



# HÄLSA 2000

Undersökning av  
finländarnas hälsa och funktionsförmåga

## FRÅGEFORMULÄR

Ändamålet med detta frågeformulär är att få ytterligare information om vissa av Era levnadssätt, Ert arbete, Er levnadsmiljö, Er hälsa och Ert välbefinnande. Uppgifterna i formuläret behandlas ovillkorligen konfidentiellt och alla resultat presenteras endast som tabeller, ur vilken ingen person kan identifieras. Vi ber Er att **Ni fyller i formuläret hemma och tar det med Er till hälsoundersökningen**. Ifall Ni har svårigheter med att fylla i någon del, får Ni hjälp på undersökningsplatsen. Före Ni börjar fylla i formuläret, anteckna nertill när Ni påbörjade ifyllandet.

Datum: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/200\_\_\_\_\_

---

### SVARSANVISNINGAR

Frågorna besvaras vanligen genom att omringa den alternativa siffra som bäst beskriver Er egen situation eller åsikt, eller genom att anteckna det efterfrågade antalet i det reserverade utrymmet. I vissa fall ombes Ni att skriva in det efterfrågade svaret i det reserverade utrymmet. Vid vissa frågor ges särskilda kompletterande svarsanvisningar.

#### Svarexempel:

1. Hur ofta ägnar Ni Er åt motion under fritiden minst en halv timme per gång, så att Ni åtminstone i någon mån blir andfådd och svettas?

- 1 dagligen
- 2 4 - 6 gånger per vecka
- 3 2 - 3 gånger per vecka
- 4 en gång per vecka
- 5 2 - 3 gånger per månad
- 6 några gånger per år eller mera sällan

2. Hur lång var Ni vid 20 års ålder?

\_\_\_\_\_162\_\_\_\_\_ cm

3. Bedöm Ert eget hälsotillstånd i dag genom att på skalan nedan omringa den siffra som bäst motsvarar Ert hälsotillstånd för tillfället. Det sämsta möjliga hälsotillståndet beskrivs av siffran 0 och det bästa möjliga av siffran 10.

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10  
Sämsta Bäst  
mögliga hälsa möjliga hälsa

## FUNKTIONSFÖRMÅGA OCH LIVSKVALITET

1. Välj bland följande alternativ genom att omringa det som bäst beskriver Ert hälsotillstånd i dag och Er funktionsförmåga

### 1.1 Rörelseförmåga

- 1 Jag har inte svårigheter med att gå
- 2 Jag har i viss mån svårigheter med att gå
- 3 Jag är sängpatient

### 1.2 Att reda sig själv

- 1 Jag klarar utan svårighet av att tvätta mig, klä mig och i övrigt reda mig själv
- 2 Jag har i viss mån svårigheter med att tvätta mig, klä mig och i övrigt reda mig själv
- 3 Jag klarar inte av att tvätta mig eller klä mig själv

### 1.3 Vanliga vardagssysslor

- 1 Jag klarar utan svårighet av mina viktigaste uppgifter (t.ex. arbete, studier, hemarbete och/eller fritidssysselsättningar)
- 2 Jag har i viss mån svårigheter med att klara av mina vanliga uppgifter
- 3 Jag klarar inte ensam av mina dagliga förehavanden (vardagssysslor)

### 1.4 Smärtor och besvär

- 1 Jag har inte smärtor eller besvär
- 2 Jag har i viss mån smärtor eller besvär
- 3 Jag har ytterst svåra smärtor eller besvär

### 1.5 Ängest och depression

- 1 Jag är inte ångestfylld eller deprimerad
- 2 Jag är ganska ångestfylld eller deprimerad
- 3 Jag är mycket ångestfylld eller deprimerad

2. **Bedöm Ert eget hälsotillstånd i dag genom att på skalan nedan omringa den siffra som bäst motsvarar Ert hälsotillstånd för tillfället. Det sämsta möjliga hälsotillståndet beskrivs av siffran 0 och det bästa möjliga av siffran 10.**

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

Sämsta  
möjliga hälsa

Bästa  
möjliga hälsa

3. **Härnäst ber vi Er att bedöma hur gott Ni anser Ert liv vara, dvs. livskvaliteten under den senaste månaden (30 dygn)? Bedöm Er livskvalitet genom att av siffrorna på skalan nedan omringa den som bäst beskriver Er livskvalitet. Den sämsta möjliga livskvaliteten beskrivs av siffran 0 och den bästa möjliga av siffran 10.**

