

YATSS PRODUCTION 1.0

topmenu

Välkommen till din enkät i Tvillingstudien YATSS Tack för att du tar dig tid att svara på vår enkät!

Bra att veta: .

- Du kan ta en paus när du vill, både mitt i ett avsnitt eller mellan två avsnitt.
- Tar du en längre paus, logga ut genom att stänga fönstret. Dina svar är sparade. Fortsätt genom att logga in igen på www.yatss.se med lösenordet du bytte till.
- Enkäten besvaras i en förutbestämd ordning.
- Mörkgrön ring är den ring som är aktuell att arbeta med.
- I varje ring framgår det ungefärlig tid för att besvara avsnittet.
- Behöver du backa i pågående avsnitt så går det bra.
- När du besvarat ett avsnitt klart kommer detta att gråmarkeras. Därmed kan du inte komma in på avsnittet mer.

^f('startimage').valueLabel()^ ^f('statusS1').valueLabel()^ ^f('statusS2').valueLabel()^
^f('statusS3').valueLabel()^ ^f('statusS4').valueLabel()^ ^f('statusS5').valueLabel()^ ^f('statusS6').valueLabel()^
^f('statusS7').valueLabel()^

End of Menu Page

Page31

info_dem_edu_occ - Info utbildning arbete

Frågorna i detta avsnitt handlar om boende, familj och syskon samt din utbildning och sysselsättning.

^tmstmp(CurrentForm())^

End of Page31

twi_identical_or_not - TW1_Lika som bär

Var du och din tvilling under uppväxtåren "lika som bär" eller var ni "inte mer lika varandra än syskon i allmänhet" vad gäller utseendet?

^tmstmp(CurrentForm())^

TW1

- Lika som bär (1)
- Inte mer lika än syskon i allmänhet (2)
- Jag är inte tvilling (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('twi_identical_or_not')==3'
	true
	Info i745 ()
	false

i745

Denna undersökning riktar sig till tvillingar, både enäggs- och tvåäggstvillingar.

Om du aldrig har haft något tvillingsyskon trycker du Nästa, annars trycker du Föregående och ändrar ditt svar.

STOP | Screened – 45y
| Den här studien omfattar endast tvillingar. Tack för visat intresse!

END | Condition f('twi_identical_or_not')==3'

twi_identical_or_fraternal - TW2_Enäggs

Vet du om ni är enäggs- eller tvåäggstvillingar?

TW2

- Troligen tvåäggstvillingar (1)
- Säkert tvåäggstvillingar (2)
- Troligen enäggstvillingar (3)
- Säkert enäggstvillingar (4)

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

twi_distinguish - TW3_Svårt att skilja

Hur ofta hände det att någon av följande personer hade svårt att skilja dig och din tvilling åt som barn?

TW3

	Nästan alltid eller alltid (1)	Ofta (2)	Sällan (3)	Nästan aldrig eller aldrig (4)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Dina lärare? (teachers)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Främmande människor? (strangers)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

twi_born_first - TW4_Förstfödde

Vem föddes först, du eller din tvilling?

TW4

- Jag (1)
- Min tvilling (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

twi_length_birth - TW5_Födelselängd

Hur lång var du vid födseln?

TW5

- Ange i cm: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

twi_weight_birth - TW6_Födelsevikt

Hur mycket vägde du vid födseln?

TW6

- Ange i gram: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

twi_weighed_most_birth - TW7_Vägde mest

Vem av er vägde mest vid födseln?

TW7

- Jag (1)
- Min tvilling (2)
- Vi vägde lika mycket (det skilde mindre än 100 gram) (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

twi_twin_alive - TW8_Tvillingpartner_lever

Lever din tvilling?

TW8

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

twi_tw_notal - TW9_Tvilling samma hem

Efter födseln, hur länge bodde du i samma hem som din tvilling?

TW9

- Antal hela år: (1)_____ [Other]
- Vi bodde aldrig tillsammans (2)
- Vi har aldrig flyttat isär (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('twi_twin_alive').any('1','998') && f('twi_tw_notal').any('1','2','998')	
	true	false
	Question twi_contact_how_often(TW10_Kontakt med tvillingpartner hur ofta)	

twi_contact_how_often - TW10_Kontakt med tvillingpartner hur ofta

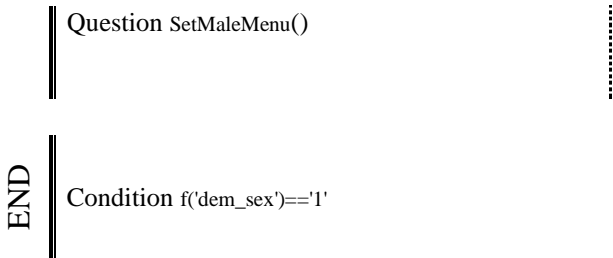
Hur ofta har du kontakt med din tvilling, antingen per telefon, brevledes eller elektroniskt?

TW10

- Dagligen/nästan dagligen (1)
- Cirka en gång i veckan (2)
- Cirka en gång i månaden (3)
- Cirka en gång i halvåret (4)
- Mindre än en gång i halvåret (5)
- Aldrig (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END	Condition f('twi_twin_alive').any('1','998') && f('twi_tw_notal').any('1','2','998')	
-----	--	--

CONDITI	f('dem_sex')==1'	
	true	false



dem_housing_form - DG2_Demografi - Familjesammansättning

Hur bor du?
^tmstmp(CurrentForm())^

DG2

- Villa/friliggande hus (1)
- Lägenhet (2)
- Radhus/kedjehus (3)
- Studentboende, ex studentkorridor (4)
- Annat (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dem_living_with_whom - DG3_Bor tillsammans med

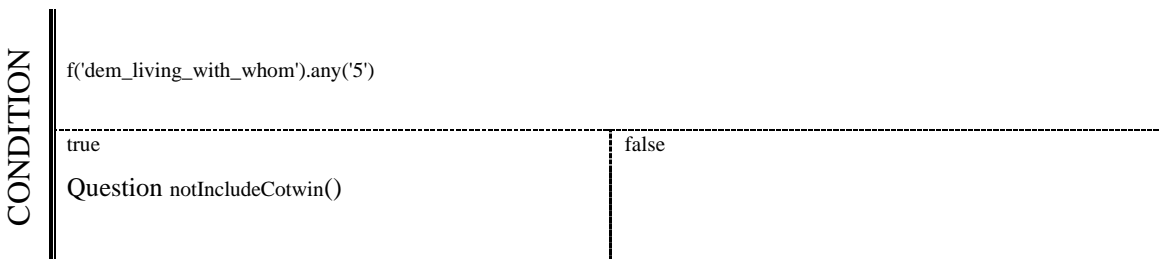
[Field width=2]

Om du bor tillsammans med en eller flera personer, vem eller vilka är det?

Flera svarsalternativ möjliga

DG3

- Bor ensam (1) [Exclusive]
- Make/Maka, fästman/fästmö, sammanboende (2)
- Föräldrar (3)
- Tvilling (4)
- Syskon^exceptCotwin()^ (5)
- Barn (6)
- Annan släkting (7)
- Vän (8)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



dem_living_with_whom_siblings - DG4_Antal syskon

Hur många syskon bor du tillsammans med?^{^notIncludeCotwin()}

DG4

- Antal syskon: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('dem_living_with_whom').any('5')

CONDITION ||| f('dem_living_with_whom').any('6')

||| true ||| false

||| Question dem_living_with_whom_children(DG5 Antal barn)

dem_living_with_whom_children - DG5_Antal barn

Hur många egna barn bor du tillsammans med?

DG5

- Antal barn: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('dem_living_with_whom').any('6')

dem_num_rooms - DG6_Antal rum

Hur många rum förutom köket finns det i din bostad?

DG6

- Antal rum: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dem_squaremeter - DG7_Kvadratmeter

Hur stor är bostaden räknat i kvadratmeter (m2)?

DG7

- Antal kvadratmeter: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dem_other_members_amount - DG8_Andra syskon

^otherSiblings()^ Hur många biologiska hel- eller halvsyskon har du i livet?

DG8

- 0 (0)
- 1 (1)
- 2 (2)
- 3 (3)
- 4 (4)
- 5 (5)
- 6 (6)
- 7 (7)
- 8 (8)
- 9 (9)
- 10 (10)
- Fler än 10 (11)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dem_other_members_amount_over_10 - DG8B_Andra syskon

DG8B

- Antal: (1) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

End of dem_other_members

dem_children_amount - DG9_Antal barn

Hur många biologiska barn har du i livet?

DG9

- 0 (0)
- 1 (1)
- 2 (2)
- 3 (3)
- 4 (4)
- 5 (5)
- 6 (6)
- 7 (7)
- 8 (8)
- 9 (9)
- 10 (10)
- Fler än 10 (11)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dem_children_amount_over_10 - DG9B_Antal barn

DG)B

- Antal: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

End of dem_children

twi_edu - UA1_Högsta_utbildning

Vilken är den högsta utbildning du genomgått/genomgår (avser ej specialkurser såsom språkkurser, tecknarkurser)?
^tmstmp(CurrentForm())^

UA1

- Grundskola (1)
- Gymnasium (2)
- Universitet/högskola, antal år: (3)_____ [Other]
- Yrkesskola (4)
- Folkhögskola (5)
- Annat: (6)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

q588_edu_work_sit - UA2_Arbetssituation

Beskriv din arbetssituation genom att fylla i det/de alternativ som passar in på din nuvarande situation.

Flera svarsalternativ möjliga

UA2

- Arbetar halvtid (1)
- Arbetar heltid (2)
- Arbetslös (söker arbete) (3)
- Arbetslös (söker ej arbete) (4)
- Heltidsstuderande (5)
- Halvtidsstuderande (6)
- Föräldraledig (7)
- Militärtjänst (8)
- Tjänstledig (9)
- Långtidssjukskriven (mer än 14 dagar i följd) (10)
- Förtidspensionär (deltid) (11)
- Förtidspensionär (heltid) (12)
- Annat: (14)_____ [Other]

q587_edu - UA3_Typ av sysselsättning

Vilken typ av yrke/sysselsättning har du nu eller då du senast var yrkesaktiv?

Precisera närmare typen av arbetsuppgifter, t ex svetsare inom varvsindustrin, kassörska i livsmedelsaffär etc.

UA3

- Senaste sysselsättning:
(1) _____ [Other]
- Har ej varit yrkesaktiv (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('q587_edu')!=2'
	true
	Question sil_15days_less_past_year(SL1)
	false

sil_15days_less_past_year - SL1

Har du någon gång under de senaste 12 månaderna varit sjukskriven (frånvarande på grund av sjukdom eller skada) under kortare perioder (som varat högst 14 dagar i följd)?

^tmstmp(CurrentForm())^

SL1

- Nej (1)
- Ja, en gång (2)
- Ja, två till fem gånger (3)
- Fler än fem gånger (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

sil_total_days_past_year - SL2

Hur många dagar under de senaste 12 månaderna har du sammanlagt varit sjukskriven i korta perioder (som varat högst 14 dagar i följd)?

SL2

- 0 dagar (1)
- Sammanlagt upp till 7 dagar (2)
- Sammanlagt 8-14 dagar (3)
- Sammanlagt 15-30 dagar (4)
- Sammanlagt fler än 30 dagar (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('q587_edu')!='2'

info_end_dem_edu_occ - Familj Avslutningstext

Nu har du svarat på alla frågor i avsnittet "Familj Utbildning Arbete". När du klickar på "Nästa" kommer du tillbaka till huvudmenyn.

