



**Háskóli Íslands**  
Félagsvísindadeild

**Mars 2003**

**Trúnaðarmál**



## **Kæri þátttakandi.**

Í þessu hefti eru nokkrar spurningar sem þú ert beðin(n) að svara. Þær fjalla um skoðanir þínar á sumum málum og um hvað þú hefur stundum fyrir stafni.

Við flestum spurningunum eru gefin nokkur svör og þú þarft aðeins að velja þér eitt af þeim og merkja við það. *Þú ert beðin(n) að krossa í viðeigandi reit fyrir svarið sem þú velur hverju sinni.*

Á fáeinum stöðum eru ekki gefin svör og þar ertu beðin(n) að skrifa þitt eigið svar í örfáum orðum.

Mikilvægt er að þú svarir eins og þér finnst best og segir þínar skoðanir. Þetta er allt öðruvísi en próf vegna þess að *ekkert eitt svar er réttara en annað*. Það eina sem skiptir máli er að þínar skoðanir komi fram.

Svör þín verða *trúnaðarmál*, það er að segja, enginn sem þekkir þig, hvorki kennarar þínir né foreldrar, kunningjar eða vinir, munu nokkurn tíma fá að sjá svör þín eða fá að vita hvernig þú svaraðir.

*Samt sem áður viljum við að þú vitir að þér ber engin skylda að taka þátt í þessari könnun, þú ræður því sjálf(ur) hvort þú svarar þessum spurningum eða ekki.*

**Mars 2003**

**1. Ert þú strákur eða stelpa?**

Strákur       Stelpa

**2. Í hvaða bekk ert þú?**

5. bekk       6. bekk       7. bekk  
 8. bekk       9. bekk       10. bekk

**3. Hefur þú nokkra vinnu sem þú færð kaup fyrir með skólanum í vetur?**

Ég hef enga vinnu með skólanum vetur.  
 Ég hef vinnu með skólanum í vetur. (Ef þú hefur vinnu, skrifaðu hvað þú gerir)  
ég starfa sem \_\_\_\_\_

**4. Hefur þú einhvern tíma farið til útlanda og ef svo er, til hvaða lands eða landa?**

Ég hef aldrei farið til útlanda.  
 Ég hef farið til útlanda og landið/löndin sem ég fór til heitir/heita:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**5. Hefur þú einhvern tíma búið í útlöndum og ef svo er, í hvaða löndum og hversu lengi bjóstu þar?**

Ég hef aldrei búið í útlöndum.  
 Ég hef búið í útlöndum.

Land:

Hversu lengi?

_____	_____
_____	_____

**6. Á hvaða tungumáli eða tungumálum er talað saman á þínu heimili?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. **Tekur þú þátt í einhverju félags-, íþróttá- eða tómstundastarfi og ef svo er, hvaða?**  
(þú mátt nefna fleira en eitt)

- Nei.  
 Já og ég er í...

---

---

---

8. Allir fá sér einhverja vinnu þegar þeir eru orðnir fullorðnir og hættir að ganga í skóla.  
**Hvernig starf finnst þér líklegast að þú munir vinna?** (Þú þarft alls ekki að vera viss, en þú getur áreiðanlega hugsað þér starf sem þér finnst sennilegra að þú munir vinna frekar en margt annað).

Starfið sem ég held að ég muni vinna er: \_\_\_\_\_

9. **Hvaðan hefur þú frétt um þetta starf?** (merktu við það sem við á)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð starfið unnið         | <input type="checkbox"/> Ég þekki fólk sem gegnir þessu starfi |
| <input type="checkbox"/> Pabbi minn hefur þetta starf     | <input type="checkbox"/> Mamma mín hefur þetta starf           |
| <input type="checkbox"/> Ég hef lesið um það í blöðum     | <input type="checkbox"/> Ég hef lesið um það í bókum           |
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð það í bíó             | <input type="checkbox"/> Ég hef séð það á vídeó eða DVD        |
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð starfið í sjónvarpinu | <input type="checkbox"/> Ég lærði um starfið í skólanum        |
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð starfið á Netinu      |  |

10. **Áttu þér nokkurt draumastarf?** Starf sem þú myndir kjósa þér ef þú gætir valið hvaða starf sem þér sýndist. Ef svo er skaltu skrifa hvernig starf það er.