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

Sämsta  
möjliga livskvalitet

Bästa  
möjliga livskvalitet

## VANLIGA SYMPTOM

**12. I det följande efterfrågas Era symptom under senare tid. I vilken mån besväras Ni av...?**

		Inte alls	Ganska litet	I någon mån	Ganska mycket	Avsevärt mycket
1.	huvudvärk	1	2	3	4	5
2.	en känsla av kraftlöshet eller svindel	1	2	3	4	5
3.	hjärt- eller bröstsmärtor	1	2	3	4	5
4.	smärtor i nedre delen av ryggen	1	2	3	4	5
5.	illamående / magbesvär	1	2	3	4	5
6.	muskelvärk	1	2	3	4	5
7.	andningssvårigheter	1	2	3	4	5
8.	heta och kalla blodvallningar	1	2	3	4	5
9.	stickande känsla eller domning i någon kroppsdel	1	2	3	4	5
10.	en känsla av en klump i halsen	1	2	3	4	5
11.	en känsla av svaghet i olika kroppsdelar	1	2	3	4	5
12.	en känsla av tyngd i armar eller ben	1	2	3	4	5
13.	fortgående smärtor och värk	1	2	3	4	5



**13. Har Ni haft följande övriga allmänna symptom eller besvär under den senaste månaden (30 d)?**

	Inte alls	Ganska litet	I någon mån	Ganska mycket	Avsevärt mycket
2. sömnlöshet eller sömnstörningar	1	2	3	4	5
3. nervositet eller spänning	1	2	3	4	5
4. nedstämdhet eller depression	1	2	3	4	5
5. kraftlöshet eller trötthet	1	2	3	4	5
6. försvagning av minne eller koncentrationsförmåga	1	2	3	4	5
7. överansträngning eller utmattning	1	2	3	4	5
8. irritation	1	2	3	4	5

## VIKT OCH LÄNGD

**18a. Hur mycket vägde Ni vid ca 20 års ålder? (Uppskattning räcker)**

\_\_\_\_\_ kilo

**19. Hur lång var Ni vid 20 års ålder?**

\_\_\_\_\_cm

## FRITIDSSYSSELSÄTTNINGAR

### 20. Hur ofta ägnar Ni er i genomsnitt åt någon av följande sysselsättningar?

	Varje dag eller de flesta dagar	En eller två gångar i veckan	En eller två gånger I månaden	En eller några få gångar om året	Ännu mera sällan eller aldrig
1. Klubb- eller föreningsverksamhet (inklusive samhälleliga förtroende- uppdrag)	5	4	3	2	1
2. Besök på teater, bio, konserter, konstutställningar, idrottstävlingar o. dyl.	5	4	3	2	1
4. Kyrkobesök eller andra religiösa aktiviteter	5	4	3	2	1
5. Motion, jakt, fiske, trädgårdsskötsel eller annat friluftsliv	5	4	3	2	1
7. Läser böcker, lyssnar på skivor eller band	5	4	3	2	1
8. Handarbete, hobbyarbeten, musicering, sång, fotografering, målning, samlarverksamhet o. dyl.	5	4	3	2	1
10. Visiter hos släktingar, vänner eller grannar	5	4	3	2	1
12. Besök av vänner, släktingar eller grannar i Ert hem	5	4	3	2	1
14. Telefonsamtal	5	4	3	2	1
15. Tittar på TV, hör på radio	5	4	3	2	1
16. Läser tidningar och tidskrifter	5	4	3	2	1



## MOTION

### MOTIONSUTÖVNING

#### 27. Hur mycket rör Ni på Er och anstränger Er fysiskt under fritiden?

Ifall ansträngningen varierar mycket under olika årstider, anteckna det alternativ som bäst beskriver Er genomsnittliga situation.

- 1 under fritiden läser jag, ser på TV och ägnar mig åt sysslor där jag inte rör särskilt mycket på mig, och som inte anstränger mig fysiskt
- 2 under fritiden promenerar jag, cyklar och rör på mig på annat sätt minst 4 timmar per vecka
- 3 under fritiden ägnar jag mig åt egentlig motionsidrott i genomsnitt minst 3 timmar per vecka
- 4 jag tränar under fritiden i tävlingssyfte regelbundet flera gånger per vecka (svara här också om Ni tränar som heltidssyssla som förberedelse för tävlingsidrott).