^tmstmp(CurrentForm())^

info_health_part1 - Hälsa del 1

Här ställer vi frågor om din nuvarande och tidigare hälsa.

Hälsa del 1 omfattar främst frågor om olika sjukdomar och eventuell medicinering.

^tmstmp(CurrentForm())^

q720_phy - FA1_Fysisk aktivitet

Hur mycket rör du på dig en genomsnittlig dag?

Frågan avser fysisk aktivitet i hemmet, på jobbet samt träning, promenader, cykling m.m.

^tmstmp(CurrentForm())^

- Sitter mest (1)
- Sitter och går lite (2)
- Går ca 30 minuter per dag (3)
- Rör på mig och anstränger mig måttligt (4)
- Ansträngande aktivitet minst 60 minuter per dag (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

mhi_general_health_stat - MH1 Medicinsk Historia

Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

^tmstmp(CurrentForm())^

MHI

- Utmärkt (1)
- Gott (2)
- Medelmåttigt (3)
- Inte så bra (4)

- Dåligt (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

mhi_cold_flu_how_often - MH2

Hur många gånger per år brukar du få en rejäl förkylning eller influensa?

MH2

- mindre än 1 gång per år (7)
- 1 gång per år (1)
- 2 gånger per år (2)
- 3 gånger per år (3)
- 4 gånger per år (4)
- 5 gånger per år (5)
- Fler än 5 gånger/år (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

mhi_infection_how_often - MH3

Hur många gånger per år brukar du få andra svårare infektioner?

MH3

- mindre än 1 gång per år (7)
- 1 gång per år (1)
- 2 gånger per år (2)
- 3 gånger per år (3)
- 4 gånger per år (4)
- 5 gånger per år (5)
- Fler än 5 gånger/år (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

mhi_days_illness_prevent_work - MH4

Hur många dagar under de senaste 6 månaderna har du varit så dålig att det hindrat dig från att sköta dina vanliga sysslor?

MH4

- Antal dagar: (1)_____ [*Other*]
- 0 dagar (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

mhi_hows_hearing - MH5

Hur är din hörsel?

MH5

- Bra (1)

- Nedsatt (2)
- Mycket nedsatt (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION	f('mhi_hows_hearing')=='2' f('mhi_hows_hearing')=='3'	
	true	false
	Question mhi_hows_hearing_both_ears(MH6)	

mhi_hows_hearing_both_ears - MH6

Gäller detta båda öronen eller bara ett öra?

MH6

- Båda öronen (1)
- Ett öra (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END	Condition f('mhi_hows_hearing')=='2' f('mhi_hows_hearing')=='3'	

mhi_earbuzzing - MH7

Har du öronsusningar (tinnitus)?

MH7

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION	f('mhi_earbuzzing')=='1'	
	true	false
	Question mhi_earbuzzing_both_ears(MH8)	

mhi_earbuzzing_both_ears - MH8

Gäller detta båda öronen eller bara ett öra?

MH8

- Båda öronen (1)
- Ett öra (2)

- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END || Condition f('mhi_earbuzzing')==1'

mhi_hows_eyesight - MH9

Hur är din syn, utan eventuella glasögon eller linser?

MH9

- Bra (1)
 Nedsatt (2)
 Mycket nedsatt (3)
 Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION || f('mhi_hows_eyesight')==2' || f('mhi_hows_eyesight')==3'

true | false
Question mhi_hows_eyesight_both_eyes(MH10)

mhi_hows_eyesight_both_eyes - MH10

Gäller detta båda ögonen eller bara ett öga?

MH10

- Båda ögonen (1)
 Ett öga (2)
 Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END || Condition f('mhi_hows_eyesight')==2' || f('mhi_hows_eyesight')==3'

mhi_dentist - MH14

Hur längesedan är det du var hos tandläkaren? (Om du inte kan svara exakt, så försök att uppskatta.)

MH14

- Under det senaste året (3)
 1-2 år sedan (4)
 2-5 år sedan (5)
 5 år sedan eller mer (6)
 Går ej till tandläkaren (7)

Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

mhi_dental_fillings - MH15

På hur många tänder har du fyllningar på grund av hål (karies)? (Om du inte kan svara exakt, så försök att uppskatta antalet.)

MH15

Antal fyllda tänder: (1)_____ [*Other*]

Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

mhi_periodontal_dis - MH16

Har du någonsin fått höra av tandläkaren att du har inflammation i tandkötet, tandlossning eller parodontit?

MH16

Ja (1)

Nej (2)

Vet ej/Vill ej svara (998)

mhi_periodontal_surgery - MH17

Har du någonsin opererats eller behandlats för sjukdom i tandrotshinnan?

MH17

Ja (1)

Nej (2)

Vet ej/Vill ej svara (998)

mhi_dis_1 - MH19a

Här följer en lista på olika sjukdomar.

Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar.

Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symtomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

sida 1 av 8

MH19a

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
För högt blodtryck (blood_pressure)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blodfetsrubbing, som högt kolesterol eller höga triglycerider (cholesterol)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oregelbunden hjärtrytm/hjärtflimmer (heart_fibrillation)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Kronisk bronkit (lufttröskatarr) (bronchitis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ledgångsreumatism/Artrit (rheumatoid_arthritis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Knäledsbesvär (knee_joint)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ischias (sciatica)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Höftledsbesvär (hip_joint)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mhi_dis_2 - MH19b

fortsättning, sida 2 av 8

Här följer en lista på olika sjukdomar. Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar. Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symtomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

MH19b

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Rörelsehinder (disabled)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ryggreumatism (Bechterews sjukdom - Pelvospondylit) (bechterew)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ryggbesvär (back_trouble)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nackledsbesvär (neck_trouble)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Axelledsbesvär (shoulder_trouble)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Skolios (scoliosis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mhi_dis_3 - MH19c

fortsättning, sida 3 av 8

Här följer en lista på olika sjukdomar. Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar. Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symtomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

MH19c

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Mag- eller tarmbesvär (stomach_trouble)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Crohn's sjukdom (crohns_disease)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ulcerös kolit (ulceros_kolit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Återkommande urinvägsbesvär (urinary_disorder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MS – Multipel skleros (multiple_sclerosis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psoriasis (psoriasis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SLE (Lupus) (sle)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mhi_dis_4 - MH19d

fortsättning, sida 4 av 8

Här följer en lista på olika sjukdomar. Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar. Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symtomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

MH19d

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Diabetes (diabetes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Struma (struma)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Körtelsjukdom, annan än struma (gland_disorder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gallbesvär (bile_disorder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leversjukdom, t.ex. Cirros (liver_disorder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gikt (goat)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Njursjukdom (kidney_disorder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mhi_dis_5 - MH19e

fortsättning, sida 5 av 8

Här följer en lista på olika sjukdomar. Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar. Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symtomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

MH19e

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Vattkoppor (chickenpox)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Migrän (migraine)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yrsel (dizziness)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cancer, tumörsjukdom eller leukemi (cancer)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mhi_dis_6 - MH19f

fortsättning, sida 6 av 8

Här följer en lista på olika sjukdomar. Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar. Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symptomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

MH19f

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Depression (depression)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manodepressiv/bipolär sjukdom (manic_depression)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Panikattacker/ångestsyndrom (panic_disorder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fobier (fobia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problem med droger eller alkohol (drugs_or_alcohol)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anorexi/bulimi/ätstörningar (eating_disorders)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mhi_dis_7 - MH19g

fortsättning, sida 7 av 8

Här följer en lista på olika sjukdomar. Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar. Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symptomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

MH19g

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Tvångshandlingar/tvångstankar/tvångssyndrom (obsession)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
ADHD/DAMP/MBD/ADD (adhd)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tourettes syndrom (kroniska vokala- och eller motoriska tics) (tourette)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schizofreni (schizophrenia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autism/Asperger/Autismspektrumsjukdomar (autism)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andra psykiska besvär (oth_psych_problems)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mhi_dis_8 - MH19i

fortsättning, sida 8 av 8

Här följer en lista på olika sjukdomar. Vi är intresserade av om du har eller någonsin har haft någon av dessa sjukdomar. Vi är även intresserade av sjukdomar du blivit behandlad för och nu är frisk eller symtomfri från.

Har du eller har du någonsin haft:

MH19i

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Krampanfall, t.ex. i samband med feber (cramp_attack)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Små epileptiska anfall, (absenser eller 'petit mal') (epileptic_attack)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Munsår/herpesblåsor i eller kring munnen? (mouth_herpes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Föddes du med läpp-, käk- eller gomspalt? (harelip)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andra fysiska besvär som vi inte nämnt och som allvarligt påverkar eller har påverkat din hälsa? (oth_physical_problems)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONDITION	f('mhi_dis_5')['cancer']=='1'			
	<table border="1"> <tr> <td>true</td> <td>false</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Question mhi_disease_cancer(MH20)</td> </tr> </table>	true	false	Question mhi_disease_cancer(MH20)
true	false			
Question mhi_disease_cancer(MH20)				

mhi_disease_cancer - MH20

Wilken typ av cancer, tumörsjukdom eller leukemi?

MH20

- Ange typ: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('mhi_dis_5')['cancer']==1'

CONDITION
f('mhi_dis_6')['fobia']==1'

true
Question mhi_disease_phobia(MH22)

false

mhi_disease_phobia - MH22

Vilken typ av fobi?

MH22

- Ange typ: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('mhi_dis_6')['fobia']==1'

CONDITION
f('mhi_dis_7')['oth_psych_problems']==1'

true
Question mhi_disease_psych_other(MH23)

false

mhi_disease_psych_other - MH23

Vilka andra psykiska besvär?

MH23

- Ange typ: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('mhi_dis_7')['oth_psych_problems']==1'

CONDITI
f('mhi_dis_8')['oth_physical_problems']==1'

true

false

Question mhi_disease_physical_other(MH25)

mhi_disease_physical_other - MH25

Vilken typ av fysiska besvär?

MH25

- Ange typ: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('mhi_dis_8')['oth_physical_problems']=='1'

CONDITION

f('dem_sex')==2'

true

Question mhi_drugs_women(MH26)

false

mhi_drugs_women - MH26

Tar du några receptbelagda läkemedel?

MH26

- Ja (1)
- Nej (2)

CONDITION

f('mhi_drugs_women')==1'

true

Question mhi_drugs_women_types(MH27)

false

mhi_drugs_women_types - MH27

Vilka receptbelagda läkemedel tar du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH27

- P-piller (1)
- Antibiotika/penicillin (2)
- Antiinflammatoriska (3)

- Smärtstillande (4)
- Mot astma/allergi (5)
- Host-/förkylningsdämpande (6)
- Ångestdämpande/antidepressiva/lugnande (7)
- Mot magbesvär (8)
- Mot svampinfektion (9)
- Kortison (10)
- Annat, vad: (11)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('mhi_drugs_women_types').any('1')	
	Question mhi_drugs_women_contraceptive(MH28)	false

mhi_drugs_women_contraceptive - MH28

Vilken sorts p-piller använder du?