Draumastarfið mitt er: \_\_\_\_\_

11. **Hvaðan hefur þú frétt um þetta starf?** (merktu við það sem við á)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð starfið unnið         | <input type="checkbox"/> Ég þekki fólk sem gegnir þessu starfi |
| <input type="checkbox"/> Pabbi minn hefur þetta starf     | <input type="checkbox"/> Mamma mín hefur þetta starf           |
| <input type="checkbox"/> Ég hef lesið um það í blöðum     | <input type="checkbox"/> Ég hef lesið um það í bókum           |
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð það í bíó             | <input type="checkbox"/> Ég hef séð það á vídeó eða DVD        |
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð starfið í sjónvarpinu | <input type="checkbox"/> Ég lærði um starfið í skólanum        |
| <input type="checkbox"/> Ég hef séð starfið á Netinu      |  |

12. Allir vilja vera ánægðir með lífið. En það er misjafnt hvað fólki finnst vera mikilvægt til þess að geta verið ánægt með lífið. **Finnst þér eitthvað á þessum lista veru mjög mikilvægt, nokkuð mikilvægt eða kannski ekki mikilvægt?** (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Mjög mikilvægt	Nokkuð mikilvægt	Ekki mjög mikilvægt
Heiðarleg(ur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reglusamur/reglusöm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rík(ur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Góð(ur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heilsuhraust(ur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skapgóð(ur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trúaður/trúuð	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dugleg(ur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eiga eigin hús og bíl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. **Lestu einhver dagblöð?** (Merktu í viðeigandi reit varðandi hvert þessara blaða).

	Flesta eða alla daga	Nokkrum sinnum í viku	Um það bil einu sinni í viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Mjög sjaldan eða aldrei
DV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fréttablaðið	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgunblaðið	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. **Hvað lestu helst í dagblöðunum?**

Það sem ég les helst í dagblöðum er \_\_\_\_\_

15. **Hefur þú skoðað einhver teiknimyndablöð, teiknimyndabækur eða hasarblöð síðustu 30 dagana?** (Skrifaðu fjöldann).

Ég hef skoðað hér um bil \_\_\_\_\_ teiknimyndablöð, teiknimyndabækur eða hasarblöð síðustu 30 dagana.

16. **Lestu einhver tímarit eða vikublöð?** (Ef svo er skrifaðu nöfn þeirra).

- Nei, ég les engin tímarit eða vikublöð.  
 Já, og tímarit eða vikublöð sem ég les heita:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. **Hefur þú lesið einhverjar bækur í vetur?** (Hér er ekki átt við bækur sem þú kannt að hafa lesið í sambandi við skólann. Skrifaðu fjöldann).

Ég hef lesið \_\_\_\_\_ bækur í vetur.

18. **Hefur þú lesið einhverjar síðustu 30 daga?** (Hér er ekki átt við bækur sem þú kannt að hafa lesið í sambandi við skólann. Skrifaðu fjöldann).

Ég hef lesið \_\_\_\_\_ bækur síðustu 30 daga.

19. **Hvað heitir síðasta bókin sem þú last, eða sem þú kannt að vera að lesa þessa dagana?**

Bókin heitir: \_\_\_\_\_

20. **Hvenær ferðu venjulega að sofa á kvöldin á þeim dögum sem þú ert í skólanum og á föstudögum og laugardögum þegar frí er í skólanum daginn eftir?**

	Fyrir nú	Um nú	Um tíu	Um ellefu	Um tólf	Eftir tólf
Þegar skóli er daginn eftir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Á föstudögum og laugardögum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. **Hversu oft ferðu í bíó, á að giska?** (Notaðu það viðmið sem þér finnst hentugast).