#### 28. Hur ofta ägnar Ni Er åt motion under fritiden minst en halv timme per gång, så att Ni åtminstone i någon mån blir andfådd och svettas?

- 1 dagligen
- 2 4 - 6 gånger per vecka
- 3 2 - 3 gånger per vecka
- 4 en gång per vecka
- 5 2 - 3 gånger per månad
- 6 några gånger per år eller mera sällan

## ALKOHOLBRUK

**38. Bruk av alkoholdrycker. Omringa det alternativ som bäst beskriver Ert eget bruk.**

- 1 Jag har varit nykter hela mitt liv (eller smakat alkoholdrycker högst 10 gånger under hela mitt liv)
- 2 Jag har tidigare använt alkoholdrycker från år 19\_\_\_\_, men har slutat för \_\_\_\_ år sedan
- 3 Jag har använt alkoholdrycker från år 19\_\_\_\_, och använder dem alltjämt

**39. Hur ofta har Ni druckit alkoholdrycker under de senaste 12 månaderna?**

- 0 inte en enda gång → övergå till fråga 52
- 1 6-7 gånger per vecka
- 2 4-5 gånger per vecka
- 3 2-3 gånger per vecka
- 4 en gång per vecka
- 5 ett par gånger per månad
- 6 ca en gång per månad
- 7 ca en gång per ett par månader
- 8 3-4 gånger per år
- 9 en eller ett par gånger per år

**42. Uppskatta hur mycket Ni drack per vecka av öl, cider eller long drink-drycker i genomsnitt under den senaste månaden.**

- 0 Inte en enda flaska per vecka
- 1 \_\_\_\_ flaskor per vecka

**45. Uppskatta hur mycket vin Ni i genomsnitt har druckit per vecka under den senaste månaden.**

- 0 inte alls
- 1 mindre än ett glas (8– 12 cl) per vecka
- 2 1 - 4 glas per vecka
- 3 ½ - mindre än 3 hela flaskor per vecka
- 4 3 - mindre än 5 hela flaskor per vecka
- 5 5 hela flaskor eller mera per vecka

**48. Uppskatta ännu hur mycket starka drycker Ni har druckit i genomsnitt per vecka under den senaste månaden.**

- 0 inte alls
- 1 mindre än ett glas (4 cl) per vecka
- 2 1 - 6 glas per vecka
- 3 ½ - mindre än 2 halv liters flaskor (7 - 24 glas) per vecka
- 4 2 halv liters flaskor (1 liter) - mindre än 4 halv liters flaskor
- 5 4 halv liters flaskor (2 liter) eller mera

**51. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna har Ni efter att ha druckit alkohol haft uppenbar baksmälla när Ni vaknat?**

- 0 inte en enda gång
- 1 ca\_\_\_\_\_gånger

## VÅRD AV ALKOHOLPROBLEM

**52. Har Ni under de senaste 12 månaderna utnyttjat några hälso- eller socialvårdstjänster på grund av alkoholproblem?**

- 0 Nej → övergå till fråga 61
- 1 Ja

**53. Vilka av följande tjänster har Ni utnyttjat på grund av alkoholproblem?**

Hur många gånger under de senaste 12 månaderna?

- 1 Hälsocentral \_\_\_\_\_gånger
- 2 Företagshälsovård \_\_\_\_\_gånger
- 3 Mentalvårdsbyrå eller psykiatrisk poliklinik \_\_\_\_\_gånger
- 4 A-klinik \_\_\_\_\_gånger
- 5 Familje- eller uppfostringsrådgivning \_\_\_\_\_gånger
- 6 Läkares eller psykologs privatmottagning \_\_\_\_\_gånger
- 7 Psykiatriskt sjukhus \_\_\_\_\_gånger
- 8 Annat sjukhus \_\_\_\_\_gånger
- 9 Rehabiliteringsanstalt \_\_\_\_\_gånger
- 10 Annat \_\_\_\_\_gånger
- 11 Ingenting

## FRÄMJANDE AV HÄLSAN

**61. Har Ni under de senaste fem åren deltagit åtminstone under någon tid regelbundet i något slag av nedannämnda gruppaktiviteter? Ifall Ni inte har deltagit i något av dessa, besvara endast punkt 12.**