MH28

- Cerazette (1)
- Neovletta (2)
- Yasmin (3)
- Nuvaring (4)
- Cilest (5)
- Abelonelle (6)
- Yaz (7)
- Yasminelle (8)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END	Condition f('mhi_drugs_women_types').any('1')
-----	---

CONDITION	f('mhi_drugs_women_types').any('2')	
	Question mhi_drugs_women_penicillin(MH29)	false

mhi_drugs_women_penicillin - MH29

Vilken sorts antibiotika använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH29

- Kåvepenin (1)
- Furadantin (2)
- Penomax (3)
- Selexid (4)
- Doxyferm (5)
- Heracillin (6)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('mhi_drugs_women_types').any('2')

CONDITION ||| f('mhi_drugs_women_types').any('3')

||| true false

||| Question mhi_drugs_women_infla(MH30)

mhi_drugs_women_infla - MH30

Vilken typ av antiinflammatoriska läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH30

- Diklofenak (1)
- Voltaren (2)
- Eeze (3)
- Eezeneo (4)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('mhi_drugs_women_types').any('3')

CONDITION

f('mhi_drugs_women_types').any('4')

true

Question mhi_drugs_women_pain(MH31)

false

mhi_drugs_women_pain - MH31

Vilken sorts smärtstillande läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH31

- Citodon (1)
- Alvedon (2)
- Panodil (3)
- Pamol (4)
- Paracetamol (5)
- Annat: (9) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END

Condition f('mhi_drugs_women_types').any('4')

CONDITION

f('mhi_drugs_women_types').any('5')

true

Question mhi_drugs_women_allergy(MH32)

false

mhi_drugs_women_allergy - MH32

Vilken sorts astma-/allergi-läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH32

- Nasonex (1)
- Bricanyl (2)
- Nasomet (3)
- Annat: (9) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END

Condition f('mhi_drugs_women_types').any('5')

CONDITION

f('mhi_drugs_women_types').any('6')

true

Question mhi_drugs_women_cough(MH33)

false

mhi_drugs_women_cough - MH33

Vilken sorts host-/förkylningsdämpande läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH33

- Cocillana (1)
- Mollipect (2)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('mhi_drugs_women_types').any('6')

CONDITION

f('mhi_drugs_women_types').any('7')

true

Question mhi_drugs_women_anxiety(MH34)

false

mhi_drugs_women_anxiety - MH34

Vilken sorts ångestdämpande/antidepressiva/lugnande läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH34

- Atarax (1)
- Sertralin (2)
- Oralin (3)
- Zoloft (4)
- Annat: (9)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('mhi_drugs_women_types').any('7')

CONDITION
f('mhi_drugs_women_types').any('8')

true false

CONDITION
Question mhi_drugs_women_stomach(MH35)

mhi_drugs_women_stomach - MH35

Vilken sorts läkemedel mot magbesvär använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH35

- Omeprazol (1)
- Losec (2)
- Lanzo (3)
- Annat: (9) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('mhi_drugs_women_types').any('8')

CONDITION
f('mhi_drugs_women_types').any('9')

true false

CONDITION
Question mhi_drugs_women_yeast(MH36)

mhi_drugs_women_yeast - MH36

Vilken sorts läkemedel mot svampinfektion använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH36

- Fluconazol (1)

- Diflucan (2)
- Annat: (9) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END
 Condition f('mhi_drugs_women_types').any('9')

CONDITION
 f('mhi_drugs_women_types').any('10')

true	false
------	-------

Question mhi_drugs_women_cortisone(MH37)

mhi_drugs_women_cortisone - MH37

Vilken sorts kortison använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH37

- Teracortril (1)
- Annat: (9) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END
 Condition f('mhi_drugs_women_types').any('10')

END
 Condition f('mhi_drugs_women')== '1'

END
 Condition f('dem_sex')== '2'

CONDITION
 f('dem_sex')== '1'

true	false
------	-------

Question mhi_drugs_men(MH38)

mhi_drugs_men - MH38

Tar du några receptbelagda läkemedel?

MH38

- Ja (1)
- Nej (2)

CONDITION	f('mhi_drugs_men')==1'
	Question mhi_drugs_men_types(MH39)

mhi_drugs_men_types - MH39

Vilka receptbelagda läkemedel tar du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH39

- Antibiotika/penicillin (2)
- Antiinflammatoriska (3)
- Smärtstillande (4)
- Mot astma/allergi (5)
- Host-/förkylningsdämpande (6)
- Ångestdämpande/antidepressiva/lugnande (7)
- Mot magbesvär (8)
- Mot svampinfektion (9)
- Kortison (10)
- Annat, vad: (11) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('mhi_drugs_men_types').any('2')
	Question mhi_drugs_man_penicilin(MH40)

mhi_drugs_man_penicilin - MH40

Vilken sorts antibiotika använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH40

- Kåvepenin (1)
- Heracillin (2)
- Doxyferm (3)
- Chloromycetin (4)
- Flucloxacillin Sandoz (5)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('mhi_drugs_men_types').any('2')

CONDITION ||| f('mhi_drugs_men_types').any('3')

true | false

Question mhi_drugs_man_inflam(MH41)

mhi_drugs_man_inflam - MH41

Vilken typ av antiinflammatoriska läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH41

- Diklofenak (1)
- Voltaren (2)
- Eeze (3)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('mhi_drugs_men_types').any('3')

CONDITION ||| f('mhi_drugs_men_types').any('4')

true | false

Question mhi_drugs_men_pain(MH42)

mhi_drugs_men_pain - MH42

Vilken sorts smärtstillande använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH42

- Citodon (1)
- Alvedon (2)
- Panodil (3)
- Tramadol (4)
- Pamol (5)
- Tradolan (6)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END || Condition f('mhi_drugs_men_types').any('4')

CONDITION || f('mhi_drugs_men_types').any('5')

|| true | false

CONDITION || Question mhi_drugs_man_allergy(MH43)

mhi_drugs_man_allergy - MH43

Vilken sorts astma-/allergi-läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH43

- Nasonex (1)
- Bricanyl Turbuhaler (2)
- Aeries (3)
- Pulmicort Turbuhaler (4)
- Nasomet (5)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END || Condition f('mhi_drugs_men_types').any('5')

CONDITION

f('mhi_drugs_men_types').any('6')

true

Question mhi_drugs_man_cough(MH44)

false

mhi_drugs_man_cough - MH44

Vilken sorts host-/förkylningsdämpande läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH44

- Cocillana (1)
- Mollipect (2)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('mhi_drugs_men_types').any('6')

CONDITION

f('mhi_drugs_men_types').any('7')

true

Question mhi_drugs_man_anxiety(MH45)

false

mhi_drugs_man_anxiety - MH45

Vilken sorts ångestdämpande/antidepressiva/lugnande läkemedel använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH45

- Atarax (1)
- Sertralin (2)
- Oralin (3)
- Zoloft (4)
- Annat: (9)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('mhi_drugs_men_types').any('7')

CONDITION

f('mhi_drugs_men_types').any('8')

true

Question mhi_drugs_man_stomach(MH46)

false

mhi_drugs_man_stomach - MH46

Vilken sorts läkemedel mot magbesvär använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH46

- Omeprazol (1)
- Losec (2)
- Lanzo (3)
- Annat: (9) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END

Condition f('mhi_drugs_men_types').any('8')

CONDITION

f('mhi_drugs_men_types').any('9')

true

Question mhi_drugs_man_yeast(MH47)

false

mhi_drugs_man_yeast - MH47

Vilken sorts läkemedel mot svampinfektion använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH47

- Daktacort (1)
- Pevisone (2)
- Cortimyk (3)
- Pevison (4)

- Annat: (9) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END
 Condition f('mhi_drugs_men_types').any('9')

CONDITION
 f('mhi_drugs_men_types').any('10')

true	false
------	-------

Question mhi_drugs_man_cortisone(MH48)

mhi_drugs_man_cortisone - MH48

Vilken sorts kortison använder du?

Flera svarsalternativ möjliga

MH48

- Teracortril (1)
- Annat: (9) _____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END
 Condition f('mhi_drugs_men_types').any('10')

END
 Condition f('mhi_drugs_men')== '1'

END
 Condition f('dem_sex')== '1'

CONDITION
 f('mhi_drugs_women')== '1' || f('mhi_drugs_men')== '1'

true	false
------	-------

Question mhi_need_more_med(MH49)

mhi_need_more_med - MH49

Följande frågor är kopplade till de svar du gav angående dina receptbelagda läkemedel.

Finns det något läkemedel som du tycker att du inte har fått trots att du behöver det?

MH49

- Ja, vilket/vilka: (1)_____ [Other]
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('mhi_drugs_women')=='1' || f('mhi_drugs_men')=='1'

mhi_non_desc_drugs - MH57

Händer det att du regelbundet tar något av följande icke receptbelagda medel?

Flera svarsalternativ möjliga

MH57

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Antihistaminer (mot hösnuva eller allergier) (antihistamin)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medel mot magkatarr (gastric_catarrh)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smärtstillande eller febernedsättande medel (analgesic)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hostmedicin eller näsdroppar (cough_med)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salvor eller andra läkemedel för huden (skin_lotion)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tarmreglerande medel (intestine_med)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Järnmedicin (iron_suppl)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Så kallade naturläkemedel eller naturmedel (naturopathic_med)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

q369_doctor_uti - Urinvägsinfektion

Har du någonsin fått veta av en läkare eller annan sjukvårdspersonal att du har haft en urinvägsinfektion?

^tmstmp(CurrentForm())^

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

info_end_health_part1 - Hälsa del 1 Avslutningstext

Nu har du svarat på alla frågor i avsnittet "Hälsa del 1". När du klickar på "Nästa" kommer du tillbaka till huvudmenyn.

^tmstmp(CurrentForm())^

info_health_part2 - Hälsa del 2

Här ställer vi frågor om din nuvarande och tidigare hälsa.

Hälsa del 2 omfattar bland annat frågor om ätbeteende, ledbesvär och allergier.

^tmstmp(CurrentForm())^

ead_length_present - ED1_Nuvarande längd

Hur lång är du?

^tmstmp(CurrentForm())^

ED1

- Ange i centimeter: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_weight_present - ED2_Nuvarande vikt

Hur mycket väger du nu när du har inomhuskläder på dig (utan skor)?

ED2

- Ange i kilo: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_weight_lowest - ED3_Lägsta vikt

Om du inte räknar med när du varit fysiskt sjuk, vad är då det minsta som du har vägt sedan du fyllde 18 år?

ED3

- Ange i kilo: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('user_type')==3'	
	Question bmi_result(hidden from participants)	
	true	false

bmi_result - hidden from participants

Hej testanvändare!

Din nuvarande längd:

Din nuvarande vikt:

Din lägsta vuxenvikt:

^f('bmi_length')^

^f('bmi_weight_present')^

^f('bmi_weight_lowest')^

Lägsta BMI (i vuxen ålder):

END

Condition f('user_type')==3'

ead_weight_largest - ED4_Högsta vikt exkl graviditet

Vad har du vägt som mest^{^excludingPregnancy()^}?

ED4

- Ange i kilo: (1)_____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

ead_weight_largest_age - ED5_Ålder vid högsta vikt

Hur gammal var du när du vägde som mest?

ED5

- Ålder: (1)_____ [*Other*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

ead_bulimia_ever - ED6. Bulimia ever

Har du någonsin haft bulimia nervosa?