Ég fer í bíó um það bil

\_\_\_\_\_ sinni/sinum í viku

\_\_\_\_\_ sinni/sinum í mánuði

\_\_\_\_\_ sinni/sinum á ári

22. **Hvað heitir síðasta myndin sem þú sást í bíó?**

Myndin heitir: \_\_\_\_\_

23. **Horfðir þú á einhverjar myndir eða þætti í síðustu viku á vídeó eða DVD?**

Ég horfði á \_\_\_\_\_ myndir/þætti.

24. **Hvað heita myndirnar/þættirnir?**

Þær/þeir heita:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Í nokkrum næstu spurningum ertu beðin(n) að segja til um starfa nokkurra karla og kvenna. Viltu svara eins vel og þú getur, jafnvel þótt þú sért alls ekki viss um að svar þitt sé nákvæmlega rétt. Aðalatriðið er að fá að vita hver þú **telur** að þau séu.

**25. Hver er Tómas Ingi Olrich?**

Tómas Ingi Olrich er: \_\_\_\_\_

**26. Hver er Ariel Sharon?**

Ariel Sharon er: \_\_\_\_\_

**27. Hver er Kofi Annan?**

Kofi Annan er: \_\_\_\_\_

**28. Hver er Þórólfur Árnason?**

Þórólfur Árnason er: \_\_\_\_\_

**29. Hver er Göran Persson?**

Göran Persson er: \_\_\_\_\_

**30. Hver er Cheri Blair?**

Cheri Blair er: \_\_\_\_\_

**31. Hver er Sólveig Pétursdóttir?**

Sólveig Pétursdóttir er: \_\_\_\_\_

**32. Hver er Hillary Clinton?**

Hillary Clinton er: \_\_\_\_\_

**33. Hver er Jóhanna Sigurðardóttir?**

Jóhanna Sigurðardóttir er: \_\_\_\_\_

**34. Hver er Kolbrún Halldórsdóttir?**

Kolbrún Halldórsdóttir er: \_\_\_\_\_



**35. Hvaðan hefur þú aðallega fengið upplýsingar um fólkid sem spurt var um hér á undan?** (Merktu við það sem við á).

	Með því að lesa dagblöð	Með því að hlusta á útvarp	Með því að horfa á sjónvarp	Á Netinu	Á texta- varpinu	Í skóla	Í samtölum heima hjá mér
Tómas Ingi Olrich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ariel Sharon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kofi Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Þórólfur Árnason	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göran Persson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheri Blair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sólveig Pétursdóttir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hillary Clinton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jóhanna Sigurðardóttir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kolbrún Halldórsdóttir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**36. Er Ísland í Sameinuðu þjóðunum (SB)?**  
(Merktu við svarið sem þú telur vera rétt)

Já  Nei

**37. Er Ísland í Evrópusambandinu (ESB)?**  
(Merktu við svarið sem þú telur vera rétt)

Já  Nei

**38. Er Ísland í Atlantshafsbandalaginu (NATO)?**  
(Merktu við svarið sem þú telur vera rétt)

Já  Nei

**39. Er Ísland aðili að Evrópska efnahagssvæðinu (EES)?**  
(Merktu við svarið sem þú telur vera rétt)

Já  Nei

**40. Ef eitthvað væri að gerast einhvers staðar og þig langaði að fylgjast með, hvar myndir þú leita upplýsinga?** (merktu við það sem við á).

- Á Netinu  Í sjónvarpinu  
 Í textavarpinu  Í útvarpinu  
 Í dagblöðum  
 Annars staðar: (Hvar?) \_\_\_\_\_

41. Hugsaðu þér að þú yrðir að flytjast brott af Íslandi. **Til hvaða lands vildir þú helst flytjast?** (Viltu skrifa nafn þess).

Landið heitir: \_\_\_\_\_

42. Nú hefur þú nefnt landið sem þú vildir helst flytjast til. **Viltu skrifa aðalástæðuna fyrir því að þú velur þetta land?**

Aðalástæðan fyrir því að ég vel þetta land er: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

43. Hvernig hefur þú **aðallega** fræðst um landið sem þú nefndir?

Ég hef aðallega fræðst um landið: \_\_\_\_\_

44. **Vinnur mamma þín utan heimilis og ef svo er hvað starfar hún?** (Ef þú ert að mestu alin(n) upp hjá fósturmóður svarar þú fyrir hana).

