input type="checkbox"/> 6	Heimavinnandi og ekki í öðru starfi	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91
<input type="checkbox"/> 7	Nemandi	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91
<input type="checkbox"/> 8	Atvinnulaus	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91
<input type="checkbox"/> 9	Öryrki	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91
<input type="checkbox"/> 10	Annað, vinsamlegast tilgreindu: _____	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91
<input type="checkbox"/> 88	Veit ekki	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91
<input type="checkbox"/> 99	Vil ekki svara	→	Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 91

**91. Hvort var maki þinn í starfi hjá öðrum (annað hvort í fullu starfi eða hlutastarfi) eða í eigin rekstri í síðasta starfi sem hann/hún gegndi?**

*Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.*

*Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.*

<input type="checkbox"/> 1	Í starfi hjá öðrum	
<input type="checkbox"/> 2	Í eigin rekstri	
<input type="checkbox"/> 6	Hefur aldrei verið í launuðu starfi	→ Vinsamlegast svaraðu næst spurningu 96
<input type="checkbox"/> 8	Veit ekki	
<input type="checkbox"/> 9	Vil ekki svara	

**92. Hvaða stöðu eða starfsheiti hefur (hafði) maki þinn í sínu aðalstarfi?**

*Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.*

*Ef maki þinn er/var í meira en einu starfi, miðaðu svörin við aðalstarf.*

<input type="checkbox"/> 1	Skráðu hér: _____
<input type="checkbox"/> 88	Veit ekki
<input type="checkbox"/> 99	Vil ekki svara



**92.a Hvers konar verkefnum sinnir/sinnti maki þinn aðallega í aðalstarfi sínu?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert í eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.

- |                          |                |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Skráðu hér:    |
| <input type="checkbox"/> | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> | Vil ekki svara |

**93. Hversu marga starfsmenn hefur/hafði hann/hún í vinnu hjá sér?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.

- |                          |                |   |
|--------------------------|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Enga           | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |
| <input type="checkbox"/> | 1-9            | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |
| <input type="checkbox"/> | 10-24          | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |
| <input type="checkbox"/> | 25 eða fleiri  | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |
| <input type="checkbox"/> | Veit ekki      | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |
| <input type="checkbox"/> | Vil ekki svara | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |

**94. Ber/bar hann/hún einhverja ábyrgð á störfum annarra starfsmanna?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.

- |                          |                |   |
|--------------------------|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Já             |   |
| <input type="checkbox"/> | Nei            | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |
| <input type="checkbox"/> | Veit ekki      | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |
| <input type="checkbox"/> | Vil ekki svara | → Vinsamlegast svarðu næst spurningu 96 |

**95. Hve margir starfsmenn starfa/störfuðu undir stjórn hans/hennar?**

Vinsamlegast svaraðu þessari spurningu einungis ef þú ert eða hefur einhvern tímann verið í hjónabandi eða skráðri sambúð.

- |                          |                |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Engir          |
| <input type="checkbox"/> | 1-9            |
| <input type="checkbox"/> | 10-24          |
| <input type="checkbox"/> | 25 eða fleiri  |
| <input type="checkbox"/> | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> | Vil ekki svara |

96. Hefur þú einhvern tíma á síðastliðnum fimm árum verið atvinnulaus í meira en þrjá mánuði samfleytt?

☐ 1

Já

☐ 2

Nei

☐ 8

Veit ekki

☐ 9

Vil ekki svara

97. Hefur þú einhvern tíma á síðustu fimm árum fengið fjárhagsaðstoð frá félagsþjónustu sveitarfélaga?

Með fjárhagsaðstoð frá félagsþjónustu sveitarfélaga er átt við framfærslugreiðslur.

Mikilvægt: Þetta á ekki við um rétt til atvinnuleysisbóta, örorkubóta eða ellilífeyris.

☐ 1

Já

☐ 2

Nei

☐ 8

Veit ekki

☐ 9

Vil ekki svara

98. Hér eru listuð upp tekjubíl. Við viljum gjarnan vita í hvaða bil tekjur heimilis þíns falla, þegar lögð eru saman laun allra heimilismanna, lífeyrir og aðrar tekjur. Merktu við það tekjubíl sem best á við, þegar búið er að draga frá skatta og önnur gjöld.