ED6

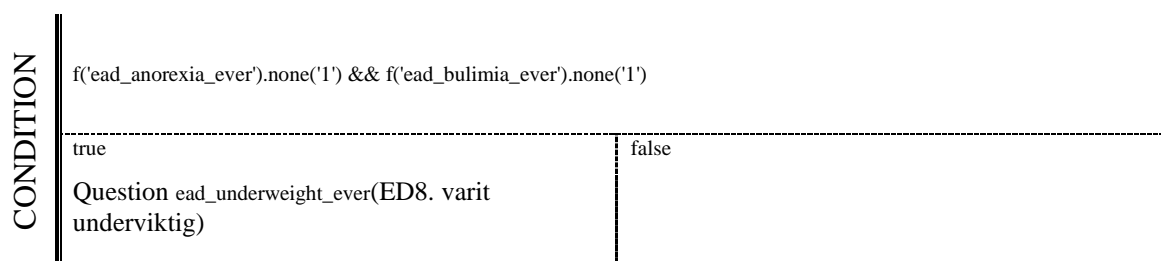
- Ja (1)
- Osäker (2)
- Nej (3)
- Vill ej svara (998)

ead_anorexia_ever - ED7. Anorexia ever

Har du någonsin haft anorexia nervosa?

ED7

- Ja (1)
- Osäker (2)
- Nej (3)
- Vill ej svara (998)



ead_underweight_ever - ED8. varit underviktig

Har du någonsin haft en period då du vägde mycket mindre än vad andra tyckte att du borde väga?

ED8

- Ja (1)
- Osäker (2)
- Nej (3)
- Vill ej svara (998)

ead_eatdisorder_worry - ED9. Eating disorder ever worried

Har någon någonsin oroat sig för att du kunde ha en ätstörning?

ED9

- Ja (1)
- Osäker (2)
- Nej (3)
- Vill ej svara (998)

END

Condition f('ead_anorexia_ever').none('1') && f('ead_bulimia_ever').none('1')

ead_binge_ever - ED10. Binge ever

Har du någonsin haft hetsätningar då du åt vad de flesta skulle anse som ovanligt mycket mat på kort tid?

ED10

- Ja (1)
 Osäker (2)
 Nej (3)
 Vill ej svara (998)

ead_purge - ED11. Purge methods

Vilken/vilka av följande metoder har du någonsin använt dig av för att kontrollera din kroppsform eller vikt?

ED11

	Aldrig (1)	Några gånger (2)	Ofta (åtminstone en gång i veckan) (3)	Vet ej/ vill ej svara (998)
Fastat eller inte ätit (under 12 vakna timmar eller mer) (fast)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Använt bantningspiller (receptfria eller receptbelagda) (diet_pills)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tränat i mer än 2 timmar per dag (train_2h)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fått mig själv att kräkas (induce_vomit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Använt laxermedel eller vätskedrivande medicin (laxative)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ead_body_importance - ED12. Body importance

I allmänhet, hur mycket har din självkänsla berott på din kroppsform eller vikt?

ED12

	Inte alls (h1)	1 (1)	(h2)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	Helt och hållet (h3)	5 (5)	(h4)	Vet ej/ vill ej svara (998)
(1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONDITION

f('show_section').any('anorexia')

true

Question ()

false

ead_anorexia_other_dis - ED13.

När du hade anorexia nervosa eller vägde mycket mindre än vad andra tyckte att du borde, var detta på grund av en annan sjukdom än ätstörningen?

ED13

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_anorexia_age - ED14

Under den tid du hade anorexia eller var underviktig, hur gammal var du då?

ED14

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_anorexia_weight - ED15

Under den tid du hade anorexia eller var underviktig, hur mycket vägde du då?

ED15

- Vikt i kg: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_anorexia_length_cm - ED16

Under den tid du hade anorexia eller var underviktig, hur lång var du då?

ED16

- Längd i cm: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_anorexia_how_long - ED17

^anorexia_weight()^

ED17

(1)	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 1 månader (1)<input type="radio"/> 2 månader (2)<input type="radio"/> 3 månader (3)<input type="radio"/> 4 månader (4)<input type="radio"/> 5 månader (5)<input type="radio"/> 6 månader (6)<input type="radio"/> 7 månader (7)
-----	---

- 8 månader (8)
- 9 månader (9)
- 10 månader (10)
- 11 månader (11)
- 1 år (12)
- 1,5 år (13)
- 2 år (14)
- 3 år (15)
- 4 år (16)
- 5 år (17)
- 6 år (18)
- 7 år (19)
- 8 år (20)
- 9 år (21)
- 10 år (22)
- 11 år (23)
- 12 år (24)
- 13 år (25)
- 14 år (26)
- 15 år (27)
- 16 år (28)
- 17 år (29)
- 18 år (30)
- 19 år (31)
- 20 år (32)
- mer än 20 år (33)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_anorexia_afraid_gain - ED18.

Under den tid du vägde så litet, hur rädd var du att du skulle gå upp i vikt eller bli tjock?

ED18

- Inte alls (1)
- En del (2)
- Våldigt mycket (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

ead_anorexia_perception - ED19_Uppfattning vikt

Överlag, hur viktig är din egen uppfattning om din kroppsform och vikt?

ED19

	Inte viktig alls (h1)	1 (1)	(h2)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	Mycket viktig (h3)	5 (5)	(h4)	Vet ej/ vill ej svara (998)
(1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ead_anorexia_affected_health - ED20. låga vikt påverkade din hälsa

Tänkte du någonsin att din låga vikt påverkade din hälsa negativt?

ED20

- Inte alls (1)
- Något (2)
- Mycket (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_anorexia_feel_fat - ED21. Kände dig tjock

Under den tid du vägde så litet, kände du dig tjock?

ED21

- Inte alls (1)
- Något (2)
- Mycket (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION

f('dem_sex')==2'

true

Question Page2()

false

Page2

ead_anorexia_had_mens - ED22. börjat få mens innan

Hade din mens redan börjat före denna tidsperiod?

ED22

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page2

CONDITION

f('ead_anorexia_had_mens')==1'

true

false

Question ead_anorexia_mens_ceased(ED23.
Upphörde menstruationen)

ead_anorexia_mens_ceased - ED23. Upphörde menstruationen

Upphörde din mens någon gång under den tid när du vägde så lite?

ED23

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('ead_anorexia_mens_ceased')==1'

true

false

Question ead_anorexia_mens_ceased_time(ED24)

ead_anorexia_mens_ceased_time - ED24

Hur lång tid hade du mensuppehåll?

ED24

- (1) 1 månader (1)
- 2 månader (2)
- 3 månader (3)
- 4 månader (4)
- 5 månader (5)
- 6 månader (6)
- 7 månader (7)
- 8 månader (8)
- 9 månader (9)
- 10 månader (10)
- 11 månader (11)
- 1 år (12)
- 1,5 år (13)
- 2 år (14)

- 3 år (15)
- 4 år (16)
- 5 år (17)
- 6 år (18)
- 7 år (19)
- 8 år (20)
- 9 år (21)
- 10 år (22)
- 11 år (23)
- 12 år (24)
- 13 år (25)
- 14 år (26)
- 15 år (27)
- 16 år (28)
- 17 år (29)
- 18 år (30)
- 19 år (31)
- 20 år (32)
- mer än 20 år (33)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_anorexia_mens_ceased_age - ED25. Ålder vid högsta vikt

Hur gammal var du när din mens upphörde?

ED25

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END || Condition f('ead_anorexia_mens_ceased')==1'

END || Condition f('ead_anorexia_had_mens')==1'

END || Condition f('dem_sex')==2'

END

Condition f('show_section').any('anorexia')

CONDITION

f('show_section').any('binging')

true

Question ()

false

i541

Du har svarat " \wedge f('ead_binge_ever') \wedge " på fråga ED10:

Har du någonsin haft hetsätningar då du åt vad de flesta skulle anse som ovanligt mycket mat på kort tid?

ead_binge_no_control - ED26.

När du \wedge (f('ead_binge_ever').get() == 1 ? "" : "(eventuellt)") \wedge hade hetsätningar, kände du att du inte kunde kontrollera ditt ätande?

ED26

- Ja, definitivt (1)
- Ja, en del (2)
- Ja, lite (3)
- Nej (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_binge_num_month - ED27 binges per month

När du \wedge (f('ead_binge_ever').get() == 1 ? "" : "(eventuellt)") \wedge hetsåt som mest, hur många gånger hade du hetsätningar under en månad?

ED27

- Gånger per månad: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_binge_length - ED28. Binge Length

Hur länge varade perioderna då du hade hetsätningar?

ED28

- Mindre än en månad (1)
- 1 till 2 månader (2)
- 3 till 5 månader (3)
- 6 månader till 1 år (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

End of Page27

Page28

ead_binge_first_age - ED29 binge first age

Hur gammal var du när du hade din första hetsätning?

ED29

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_binge_last_age - ED30. Binge last age

Hur gammal var du när du hade din senaste hetsätning?

ED30

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

End of Page28

ead_binge_eat_habit - ED31. binge behaviour

När du hade hetsätningar:

ED31

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
Åt du mycket fortare än vanligt? (faster)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Åt du tills du blev obehagligt mätt? (too_full)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Åt du mycket mat fastän du inte kände dig fysiskt hungrig? (no_hunger)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Åt du ensam därför att du var generad över hur mycket du åt? (alone)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kände dig äcklad över dig själv, deprimerad, eller fick mycket skuld känslor efter hetsätningen? (disgusted)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ead_binge_worry - ED32. binge_worry

Hur orolig eller upprörd brukade du känna dig av hetsätandet?

ED32

- Inte alls (1)
- En del (2)
- Våldigt mycket (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION	f('show_section').any('anorexia','low_bmi')	
	true	false
	Question ead_binge_underw_only(ED33. Binge only when underweight)	

ead_binge_underw_only - ED33. Binge only when underweight

Inträffade dessa hetsätningar enbart under den period då du vägde litet?

ED33

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_binge_body_importance - ED34. Body importance

Under den period då du hetsät, hur mycket berodde din självkänsla på din kroppsform eller vikt?

ED34

	Inte alls (h1)	1 (1)	(h2)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	Helt och hållet (h3)	5 (5)	(h4)	Vet ej/vill ej svara (998)
(1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

END	Condition f('show_section').any('anorexia','low_bmi')
-----	---

END	Condition f('show_section').any('binging')
-----	--

CONDITI	f('show_section').any('purging')	
	true	false

Question ead_purge_first_age(ED35. Age at first
purge)

ead_purge_first_age - ED35. Age at first purge

Hur gammal var du när du första gången fastade (dvs. inte åt under 12 vakna timmar eller mer)?

ED35

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_period_length - ED36

Hur länge hade du perioder då du fastade (dvs. inte åt under 12 vakna timmar eller mer)?

ED36

- Kortare än 1 månad (1)
- 1 till 5 månader (2)
- 6 till 12 månader (3)
- Längre än 1 år (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_length - ED37

Under dessa perioder, hur ofta brukade du fasta (dvs. inte äta under 12 vakna timmar eller mer)?

ED37

- Mindre än en gång i veckan (1)
- Minst en gång i veckan (2)
- Minst två gånger i veckan (3)
- Dagligen/nästan dagligen (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION

f('ead_purge')['diet_pills'].any('2','3')

true

Question ead_purge_pill_first_age(ED38. Age at first
diet pill)

false

ead_purge_pill_first_age - ED38. Age at first diet pill

Hur gammal var du när du använde bantningspiller för första gången?