Mamma er heimavinnandi (hugsar um heimilið)

Mamma vinnur hlutastarf utan heimilis

Mamma vinnur fullt starf utan heimilis

Mamma er í skóla

Á ekki við

Mamma starfar sem: \_\_\_\_\_

45. **Vinnur pabbi þinn utan heimilis og ef svo er hvað starfar hann?** (Ef þú ert að mestu alin(n) upp hjá fósturpabba svarar þú fyrir hann).

Pabbi er heimavinnandi (hugsar um heimilið)

Pabbi vinnur hlutastarf utan heimilis

Pabbi vinnur fullt starf utan heimilis

Pabbi er í skóla

Á ekki við

Pabbi starfar sem: \_\_\_\_\_

46. **Áttu einhver systkini og ef svo er hvað mörg?**

Nei, ég á engin systkini.

Já og ég á \_\_\_\_\_ systkini

47. **Ef þú átt einhver systkini, hvað eru mörg eldri en þú?**

Fjöldi eldri systkina: \_\_\_\_\_

**48. Hversu oft hlustar þú á tónlist...** (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Mjög oft	Oft	Stundum	Sjaldan	Aldrei eða nær aldrei
Með foreldrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með systkinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með öðrum ættingjum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með félögum eða vinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein(n)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**49. Hversu oft horfir þú á sjónvarp...** (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Mjög oft	Oft	Stundum	Sjaldan	Aldrei eða nær aldrei
Með foreldrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með Systkinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með öðrum ættingjum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með félögum eða vinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein(n)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**50. Hversu oft horfir þú á vídeó eða DVD...** (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Mjög oft	Oft	Stundum	Sjaldan	Aldrei eða nær aldrei
Með foreldrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með Systkinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með öðrum ættingjum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með félögum eða vinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein(n)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**51. Hversu oft ert þú í tölvuleikjum...** (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Mjög oft	Oft	Stundum	Sjaldan	Aldrei eða nær aldrei
Með foreldrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með Systkinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með öðrum ættingjum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Með félögum eða vinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein(n)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**52. Átt þú sjálf(ur), eða er í þínu herbergi eitthvað af eftirtöldu?**

(Merktu við það sem við á).

- Útvarpstæki
- Plötuspilari
- Kassettutæki
- Geislaspilari
- Leikjatölva
- Heimilistölva
- Nettenging
- Fartölva
- Lófatölva
- GSM sími
- Sími
- Sjónvarp
- Vídeótæki (myndbandstæki)
- DVD-spilari
- MP3- spilari
- Minidisk-spilari
- Nei, ekkert af framantöldu

**53. Er sjónvarp á heimili þínu og ef svo er eru eitt eða fleiri tæki?**

- Nei, það er ekkert sjónvarpstæki á mínu heimili.
- Já og það er(u) \_\_\_\_\_ sjónvarpstæki á heimilinu.

**54. Horfðir þú á einhverjar erlendar sjónvarpsstöðvar í síðustu viku og ef svo er hversu lengi horfðir þú?**

- Nei, ég horfði ekki á erlenda sjónvarpsstöð í síðustu viku.
- Já og ég horfði í um það bil \_\_\_\_\_ klukkustundir á erlenda(r) sjónvarpsstöð(var) í síðustu viku.

**55. Horfir þú á einhverja af eftirtöldum sjónvarpsstöðvum?**

(Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Mjög oft	Oft	Stundum	Sjaldan	Aldrei eða nær aldrei
Ríkissjónvarpið	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stöð 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sýn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skjár Einn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ómega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PoppTívi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bíórásin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MTV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cartoon Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VH1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fox Kids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUTV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eurosport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animal Planet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
National Geogr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kerrang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discovery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TCM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sky One	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sky-News	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CNN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BBC-World	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BBC-Prime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fjölsýn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aksjón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DR-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DR-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SVT-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SVT-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NRK-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NRK-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**56. Hvað heitir uppáhaldssjónvarpsstöðin þín?**