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.

☐ 1

Minna en 230.000 kr.

☐ 2

230.000 til 299.000 kr.

☐ 3

300.000 til 384.000 kr.

☐ 4

385.000 til 479.000 kr.

☐ 5

480.000 til 579.000 kr.

☐ 6

580.000 til 679.000 kr.

☐ 7

680.000 til 799.000 kr.

☐ 8

800.000 til 929.000 kr.

☐ 9

930.000 til 1.139.000 kr.

☐ 10

1.140.000 kr. eða meira

☐ 88

Veit ekki

☐ 99

Vil ekki svara

**Eftirfarandi spurningar eru um foreldra þína.**

**99. Hvert er hæsta stíg menntunar sem faðir þinn hefur lokið?**

*Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.*

- |                          |    |                                   |
|--------------------------|----|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1  | Skyldunámi ekki lokið             |
| <input type="checkbox"/> | 2  | Barnaskólapróf                    |
| <input type="checkbox"/> | 3  | Unglingapróf                      |
| <input type="checkbox"/> | 4  | Landspróf                         |
| <input type="checkbox"/> | 5  | Grunnskólapróf                    |
| <input type="checkbox"/> | 6  | Gagnfræðapróf                     |
| <input type="checkbox"/> | 7  | Starfsnám á grunnskólastigi       |
| <input type="checkbox"/> | 8  | Stutt nám á framhaldsskólastigi   |
| <input type="checkbox"/> | 9  | Starfsnám á framhaldsskólastigi   |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Listnám á framhaldsskólastigi     |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Iðnnám                            |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Stúdentspróf                      |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Framhaldsskólapróf                |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Meistaránám (framhaldsiðnmenntun) |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Stutt hagnýtt nám á háskólastigi  |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Starfsnám í háskóla               |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Grunnnám í háskóla (BA, BS, BEd)  |
| <input type="checkbox"/> | 18 | Mastersnám (MA, MS, MEd)          |
| <input type="checkbox"/> | 19 | Doktorsnám (PhD)                  |
- 
- |                          |    |                       |
|--------------------------|----|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 88 | <i>Veit ekki</i>      |
| <input type="checkbox"/> | 99 | <i>Vil ekki svara</i> |

**100. Hvert er hæsta stig menntunar sem móðir þín hefur lokið?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.

- |                          |    |                                   |
|--------------------------|----|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1  | Skyldunámi ekki lokið             |
| <input type="checkbox"/> | 2  | Barnaskólapróf                    |
| <input type="checkbox"/> | 3  | Unglingapróf                      |
| <input type="checkbox"/> | 4  | Landspróf                         |
| <input type="checkbox"/> | 5  | Grunnskólapróf                    |
| <input type="checkbox"/> | 6  | Gagnfræðapróf                     |
| <input type="checkbox"/> | 7  | Starfsnám á grunnskólastigi       |
| <input type="checkbox"/> | 8  | Stutt nám á framhaldsskólastigi   |
| <input type="checkbox"/> | 9  | Starfsnám á framhaldsskólastigi   |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Listnám á framhaldsskólastigi     |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Iðnnám                            |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Stúdentspróf                      |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Framhaldsskólapróf                |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Meistaránám (framhaldsiðnmenntun) |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Stutt hagnýtt nám á háskólastigi  |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Starfsnám í háskóla               |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Grunnnám í háskóla (BA, BS, BEd)  |
| <input type="checkbox"/> | 18 | Mastersnám (MA, MS, MEd)          |
| <input type="checkbox"/> | 19 | Doktorsnám (PhD)                  |

- 
- |                          |    |                |
|--------------------------|----|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 88 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> | 99 | Vil ekki svara |

**101. Þegar þú varst 14 ára, var faðir þinn launþegi, með eigin rekstur eða ekki á vinnumarkaði?**

- |                          |   |                   |
|--------------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Launþegi          |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Með eigin rekstur |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Án atvinnu        |

- 
- |                          |   |                |
|--------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 8 | Veit ekki      |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Vil ekki svara |

**102. Þegar þú varst 14 ára, var móðir þín launþegi, með eigin rekstur eða ekki á vinnumarkaði?**

- ☐ 1 Launþegi
- ☐ 2 Með eigin rekstur
- ☐ 3 Án atvinnu
- 
- ☐ 8 Veit ekki
- ☐ 9 Vil ekki svara

**103. Þegar þú varst 14 ára, hvaða starfsheiti eða stöðu gegndi það foreldri sem þénaði meira/var aðal fyrirvinna?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika.