ED38

- Ålder: (1)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_pill_period_length - ED39

Hur långa var de perioder då du tog bantningspiller?

ED39

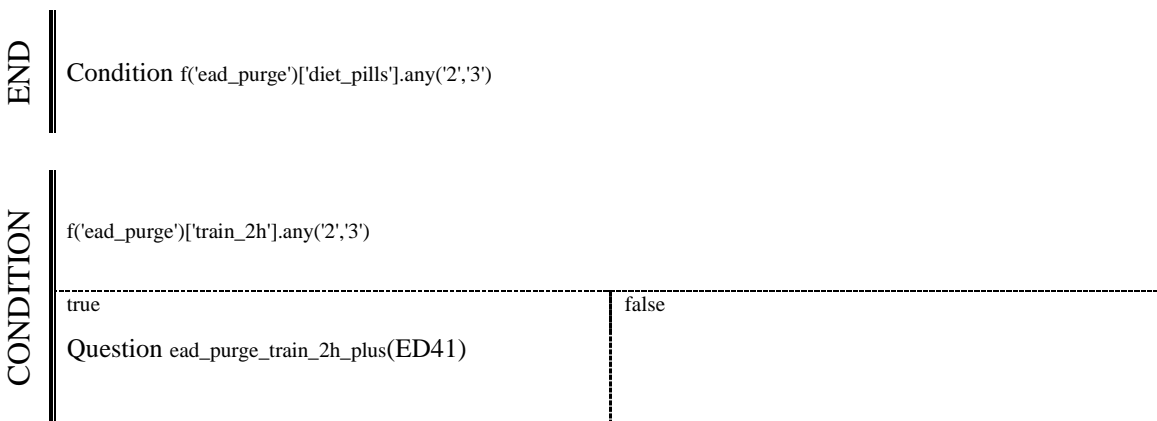
- Kortare än 1 månad (1)
- 1 till 5 månader (2)
- 6 till 12 månader (3)
- Längre än 1 år (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_pill_use_per_period - ED40

Hur ofta brukade du använda bantningspiller under dessa perioder?

ED40

- Mindre än en gång i veckan (1)
- Minst en gång i veckan (2)
- Minst två gånger i veckan (3)
- Dagligen/nästan dagligen (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



ead_purge_train_2h_plus - ED41

Har du någonsin tränat mer än 2 timmar om dagen eller mer än en gång om dagen?

ED41

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_purge_train_anxious - ED42

Om du inte kunde träna, blev du orolig eller upprörd?

ED42

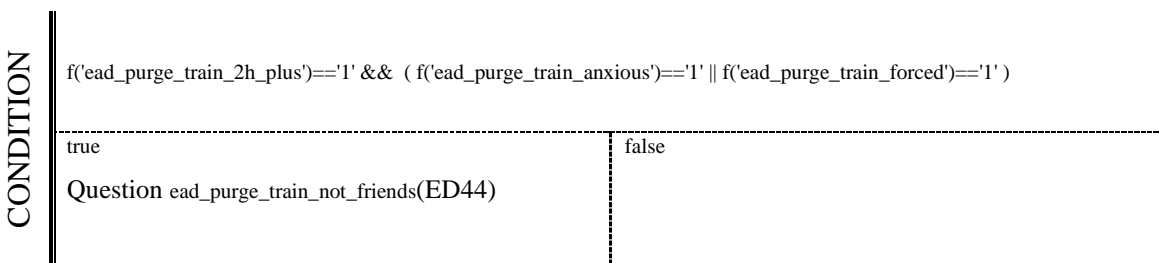
- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_purge_train_forced - ED43

Kände du dig någonsin tvungen att träna?

ED43

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



ead_purge_train_not_friends - ED44

Har det funnits tillfällen då du avstått från att träffa vänner för att istället träna?

ED44

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_purge_train_w_injury - ED45

Har du tränat trots en skada eller sjukdom som skulle ha förhindrat andra att träna?

ED45

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ead_purge_train_first_age - ED46

Hur gammal var du första gången du tränade mer än 2 timmar per dag, och antingen kände dig tvungen att träna eller blev upprörd om du inte kunde träna?

ED46

- Ålder: (1) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_train_how_long - ED47

Under hur långa perioder tränade du mer än 2 timmar per dag?

ED47

- Kortare än 1 månad (1)
- 1 till 5 månader (2)
- 6 till 12 månader (3)
- Längre än 1 år (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('ead_purge_train_2h_plus')==1' && (f('ead_purge_train_anxious')==1' || f('ead_purge_train_forced')==1')

END ||| Condition f('ead_purge')['train_2h'].any('2','3')

CONDITION ||| f('ead_purge')['induce_vomit'].any('2','3')

true | false

Question ead_purge_vomit_first_age(ED48)

ead_purge_vomit_first_age - ED48

Hur gammal var du när du fick dig själv att kräkas första gången?

ED48

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_vomit_how_long - ED49

Hur länge varade perioderna när du fick dig själv att kräkas?

ED49

- Kortare än 1 månad (1)
- 1 till 5 månader (2)
- 6 till 12 månader (3)
- Längre än 1 år (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_vomit_how_often - ED50

Hur ofta brukade du få dig själv att kräkas under dessa perioder?

ED50

- Mindre än en gång i veckan (1)
- Minst en gång i veckan (2)
- Minst två gånger i veckan (3)
- Dagligen/nästan dagligen (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('ead_purge')['induce_vomit'].any('2','3')

CONDITION
f('ead_purge')['laxative'].any('2','3')

true false

Question ead_purge_med_type(ED51)

ead_purge_med_type - ED51

Tidigare svarade du att du använde laxermedel eller vätskedrivande medicin för att gå ner i vikt.

Vad använde du? (Markera alla aktuella)

ED51

- Laxermedel (1)
- Vätskedrivande medicin (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION
f('ead_purge_med_type')==1

true false

Question ead_purge_laxative_first_age(ED52)

ead_purge_laxative_first_age - ED52

Hur gammal var du när du använde laxermedel för första gången?

ED52

- Ålder: (1)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_laxative_how_long - ED53

Hur länge varade perioderna när du använde laxermedel?

ED53

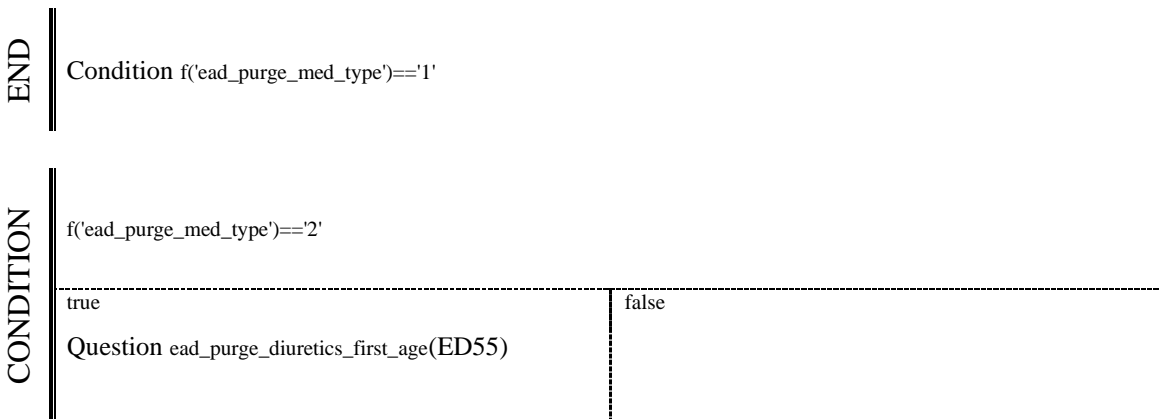
- Kortare än 1 månad (1)
- 1 till 5 månader (2)
- 6 till 12 månader (3)
- Längre än 1 år (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_laxative_how_often - ED54

Hur ofta brukade du vanligen använda laxermedel under dessa perioder?

ED54

- Mindre än en gång i veckan (1)
- Minst en gång i veckan (2)
- Minst två gånger i veckan (3)
- Dagligen/nästan dagligen (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



ead_purge_diuretics_first_age - ED55

Hur gammal var du när du använde vätskedrivande medicin för första gången?

ED55

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_diuretics_how_long - ED56

Hur länge varade perioderna när du använde vätskedrivande medicin?

ED56

- Kortare än 1 månad (1)
- 1 till 5 månader (2)
- 6 till 12 månader (3)
- Längre än 1 år (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ead_purge_diuretics_how_often - ED57

Hur ofta brukade du använda vätskedrivande medicin under dessa perioder?

ED57

- Mindre än en gång i veckan (1)
- Minst en gång i veckan (2)
- Minst två gånger i veckan (3)
- Dagligen/nästan dagligen (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('ead_purge_med_type')==2'

END ||| Condition f('ead_purge')['laxative'].any('2','3')

CONDITION ||| f('show_section').any('anorexia','low_bmi')

||| true false

||| Question ead_purge_underw_methods(ED58)

ead_purge_underw_methods - ED58

Vilken/vilka av följande använde du under den period då du vägde lite?

(Markera alla aktuella)

ED58

- Jag fick mig själv att kräkas (1)
- Laxermedel (2)
- Vätskedrivande medicin (3)
- Bantningspiller (4)
- Tränade mer än 2 timmar per dag (5)

- Fastade (dvs. inte åt under 12 vakna timmar eller mer) (6)
- Inget av dessa (7) [*Exclusive*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END ||| Condition f('show_section').any('anorexia','low_bmi')

CONDITION ||| f('show_section').any('binging')

CONDITION ||| true | false

Question ead_purge_binge_methods(ED59)

ead_purge_binge_methods - ED59

Vilken/vilka av följande använde du dig av under den period då du hetsåt?

Flera svarsalternativ möjliga

ED59

- Jag fick mig själv att kräkas (1)
- Laxermedel (2)
- Vätskedrivande medicin (3)
- Bantningspiller (4)
- Tränade mer än 2 timmar per dag (5)
- Fastade (dvs. åt inte under 12 vakna timmar eller mer) (6)
- Inget av dessa (7) [*Exclusive*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END ||| Condition f('show_section').any('binging')

END ||| Condition f('show_section').any('purging')

rfl_sternum_pain - RF1

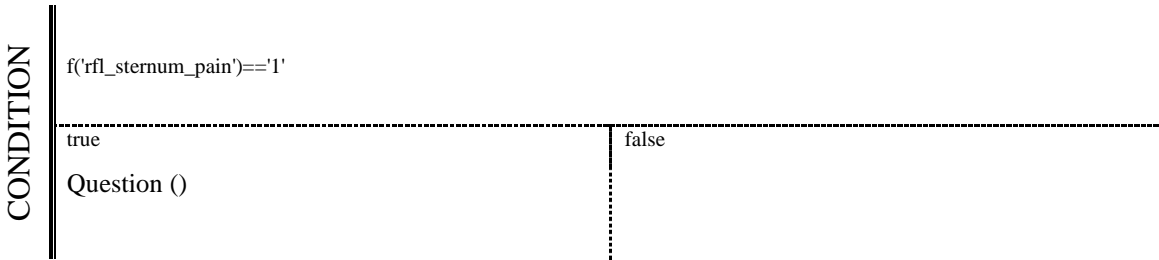
Har du någonsin haft halsbränna (en brinnande smärta eller obehag bakom bröstbenet)?