Hún heitir: \_\_\_\_\_

**57. Hversu vel eiga eftirtalin atriði við um þig?**

(Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Á mjög vel við	Á nokkuð vel við	Á ekki vel við	Á alls ekki vel við
Ég hef oft áhyggjur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mér leiðist oft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mig langar til að eiga sömu hluti og vinir mínir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég þvælist oftast um með nokkrum vinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég geri hluti vanalega með einum góðum vini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég á einn góðan vin sem ég get talað við um vandamál mín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**58. Hvað finnst þér vera skemmtilegast í sjónvarpinu?**

Skemmtilegast í sjónvarpinu er: \_\_\_\_\_

**59. Hvað finnst þér vera leiðinlegast í sjónvarpinu?**

Leiðinlegast í sjónvarpinu er: \_\_\_\_\_

**60. Hversu vel eiga eftirtalin atriði í sambandi við skólann við um þig?**

(Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Á mjög vel við	Á nokkuð vel við	Á ekki vel við	Á alls ekki vel við
Mér finnst gaman í skólanum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mér finnst leiðinlegt í skólanum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mér finnst námsefnið skemmtilegt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mér leiðist oft í tímum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mér semur vel við flesta kennarana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mér semur vel við flesta krakkana í bekknum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**61. Hvað finnst þér skemmtilegast við það að vera í skólanum?**

Skemmtilegast finnst mér: \_\_\_\_\_

**62. Þegar skólinn er búinn, hvað ferðu þá oftast að gera?**

Ég fer oftast að: \_\_\_\_\_

**63. Hvað gerir þú oftast á kvöldin?**

Á kvöldin fer ég oftast að: \_\_\_\_\_

**64. Notar þú tölvur á eftirtöldum stöðum? (Merktu í einn reit í hverjum lið)**

	Oftar en einu sinni á dag	Einu sinni á dag	Eitthvað í hverri viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Aldrei eða nær aldrei
Í skólanum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjá vinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Á bókasafni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Á Netkaffi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Á LAN-setri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annars staðar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**65. Hvernig notar þú tölvur? (Merktu í einn reit í hverjum lið)**

	Oftar en einu sinni á dag	Einu sinni á dag	Eitthvað í hverri viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Aldrei eða nær aldrei
Ég vinn heimaverkefni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég teikna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég fer í leiki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég nota Netið	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég fer í ritvinnslu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég horfi á kvikmyndir/þætti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég hlusta á tónlist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annað	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvað annað? \_\_\_\_\_

**66. Áttu einhvern uppáhalds tölvuleik og ef svo er hvað heitir hann?**

Nei, ég á mér engan uppáhalds tölvuleik.

Já og hann heitir: \_\_\_\_\_

**67. Ferðu einhvern tíma í heimsókn til vinar/vinkonu til þess að gera eitthvað af eftirtöldu? (Merktu við það sem við á)**

Horfa á sjónvarp

Fara í tölvu

Horfa á vídeó eða DVD

Spila tölvuleiki

Ég hef séð starfið í sjónvarpinu

Fara á Netið

Hlusta á tónlist

Ekkert af þessu

**68. Notar þú Internetið á eftirtöldum stöðum? (Merktu í einn reit í hverjum lið)**

	Oftar en einu sinni á dag	Einu sinni á dag	Eitthvað í hverri viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Aldrei eða nær aldrei
Í skólanum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjá vinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Á bókasafni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Á Netkaffi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annars staðar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**69. Hversu oft gerir þú eftirfarandi á Internetinu? (Merktu í einn reit í hverjum lið)**

	Oftar en einu sinni á dag	Einu sinni á dag	Eitthvað í hverri viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Aldrei eða nær aldrei
Ég fer á spjallrásir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég spjalla við fólk sem ég þekki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég fer á vefsíður	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég les og sendi tölvupóst (e-mail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ég fer í leiki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**70. Ef þú spjallar við fólk á Netinu, hvar þá helst? (Merktu við það sem við á)**