(En enstaka föreläsning eller diskussion beaktas inte)

	Jag har deltagit för över 12 månader sedan	Jag har deltagit under de senaste 12 månaderna
1 Bantningsgrupp eller -kurs	1	2
2 Rökavvänjningsgrupp eller -kurs	1	2
3 Nack- eller ryggkonditionsgrupp	1	2
4 Annan motions- eller konditionsgrupp	1	2
5 Grupp för mentalt välbefinnande (t.ex. sorg-, skilsmäso- eller annan diskussionsgrupp)	1	2
6 Grupp som syftar till att avbryta eller bemästra alkoholbruk (t.ex. AA)	1	2
7 Grupp för anhöriga till insjuknade	1	2
10 Grupp för egenvård av sjukdom (bl.a. hjärt-, cancer- och mentalpatienter)	1	2
12 Jag har inte deltagit i något av dessa	0	

## LEVNADSMILJÖN

### TRYGGHET I NÄRMILJÖN

**62. Har Ni en känsla av otrygghet när Ni rör Er i Ert bostadsområde?**

- 0 Aldrig
- 1 Mycket sällan
- 2 Ganska sällan
- 3 Ganska ofta
- 4 Mycket ofta

**64. Är Ni rädd för att röra Er ensam ute på kvällarna efter kl. 22.00?**

- 0 Jag rör mig inte ensam ute på kvällarna eller kan inte säga
- 1 Jag rör mig inte ensam ute på kvällarna, eftersom jag är rädd
- 2 Aldrig
- 3 Ibland
- 4 Ofta

**65. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna har Ni blivit föremål för sådant våld, som åstadkom synliga spår eller allvarligare skador?**

Synliga spår är t.ex. svullna läppar, blått öga eller ytliga sår. Allvarligare skador är t.ex. benbrott, synskador, djupa sår eller skador på inre organ.

- 0 Inte en enda gång
- 1 En gång
- 2 Två gånger
- 3 Flera än två gånger

**66. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna har Ni blivit föremål för skrämmande hotelser?**

- 0 Inte en enda gång
- 1 En gång
- 2 Två gånger

3 Flera än två gånger

## PSYKISKA UPPLEVELSER

**69. Har Ni under den senaste tiden kunnat koncentrera Er på Era uppgifter?**

- 0 bättre än vanligt
- 1 lika bra som vanligt
- 2 sämre än vanligt
- 3 mycket sämre än vanligt

**70. Har Ni under den senaste tiden vakat mycket på grund av bekymmer?**

- 0 inte alls
- 1 inte mer än vanligt
- 2 något mer än vanligt
- 3 mycket mer än vanligt

**71. Har Ni på senare känt, att det att Ni är med om att sköta saker och ting är...**

- 0 nyttigare än vanligt
- 1 lika nyttigt som vanligt
- 2 mindre nyttigt än vanligt
- 3 mycket mindre nyttigt än vanligt

**72. Har Ni under den senaste tiden tyckt att Er förmåga att fatta beslut varit**

- 0 bättre än vanligt
- 1 lika god som vanligt
- 2 sämre än vanligt
- 3 mycket sämre än vanligt

**73. Har Ni på senare tid känt Er vara hela tiden utsatt för påfrestning?**

- 0 inte alls
- 1 inte mera än vanligt
- 2 i någon mån mera än vanligt
- 3 mycket mera än vanligt

**74. Har Ni under den senaste tiden haft en känsla av att Ni inte klarar av Era svårigheter?**

- 0 inte alls
- 1 inte mer en vanligt
- 2 något mer än vanligt
- 3 mycket mer än vanligt

**75. Har Ni under den senaste tiden kunnat njuta av Era vanliga dagliga förhållanden?**

- 0 mer än vanligt
- 1 lika mycket som vanligt
- 2 mindre än vanligt
- 3 mycket mindre än vanligt

**76. Har Ni under den senaste tiden kunnat möta Era svårigheter?**

- 0 bättre än vanligt
- 1 lika bra som vanligt
- 2 sämre än vanligt
- 3 mycket sämre än vanligt

**77. Har Ni känt Er olycklig och nedstämd under den senaste tiden?**

- 0 inte alls
- 1 inte mer än vanligt
- 2 något mer än vanligt
- 3 mycket mer än vanligt