^tmstmp(CurrentForm())^

RF1

- Ja (1)

- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



Page23

rfl_sternum_how_often - RF2

Hur ofta brukar eller brukade du ha halsbränna?

RF2

- Mindre än 1 gång/månad (1)
- Vanligtvis mindre än en gång per vecka (2)
- En eller flera gånger i veckan men ej varje dag (3)
- Vanligtvis varje dag (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

rfl_sternum_awake - RF3

Har du vaknat under natten av halsbränna?

RF3

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

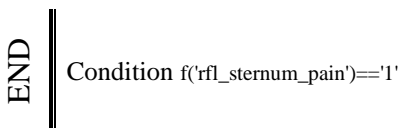
End of Page23

rfl_medication_prevent_pain - RF4

Tar du eller har du tagit något läkemedel för att förebygga halsbränna?

RF4

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

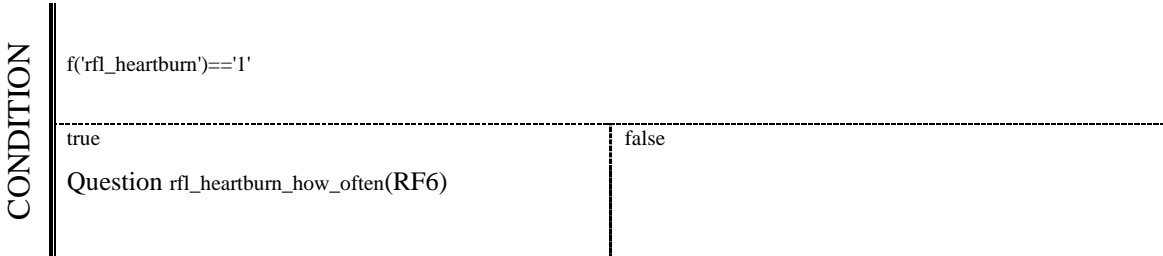


rfl_heartburn - RF5

Har du eller har du någonsin haft sura uppstötningar? Sura uppstötningar är när besk eller sur vätska kommer upp i munnen eller halsen från matstrupen.

RF5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

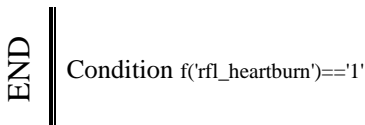


rfl_heartburn_how_ofTEN - RF6

Hur ofta har du/hade du sura uppstötningar?

RF6

- Mindre än 1 gång/månad (färre än 1 gg/månad) (1)
- Vanligtvis mindre än en gång per vecka (1-3 ggr/månad) (2)
- En eller flera gånger i veckan men ej varje dag (1-5/ggr/vecka) (3)
- Vanligtvis varje dag (fler än 5ggr/vecka) (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



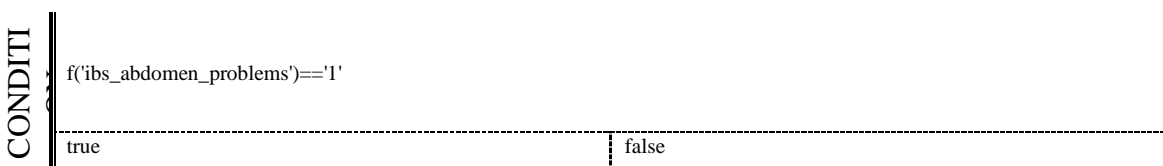
ibs_abdomen_problems - IS1 Bukbesvär

Har du eller har du haft återkommande besvär från buken, dvs mag- eller tarmtrakten?

^tmstmp(CurrentForm())^

IS1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



ibs_abdomen_problems_when - IS2 Bukbesvär start

Hur gammal var du när de återkommande besvärerna från buken började?

IS2

- Ålder: (1) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ibs_problems_7_days - IS3 Bukbesvär 7 dar

Uppträdde de under minst 7 dagar per månad?

IS3

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ibs_abdomen_problems_past_year - IS4 Bukbesvär senaste året

Har du haft återkommande besvär från buken under det senaste året?

IS4

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ibs_abdomen_pain - IS5 Bukbesvär återkommande

Har du någonsin haft återkommande smärta ...

IS5

- ... i bukens övre del? (1)
- ... i bukens nedre del (nedanför magen)? (2)
- ... på annan plats i buken? (3)
- Ej haft besvär med smärta (4) [Exclusive]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('ibs_abdomen_pain')==1' f('ibs_abdomen_pain')==2' f('ibs_abdomen_pain')==3'
	Question ibs_relieved_by_eating(IS6 Maintag lindrar)

ibs_relieved_by_eating - IS6 Maintag lindrar

Lindrades smärtan av matintag?

IS6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ibs_triggered_by_eating - IS7 Maintag utlöser smärta

Utlöstes smärtan av matintag?

IS7

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ibs_wake_up_at_night - IS8 Smärta väcker

Väckte smärtan dig på natten?

IS8

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END	Condition f('ibs_abdomen_pain')==1' f('ibs_abdomen_pain')==2' f('ibs_abdomen_pain')==3'
-----	---

ibs_stomach_pain_defecation - IS9 Besvär avföring

Kom besvärerna samtidigt som avföringen blev lösare eller kom oftare?

IS9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

ibs_stomach_pain_after_defecation - IS10 Lindras av tarmtömning

Gick besvärerna över eller lindrades de strax efter tarmtömning?

IS10

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END ||| Condition f('ibs_abdomen_problems')==1'

ibs_abdomen_syptoms - IS11 Återkommande bukbesvär

Har du haft återkommande besvär med något av följande?

Markera de besvär som stämmer för dig.

Flera svarsalternativ möjliga

IS11

- Obehaglig fylnadskänsla efter måltid (1)
- Känsla av uppblåshet i magen (6)
- Förstoppning (vanligen färre än 3 toalettbesök/vecka) (3)
- Diarré (vanligen fler än 3 toalettbesök/dag eller lös och vattnig avföring) (4)
- Känsla av ofullständig tarmtömning (det finns något kvar efter tarmtömning) (5)
- Har ej haft något av ovanstående besvär (2) [Exclusive]

fib_muscle_pain - CW1

Har du under de senaste 3 månaderna haft värk i kroppen?

^tmstmp(CurrentForm())^

CW1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION ||| f('fib_muscle_pain')==1'

true | false

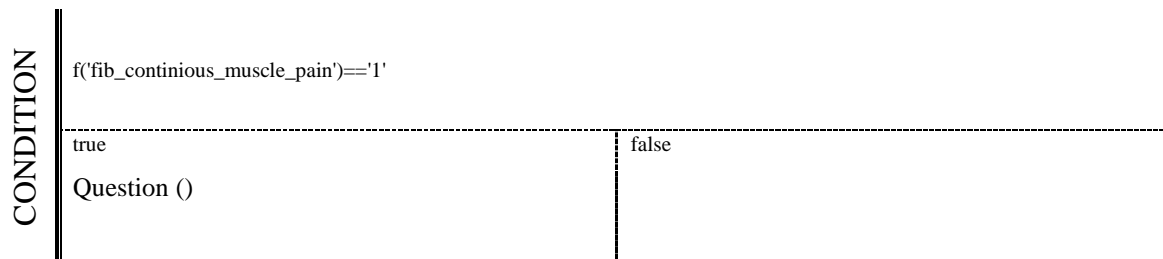
Question fib_continious_muscle_pain(CW2)

fib_continious_muscle_pain - CW2

Hade du denna värk under alla 3 månaderna?

CW2

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



fib_stiffness - CW3

Har du värk med stelhet?

CW3

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

fib_sore_spots - CW4

Har du ömma punkter?

CW4

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

fib_upper_lower_body - CW5

Har du ont både i övre och nedre kroppshalvan?

CW5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

fib_left_right_body - CW6

Har du ont i både höger och vänster sida?

CW6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

fib_age_ache - CW7

Hur gammal var du när du började få värk i kroppen?

CW7

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej / Vill ej svara (998)

fib_sleeping_problems - CW9

Medför värken sömnstörningar?

CW9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

fib_pain_working_problems - CW10

Medför värken att du inte kan arbeta?

CW10

- Ja, helt oförmögen att arbeta (1)
- Ja, delvis oförmögen att arbeta - andel % ej i arbete: (2)_____ [Other]
- Nej (3)
- Vet ej/Vill ej svara (4)

END ||| Condition f('fib_continious_muscle_pain')==1'

END ||| Condition f('fib_muscle_pain')==1'

oar_trouble_joint - RA1 Kroniska besvär

Lider du av kroniska ledbesvär i någon form?

Med kronisk menas ont i leder i mer än 6 månader.

^tmstmp(CurrentForm())^

RA1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('oar_trouble_joint')==1'

true

Question oar_artros_area(RA2)

false

oar_artros_area - RA2

Är det något eller några av följande ledområden som orsakar eller har orsakat dina kroniska besvär?

Flera svarsalternativ möjliga

RA2

- Fingrar/händer/handleder (finger)
 Axlar (shoulder)
 Höfter (hip)
 Knän (knee)
 Fötter/fotled (foot)
 Annat, ange: (1) _____ [*Other*]
 Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION

f('oar_artros_area').any('finger','shoulder','hip','knee','foot','9')

true

Question oar_artros_area_diag(RA3)

false

oar_artros_area_diag - RA3

Har dessa omfattats av en läkares artros-diagnos?

RA3

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej/ Vill ej svara (998)
Fingrar/händer/ handleder (finger)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Axlar (shoulder)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Höfter (hip)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Knän (knee)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fötter/fotled (foot)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
^f('oar_artros_area_1_other')^ (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

END

Condition f('oar_artros_area').any('finger','shoulder','hip','knee','foot','9')

Page9

oar_age_onset_artros - RA4 Ledbesvär började

Hur gammal var du när dina ledbesvär började?

RA4

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

oar_earlier_hurt_artros - RA5 Atros skada

Har dina besvär uppträtt i en led som du tidigare skadat, t.ex. genom ett benbrott?

RA5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page9

Page10

oar_painkiller_artros - RA6 Artros smärtstillande

Tar du smärtstillande eller antiinflammatoriska tabletter mot dina ledbesvär?

RA6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

oar_painkiller_daily_artros - RA7 Atros smäerstillande dagligen

Tar du, på grund av dina ledbesvär, sådana tabletter dagligen?

RA7

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

oar_diag_rheumatoid_arthritis - RA8 Atrit diagnos

Har du av en läkare fått diagnosen kronisk ledgångsreumatism, även kallat reumatoid artrit?

RA8

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page10

CONDITION	f('oar_diag_rheumatoid_arthritis')==1'	
	true	false
	Question Page11()	

Page11

oar_yrdiag_arthriti - RA9 Artri diagnos ålder

Hur gammal var du när du fick diagnosen?

RA9

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

oar_diag_where_arthritis - RA10 Artrit diagnos var

På vilket sjukhus eller på vilken läkarmottagning fick du diagnosen?

RA10

- Ange: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

End of Page11

Page12

oar_check_arthritis - RA11 Artrit kontroller

Går du på regelbundna läkarkontroller för din ledgångsreumatism?