- MSN  IRC  
 ICQ  Yahoo Messenger  
 Annað \_\_\_\_\_  
 Spjalla ekki

**71. Ef þú sækir efni (download á Netinu), hvernig efni er það? (Merktu við það sem við á)**

- Kvikmyndir/þættir  Tölvuleikir  
 Tónlist  Tölvuforrit  
 Annað \_\_\_\_\_  
 Sæki ekki efni

**72. Ert þú með eigin heimasíðu á Netinu og ef svo er hvenær breyttirðu henni síðast?**

- Nei, ég er ekki með heimasíðu  
 Já og breytti henni síðast: \_\_\_\_\_



**73. Ert þú bloggari?**

- Já  
 Nei

**74. Suma hluti gera krakkar einir, suma með vinum sínum og aðra með fjölskyldum sínum.**

**Hverja af eftirtöldum hlutum gerir þú með fjölskyldu þinni? Með fjölskyldu er átt við alla þá sem búa í sömu íbúð og þú.** (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Alla daga	Nokkrum sinnum í viku	Minnst einu sinni í viku	Nokkrum sinnum í mánuði	Aldrei eða nær aldrei
Horfa á sjónvarp saman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borða kvöldmat saman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fara út saman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tala saman um eitthvað sem skiptir mig máli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spila spil saman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horfa á videó eða DVD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fara saman í tölvu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**75. Hversu oft talar þú við eftirtalda aðila í GSM síma? (Merktu í einn reit í hverjum lið)**

	Oftar en einu sinni á dag	Einu sinni á dag	Eitthvað í hverri viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Aldrei eða nær aldrei
Foreldra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systkini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aðra ættingja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aðra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**76. Hversu oft sendir þú eftirtöldum aðilum SMS? (Merktu í einn reit í hverjum lið)**

	Oftar en einu sinni á dag	Einu sinni á dag	Eitthvað í hverri viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Aldrei eða nær aldrei
Foreldrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systkinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öðrum ættingjum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öðrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

77. Hversu oft færð þú SMS frá eftirtöldum aðilum? (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Oftar en einu sinni á dag	Einu sinni á dag	Eitthvað í hverri viku	Sjaldnar en einu sinni í viku	Aldrei eða nær aldrei
Foreldrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systkinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öðrum ættingjum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öðrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

78. Ertu skráð(ur) hjá einhverri SMS-þjónustu sem sendir þér upplýsingar og ef svo er hvaða SMS-þjónustu?

Nei, ég er ekki skráð(ur) hjá SMS-þjónustu

Já og ég er skráð(ur) hjá: \_\_\_\_\_

79. Stundum er talað um karlastörf og kvennastörf. Hvað finnst þér um eftirfarandi störf? (Merktu í einn reit í hverjum lið)

	Eingöngu kvennastarf	Frekar kvennastarf	Jafnt fyrir bæði kyn	Frekar karlastarf	Eingöngu karlastarf
verkfræðingur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sjómaður	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kennari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
læknir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lögregla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
leikskólakennari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rafvirki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ráðherra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
útvarpsmaður	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
framkvæmdastjóri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hjúkrunarfræðingur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prestur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
snyrtifræðingur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bankagjaldkeri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**80. Hvar hefur þú aðallega fengið upplýsingar um eftirtalin atriði?**

(Merktu í einn reit í hverjum lið).

	Hef aldrei heyrð um það	Með því að lesa dagblöð	Með því að hlusta á útvarp	Með því að horfa á sjónvarp	Á Netinu	Á texta- varpinu	Í skóla	Í samtölum heima hjá mér	Frá vinum
Kárahjúka- virkjun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Álver á Austurlandi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umhverfismat á hálendinu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evrópu- sambandið	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Breytta kjör- dæmaskipan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvótakerfið	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**81. Hverjir eru kostir Íslands?**

Kostir Íslands eru: \_\_\_\_\_

**82. Hverjir eru ókostir Íslands?**

Ókostir Íslands eru: \_\_\_\_\_

**83. Hvað eyddirðu miklum peningum síðustu 7 daga?**

Ég hef eytt á að giska: \_\_\_\_\_ síðustu 7 daga