**78. Har Ni under den senaste tiden förlorat Ert självförtroende?**

- 0 inte alls
- 1 inte mer än vanligt
- 2 något mer än vanligt
- 3 mycket mer än vanligt

**79. Har Ni under den senaste tiden känt er värdelös som mänska?**

- 0 inte alls
- 1 inte mer än vanligt
- 2 något mer än vanligt
- 3 mycket mer än vanligt

**80. Har Ni under den senaste tiden på det hela känt Er rätt lycklig?**

- 0 mer än vanligt
- 1 lika som vanligt
- 2 mindre än vanligt
- 3 mycket mindre än vanligt



## SINNELAG OCH KÄNSLOR

**82. Nedanstående frågor besvaras genom att Ni först läser igenom de fem svarsalternativ som finns för varje fråga och sedan ringar in siffran för det alternativ som bäst beskriver hur Ni känner. Ni kan ringa in flera alternativ från samma frågeserie om de alla motsvarar Er situation.**

- Serie 1:
- 1 Jag känner mig inte nedstämd eller ledsen.
  - 2 Jag känner mig dyster och ledsen.
  - 3 Jag är nedstämd och ledsen hela tiden och kan inte bryta mig ur det.
  - 4 Jag är så ledsen eller olycklig att det gör riktigt ont.
  - 5 Jag är så ledsen eller olycklig att jag inte står ut.
- 

- Serie 2:
- 1 Jag känner mig inte speciellt pessimistisk eller nedslagen inför framtiden.
  - 2 Jag känner mig nedslagen inför framtiden.
  - 3 Jag känner att jag inte har något att se fram emot.
  - 4 Jag känner att jag aldrig kommer att bli fri från mina problem.
  - 5 Jag känner att framtiden är hopplös och att saker och ting inte kan bli bättre.
- 

- Serie 3:
- 1 Jag känner mig inte misslyckad i mitt liv.
  - 2 Jag känner att jag har misslyckats mer än andra människor.
  - 3 Jag känner att jag har utfört mycket litet som verkligen betyder något.
  - 4 När jag ser tillbaka på mitt liv kan jag bara se massor av misslyckanden.
  - 5 Jag känner att jag är totalt misslyckad som människa (förälder, make, maka).
- 

- Serie 4:
- 1 Jag är inte speciellt missnöjd.
  - 2 Jag känner mig uttråkad för det mesta.
  - 3 Jag får inte nöje av saker och ting på samma sätt som jag tidigare gjort.
  - 4 Jag har inget nöje av något nuförtiden.
  - 5 Jag är missnöjd med allt.

- 
- Serie 5:
- 1 Jag känner inte särskilda skuld känslor.
  - 2 Jag känner mig dålig och värdelös.
  - 3 Jag känner mycket skuld känslor.
  - 4 Jag känner mig dålig och ovärdig praktiskt taget jämt.
  - 5 Jag känner mig som en rakt igenom dålig och värdelös person.
- 

- Serie 6:
- 1 Jag känner det inte som om jag bestraffas.
  - 2 Jag har en känsla av att något negativt kan hända mig.
  - 3 Jag känner mig som om jag bestraffas eller kommer att bestraffas.
  - 4 Jag känner att jag gjort mig förtjänt av bestraffning.
  - 5 Jag vill bli bestraffad.
- 

- Serie 7:
- 1 Jag känner mig inte besviken på mig själv.
  - 2 Jag är besviken på mig själv.
  - 3 Jag ogillar mig själv.
  - 4 Jag känner avsky för mig själv.
  - 5 Jag hatar mig själv.
- 

- Serie 8:
- 1 Jag känner inte att jag är sämre än andra.
  - 2 Jag kritiserar mig själv för mina svagheter och misstag.
  - 3 Jag klandrar mig själv för allt som går på tok.
  - 4 Jag tycker att jag har för många svaga sidor.
  - 5 Jag tycker att jag är helt misslyckad.
- 

- Serie 9:
- 1 Jag har inga tankar på att skada mig själv.
  - 2 Jag har tankar på att skada mig själv men skulle inte utföra dem.
  - 3 Jag känner att det vore bättre om jag vore död.
  - 4 Jag känner att min familj skulle ha det bättre om jag vore död.
  - 5 Jag önskar att jag vore död.
-