- ☐ 1 Sérfræði- og tæknistörf (svo sem: lækni - kennari - verkfræðingur - listamaður/listakona - endurskoðandi)
- ☐ 2 Stjórnunarstörf (svo sem: bankastjóri - framkvæmdastjóri í stóru fyrirtæki - háttsettur opinber embættismaður - stjórnandi innan stéttarfélags)
- ☐ 3 Skrifstofustörf (svo sem: ritari - gjaldkeri - skrifstofustjóri - bókhaldari)
- ☐ 4 Sölustörf (svo sem: sölustjóri - verslunareigandi - aðstoðarmaður í verslun - tryggingasali)
- ☐ 5 Þjónustustörf (svo sem: eigandi veitingahúss - lögregluþjónn - þjónn - húsvörður - hárgreiðslumaður/kona - herþjónusta)
- ☐ 6 Iðnaðarstörf (með iðnmenntun) (svo sem: verkstjóri - bifvélavirki - prentari - tækja- og mótasmiður - rafvirki)
- ☐ 7 Sérhæfð störf í iðnaði, störf við vélar eða vélgæslu (svo sem: strætisvagnabílstjóri - vélamaður)
- ☐ 8 Störf ófaglærðra (svo sem: verkamaður/-kona - fiskverkafólk - dyravörður - verksmiðjustörf)
- ☐ 9 Landbúnaðarstörf og sjómennska (svo sem: verkamaður/-kona í landbúnaði - starfsmaður á dráttarvél - sjómaður)
- ☐ 10 Eigandi bóndabýlis, stjórnun á sjó (skipstjóri, stýrimaður, bóndi)
- 
- ☐ 88 Veit ekki
- ☐ 99 Vil ekki svara

**104. Ef þú hugsar til baka um foreldra þína [föður þinn/móður þína], til þess tíma þegar þú varst um það bil 14 ára, hversu réttilega lýsa þessar fullyrðingar foreldrum þínum [föður þínum/móður þinni] þá?**

Vinsamlegast merktu aðeins við einn svarmöguleika í hverri línu.

	Já	Að einhverju leyti	Að litlu leyti	Nei	Veit ekki	Vil ekki svara
Móðir mín hafði gaman af lestri bóka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég ræddi um stjórnmál við móður mína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Móðir mín vildi fylgjast með fréttum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foreldrar mínir áttu erfitt með að láta enda ná saman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faðir minn hafði gaman af lestri bóka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég ræddi um stjórnmál við föður minn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faðir minn vildi fylgjast með fréttum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foreldrar mínir áttu í erfiðleikum með að endurnýja hluti sem höfðu eyðilagst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**105. Í hvaða póstnúmeri býrð þú?**

☐ Skráðu póstnúmer: \_\_\_\_\_

☐ Veit ekki

☐ Vil ekki svara

**109. Hversu áhugavert fannst þér að svara þessari könnun?**

☐ Mjög áhugavert

☐ Áhugavert

☐ Ekki áhugavert

☐ Veit ekki

☐ Vil ekki svara

Þá hefur þú lokið við að svara könnuninni. Þar sem könnunin er hluti af stærri rannsókn viljum við að lokum óska eftir leyfi þínu til að senda þér beiðni um þátttöku í annarri og mun styttri könnun að nokkrum vikum liðnum. Svörin í framhaldskönnuninni verða tengd svörum við þeirri könnun sem þú hefur nú lokið. Könnunin hefur verið tilkynnt Persónuvernd og farið verður að fyrirmælum hennar. Að lokinni gagnasöfnun verða svörin dulkóðuð þannig að ekki sé hægt að rekja niðurstöður til einstaklinga.

**110. Megum við hafa samband við þig aftur og bjóða þér að taka þátt í framhaldskönnuninni?**

☐

Já, þið megið hafa samband við mig aftur

☐

Nei, ég vil ekki að þið hafið samband við mig aftur

☐

*Veit ekki*

☐

*Vil ekki svara*