RA11

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

oar_where_check_arthritis - RA12 Artrit kontroller var

På vilket sjukhus eller på vilken läkarmottagning går du på läkarkontroller för din ledgångsreumatism?

RA12

- Ange: (1)_____ [Other]
 Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

End of Page12

oar_medicine_arthritis - RA13 Artrit medicin

[Not required]

Nedan följer ett antal läkemedel mot ledgångsreumatism.

Svara ja för varje läkemedel du prövat, använt eller använder, annars svara nej.

RA13

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
Methotrexate (methotrexate)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Malariamedel (malaria)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salazopyrin (salazopyrin)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sandimmun (sandimmun)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Guld (gold)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imurel (imurel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Remicade (remicade)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enbrel (enbrel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Humira (humira)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kortison (cortisone)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

END

Condition f('oar_diag_rheumatoid_arthritis')='1'

END

Condition f('oar_trouble_joint')='1'

all_ever_had - AE1_Haft allergi

Har du eller har du haft ...

Flera svarsalternativ möjliga

^tmstmp(CurrentForm())^

AE1

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
... astma (asthma)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... hösnuva/pollenallergi (hay_fever)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
... pälsdjursallergi (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... damm-/kvalsterallergi (2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... eksem (eczema)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... glutenintolerans/celiaki (celiaki)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... annan födoämnesallergi eller matallergi (oth_food_allergy)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONDITION	f('all_ever_had')['oth_food_allergy']==1'	
	true	false
	Question all_ever_had_other(AE1B)	

all_ever_had_other - AE1B

AE1B

- Ange vilken födoämnes- eller matallergi: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END	Condition f('all_ever_had')['oth_food_allergy']==1'

all_have_allergy - AE2 Annan allergi

Har du eller har du haft någon annan allergi?

Flera svarsalternativ möjliga

AE2

- Insektsallergi (have_allergy_insect)
- Kontaktallergi (have_allergy_contact)
- Läkemedelsallergi (have_allergy_medicine)
- Mögelallergi (have_allergy_mold)
- Nickelallergi (have_allergy_nickel)
- Nässelutslag/urtikaria (have_allergy_hives)
- Annat: (have_allergy_oth)_____ [Other]
- Nej (2) [Exclusive]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_whistle_breathing - AE3 Väsande andning

Har du någonsin haft väsande eller pipande andning då du inte varit förkyld?

AE3

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

all_breathlessness_rest - AE4_Andnöd dagtid vila

Har du någonsin haft andnöd som inträffat på dagtid under vila?

AE4

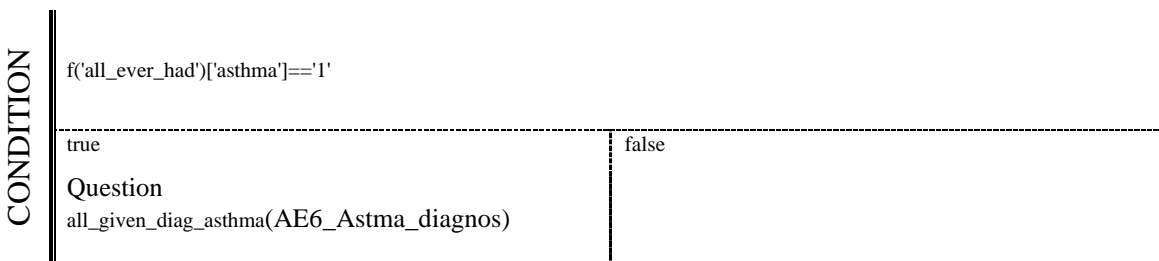
- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

all_breathlessness_wake_up - AE5_Andnödsattack vakna

Brukar du vakna med andnödsattack?

AE5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

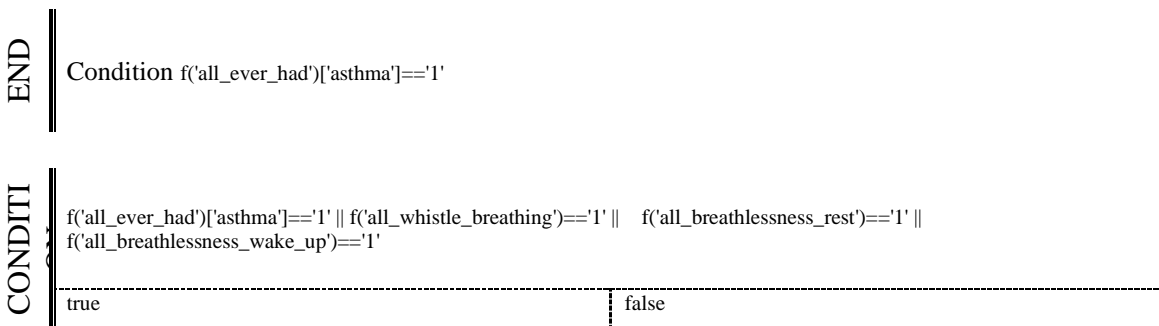


all_given_diag_asthma - AE6_Astma_diagnos

Du har fyllt i att du har eller har haft astma. Har du fått den diagnosen av en läkare?

AE6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



Question ()

all_triggered_asthma - AE7_Utlöste astma

Vet du vad som utlöser/utlöste astma, pipande andning eller andnöd?

AE7

- Ansträngning (1)
- Damm (2)
- Förkylning (3)
- Kall luft (4)
- Mat, vilken? (5)_____ [Other]
- Parfym (6)
- Pollen (7)
- Pälsdjur (8)
- Fukt- och mögelskadade hus (9)
- Stress (10)
- Tobaksrök (11)
- Hö, gräs mm (12)
- Annat: (13)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_agefirst_time_asthma - AE8_Ålder astma första

Hur gammal var du när du fick astma, pipande andning eller andnöd första gången?

AE8

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_still_have_asthma - AE9_Fortfarande astma

Har du fortfarande astma, pipande andning eller andnöd?

AE9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

all_how_many_times_asthma - AE10_Antal perioder astma

Hur många gånger har du haft astma, pipande andning eller andnöd de senaste 12 månaderna?

AE10

- Ingen gång (1)
- 1 till 3 gånger (2)

- 4 till 12 gånger (3)
- 13 eller fler gånger (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_age_last_time_asthma - AE11_Senast symtom ålder

Hur gammal var du när du senast hade symtom av astma, pipande andning eller andnöd?

AE11

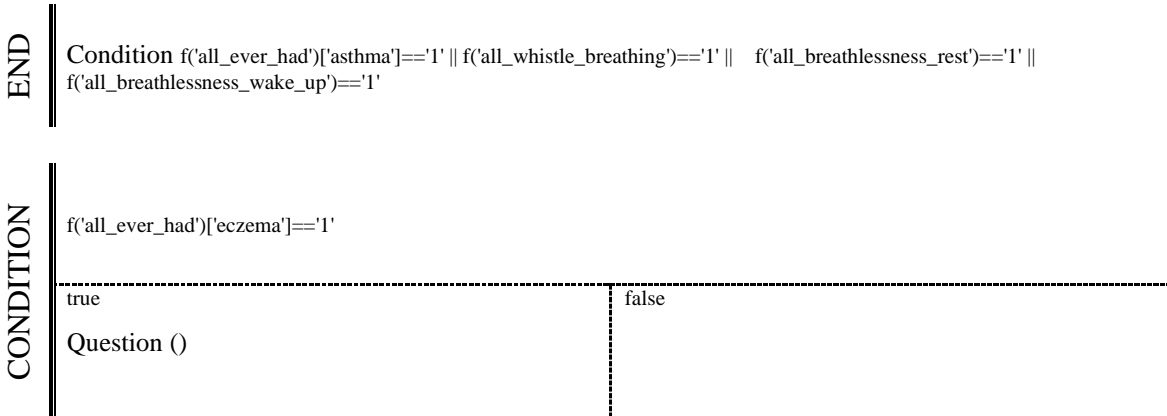
- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_problem_everyday_life_brochi - AE12_Luftvägarna senaste månaden

Har du den senaste månaden haft sådana besvär från luftvägarna (näsa, hals eller luftrör) att det någon dag hindrat dig i ditt dagliga liv?

AE12

- Ja, antal dagar: (1)_____ [Other]
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



all_eczema - AE13_Eksem

Du har svarat att du har eller har haft eksem. Vad är det för eksem?

Flera svarsalternativ möjliga

AE13

- Atopiskt eksem (atopic)
- Bøjveckseksem (plication)
- Kontaktallergi (contact)
- Mjälleksem (seborré) (dandruff)
- Nickelallergi (nickel)
- Nässelutslag/urtikaria (hives)

- Psoriasis (psoriasis)
- Annat: (oth)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_triggered_eczema - AE14_eksem orsak

Vet du vad som utlöser/utlöste dina eksem?

Flera svarsalternativ möjliga

AE14

- Ansträngning (exertion)
- Damm (dust)
- Förkylning (cold)
- Kall luft (weather)
- Mat, vilken: (food)_____ [Other]
- Nickel (nickel)
- Parfym (perfume)
- Pollen (pollen)
- Pälsdjur (fur)
- Fukt- och mögelskadade hus (sickbuilding)
- Stress (stress)
- Tobaksrök (smoke)
- Tvål (soap)
- Tvättmedel (detergent)
- Annat, vad: (oth)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_where_eczema - AE15_eksem var

Var på kroppen har du under de senaste 12 månaderna haft eksem?

Flera svarsalternativ möjliga

AE15

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ögon (eyes) | <input type="checkbox"/> Rygg (back) |
| <input type="checkbox"/> Ansikte (face) | <input type="checkbox"/> Armbågar (elbow) |
| <input type="checkbox"/> Hals (throat) | <input type="checkbox"/> Handleder utsida (wrist_back) |
| <input type="checkbox"/> Mage/bröst (stomach) | <input type="checkbox"/> Handrygg (hand_back) |
| <input type="checkbox"/> Armveck (arm) | <input type="checkbox"/> Bakdel (backside) |
| <input type="checkbox"/> Armhålör (armpit) | <input type="checkbox"/> Lår (thigh) |
| <input type="checkbox"/> Handleder insida (wrist) | <input type="checkbox"/> Knäveck (kneefold) |
| <input type="checkbox"/> Handflator (palm) | <input type="checkbox"/> Vader (calf) |
| <input type="checkbox"/> Könsorgan (sexorgan) | <input type="checkbox"/> Hårbotten (scalp) |
| <input type="checkbox"/> Smalben (shin) | <input type="checkbox"/> Hälar (heel) |
| <input type="checkbox"/> Fotleder/fötter (feet) | <input type="radio"/> Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive] |

Nacke (nick)

all_age_first_time_eczema - AE16_eksem första ålder

Hur gammal var du när du fick eksem första gången?

AE16

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_still_have_eczema - AE17_eksem ännu

Har du fortfarande eksem?