- Serie 10:
- 1 Jag gråter inte mer än vanligt.
  - 2 Jag gråter mer nu än tidigare.
  - 3 Jag gråter jämt nuförtiden och kan inte sluta.
  - 4 Jag brukade kunna gråta men nu kan jag inte gråta fastän jag skulle vilja.
- 

- Serie 11:
- 1 Jag är inte mer irriterad nu än tidigare.
  - 2 Jag blir förargad eller irriterad lättare nu än tidigare.
  - 3 Jag känner mig jämt irriterad.
  - 4 Jag blir inte irriterad över saker som tidigare irriterade mig.
- 

- Serie 12:
- 1 Jag har inte tappat intresset för andra människor.
  - 2 Jag är mindre intresserad av andra människor nu än tidigare.
  - 3 Jag har förlorat det mesta av mitt intresse och mina känslor för andra människor.
  - 4 Jag har förlorat allt mitt intresse för andra människor och bryr mig inte alls om dem.
- 

- Serie 13:
- 1 Jag kan fatta beslut lika bra som tidigare.
  - 2 Jag har blivit osäkrare och jag försöker skjuta upp att fatta beslut.
  - 3 Jag har stora svårigheter att fatta beslut.
  - 4 Jag kan inte alls fatta några beslut mer.
- 

- Serie 14:
- 1 Jag känner inte att jag ser sämre ut nu än tidigare.
  - 2 Jag är oroad över att jag ser gammal eller oattraktiv ut.
  - 3 Jag känner att det finns bestående förändringar i mitt utseende som gör mig oattraktiv.
  - 4 Jag känner att jag ser ful och motbjudande ut.
-

- Serie 15:
- 1 Jag kan arbeta lika bra som tidigare.
  - 2 Det krävs extra ansträngning att komma igång och göra något.
  - 3 Jag arbetar inte lika bra som jag brukade göra.
  - 4 Jag måste tvinga mig mycket hårt för att göra något.
  - 5 Jag kan inte arbeta överhuvudtaget.
- 

- Serie 16:
- 1 Jag sover lika bra som vanligt.
  - 2 Jag känner mig tröttare på morgonen än förut.
  - 3 Jag vaknar 1-2 timmar tidigare än vanligt och har svårt att somna om.
  - 4 Jag vaknar tidigt varje dag och kan inte sova mer än 5 timmar oavbrutet.
- 

- Serie 17:
- 1 Jag blir inte mer trött än tidigare.
  - 2 Jag blir lättare trött nu än tidigare.
  - 3 Jag blir trött för ingenting.
  - 4 Jag blir för trött för att göra någonting.
- 

- Serie 18:
- 1 Min aptit är inte sämre än tidigare.
  - 2 Min aptit är inte lika stor som tidigare.
  - 3 Min aptit är mycket mindre nu.
  - 4 Jag har ingen aptit alls numera.
- 

- Serie 19:
- 1 Jag har inte alls gått ner i vikt på sistone.
  - 2 Jag har förlorat mer än 2,5 kg i vikt.
  - 3 Jag har tappat mer än 5 kg i vikt.
  - 4 Jag har gått ner mer än 7,5 kg i vikt.
- 

- Serie 20: Jag har avsiktligt försökt att banta under den senaste tiden
- 1 Nej
  - 2 Ja
-

- Serie 21:
- 1 Jag är inte mer bekymrad om min hälsa än vanligt.
  - 2 Jag är bekymrad över mina symptom, som värk och smärta eller magplågor.
  - 3 Jag är så bekymrad över mina symptom att det är svårt att tänka på något annat.
  - 4 Jag är helt upptagen av min hälsa och mina symptom.
- 

- Serie 22:
- 1 Jag har inte upptäckt några förändringar i mitt intresse för sex.
  - 2 Jag är mindre intresserad av sex än tidigare.
  - 3 Jag är mycket mindre intresserad av sex nuförtiden.
  - 4 Jag har helt förlorat intresset för sex.
- 

## Tack för besväret!

Vi ber Er ännu kontrollera att Ni har besvarat alla frågor. Om Ni inte kunde svara på någon fråga, får Ni hjälp med att fylla i frågeformuläret på undersökningsplatsen.

Underteckna ännu formuläret och kom ihåg att ta det med till hälsoundersökningen!

Datum: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/200\_\_\_\_\_

---

Underskrift