AE17

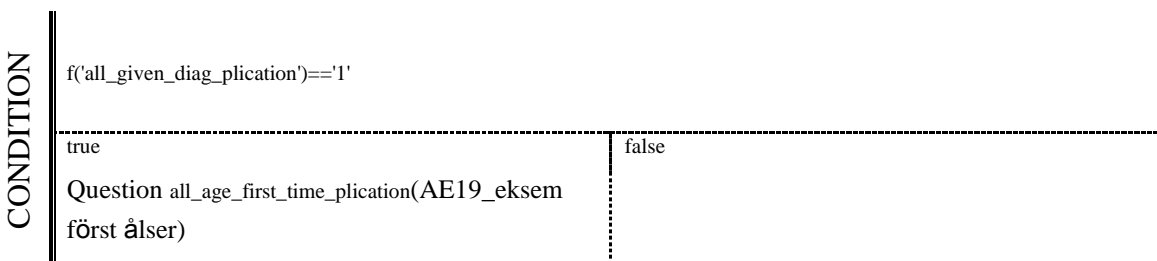
- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

all_given_diag_plication - AE18_eksem diagnos

Har du fått diagnosen böjveckseksem eller atopiskt eksem av en läkare?

AE18

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



all_age_first_time_plication - AE19_eksem först ålder

Hur gammal var du när du fick böjveckseksem eller atopiskt eksem första gången?

AE19

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_still_have_plication - AE20_eksem ännu

Har du fortfarande böjveckseksem eller atopiskt eksem?

AE20

- Ja (1)

- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END
Condition f('all_given_diag_plication')=='1'

END
Condition f('all_ever_had')['eczema']=='1'

CONDITION
f('all_ever_had')['hay_fever']=='1'

true | false
Question ()

all_given_diag_hay - AE21_Hösnuva diagnos

Har du fått diagnosen hösnuva, pollen-/pälsdjursallergi av en läkare?

AE21

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

all_triggered_hay - AE22_Hösnuva orsak

Vet du vad som utlöser/utlöste din hösnuva/pollenallergi?

Flera svarsalternativ möjliga

AE22

- Ansträngning (exertion)
- Damm (dust)
- Förkylning (cold)
- Kall luft (weather)
- Parfym (perfume)
- Pollen (pollen)
- Pälsdjur (fur)
- Fukt- och mögelskadade hus (sickbuilding)
- Stress (stress)
- Tobaksrök (smoke)
- Hö, gräs mm (hay)

- Annat, vad: (oth)_____ [Other]
 Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_symptoms_hay - AE23_Hösnuva symtom

Vilka symtom brukar du få av din hösnuva/pollenallergi?

Flera svarsalternativ möjliga

AE23

- Astmaanfall/väsande eller pipande andning (asthma)
 Eksem/utslag (eczema)
 Kliar i näsan/nyser (itch_nose)
 Klåda i mun och svalg (itch_mouth)
 Klåda runt ögonen (itch_eyes)
 Rinnande ögon (stream_eye)
 Snuva (cold)
 Svullnader i mun och svalg (swollen_mouth)
 Svullnader av ögon eller läppar (swollen_eye)
 Trötthet (fatigue)
 Annat, vad: (oth)_____ [Other]
 Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_age_first_time_hay - AE24_Hösnuva ålder först

Hur gammal var du när du fick hösnuva/pollenallergi första gången?

AE24

- Ålder: (1)_____ [Other]
 Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_still_have_hay - AE25_Hösnuva ännu

Har du fortfarande hösnuva/pollenallergi?

AE25

- Ja (1)
 Nej (2)
 Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITI

f('all_triggered_hay').any('fur')

true

false

Question ()

all_given_diag_fur - AE26_päls diagnos

Har du fått diagnosen pälsdjursallergi av en läkare?

AE26

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

all_pet_fur_trigger - A26B_Päls orsak

Vad utlöser din pälsdjursallergi?

Flera svarsalternativ möjliga

A26B

- Katt (1)
- Hund (2)
- Häst (3)
- Gnagare (4)
- Andra djur, nämligen: (5)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION

f('all_given_diag_fur').any('1','2')

true

Question ()

false

all_symptoms_fur - A27_Päls symtom

Vilka symtom brukar du få av din pälsdjursallergi?

Flera svarsalternativ möjliga

A27

- Astmaanfall/väsande eller pipande andning (asthma)
- Eksem/utslag (eczema)
- Kliar i näsan/nyser (itch_nose)
- Klåda i mun och svalg (itch_mouth)
- Klåda runt ögonen (itch_eyes)

- Rinnande Ögon (stream_eye)
- Snuva (cold)
- Svullnader i mun och svalg (swollen_mouth)
- Svullnader av Ögon eller läppar (swollen_eye)
- Trötthet (fatigue)
- Annat, vad: (oth)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_age_first_time_fur - A28_Päls första ålder

Hur gammal var du när du fick pälsdjursallergi första gången?

A28

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_still_have_fur - A29_Päls ännu

Har du fortfarande pälsdjursallergi?

A29

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END ||| Condition f('all_given_diag_fur').any('1','2')

END ||| Condition f('all_triggered_hay').any('fur')

all_given_diag_dust - A30_Kvalster diagnos

Har du fått diagnosen kvalsterallergi av en läkare?

A30

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITI ||| f('all_given_diag_dust')== '1'

||| true false

Question all_age_first_time_dust(A31_Kvlaster först
ålder)

all_age_first_time_dust - A31_Kvlaster först ålder

Hur gammal var du när du fick damm/kvalsterallergi första gången?

A31

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_still_have_dust - A32_Kvalster ännu

Har du fortfarande damm/kvalsterallergi?

A32

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END

Condition f('all_given_diag_dust')==='1'

END

Condition f('all_ever_had')['hay_fever']==='1'

CONDITION

f('all_ever_had')['oth_food_allergy']==='1'

true

Question all_given_diag_food(A33_Matallergi
diagnos)

false

all_given_diag_food - A33_Matallergi diagnos

Har du fått diagnosen födoämnesallergi av en läkare?

A33

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('all_given_diag_food')==1'

true

false

Question ()

all_triggered_food - A34_Matallergi orsak

Vet du vad som utlöser/utlöste din födoämnesallergi?

Flera svarsalternativ möjliga

A43

- Bönor, ärtor (beans)
- Fisk (fish)
- Frukt och bär (fruit)
- Grönsaker, rotfrukter (veges)
- Jordnötter (peanut)
- Mjölk, laktos (lactose)
- Mjölk, mjölkprotein (milk_protein)
- Nötter, mandel (nut)
- Skaldjur (shellfish)
- Soja (soya)
- Ägg (egg)
- Annat, vad: (oth)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_symptoms_food - A35_Matallergi symptom

Vilka symptom brukar du få av din födoämnesallergi?

Flera svarsalternativ möjliga

35

- Anafylaktisk chock – eller förlorar medvetandet (chock)
- Diarré (diarrhea)
- Illamående (nausea)
- Kräkningar (vomit)
- Astmaanfall/får väsande eller pipande andningar (asthma)
- Eksem/utslag (eczema)
- Kliar i näsan/nyser (itch_nose)
- Klåda i mun och svalg (itch_mouth)

- Klåda i och runt ögonen (itch_eyes)
- Rinnande ögon (stream_eyes)
- Snuva eller rinnande näsa (cold)
- Svullnader i mun och svalg (swollen_mouth)
- Svullnader av ögon eller läppar (swollen_eyes)
- Trötthet (fatigue)
- Annat, vad: (oth)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_age_first_time_food - A36_Matallergi först ålder

Hur gammal var du när du fick födoämnesallergi första gången?

36

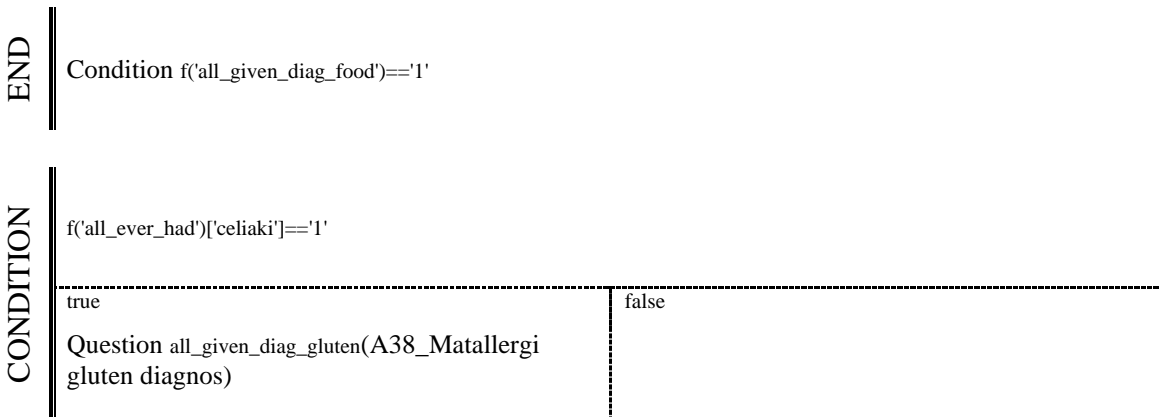
- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

all_still_have_food - A37_Matallergi ännu

Har du fortfarande födoämnesallergi?

A37

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



all_given_diag_gluten - A38_Matallergi gluten diagnos

Har du fått diagnosen glutenintolerans/celiaki av en läkare?

A38

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

all_age_first_time_gluten - A39_Matallergi gluten först ålder

Hur gammal var du när du fick glutenintolerans/celiaki första gången?

A39

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('all_ever_had')['celiaki']=='1'

END ||| Condition f('all_ever_had')['oth_food_allergy']=='1'

hea_headache - HA1 Huvudvärk

Har du någonsin haft huvudvärk som inte berodde på en vanlig förkylning, feber eller baksmälla?

Försök även att komma ihåg huvudvärk som du kanske har haft tidigare i livet men som du nu ej längre besväras av.

^tmstmp(CurrentForm())^

HA1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_recurrent_headache - HA2

Har du någonsin haft återkommande huvudvärk, dvs. huvudvärk som återkommer mer eller mindre ofta med huvudvärksfria intervall emellan?

HA2

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_daily_headache - HA3

Har du någonsin haft daglig eller nästan daglig huvudvärk under en längre tid (åtminstone flera månader) som inte berodde på en vanlig förkylning, feber eller baksmälla?

HA3

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_headache_previous_year - HA4

Har du under det senaste året haft huvudvärk som inte berodde på en vanlig förkylning, feber eller baksmälla?

HA4

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION	f('hea_headache')==1 f('hea_recurrent_headache')==1 f('hea_daily_headache')==1 f('hea_headache_previous_year')==1
	Question hea_headache_frequency(HA5)

	true false

hea_headache_frequency - HA5

Har du haft ofta återkommande huvudvärk (en gång per månad eller mer)?

HA5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

Page13

hea_vision_problems_headache - HA6

Har du vid åtminstone två tillfällen haft en övergående och kortvarig störning av normalt seende som sedan efterföljs av huvudvärk?

Den här typen av synstörning uppträder oftast med förnimmelser av blixtrande/skimrande ljus, zigzaglinjer, samt synfältsdefekter och lässvårigheter.

HA6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page13

Page14

hea_premonitory_symptoms - HA7

Kan du i förväg känna att ett huvudvärksanfall är på gång?

HA7

- Ja (1)

- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_severe_headache - HA8

Är huvudvärken svår?

HA8

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page14

Page15

hea_one_side_headache - HA9

Sitter värken i ena sidan av huvudet – d.v.s. i vänster eller höger sida men inte i bägge sidor samtidigt?

HA9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_pysical_activity_haedache - HA10

Förvärras värken av måttlig fysisk ansträngning (t.ex. gå i trappor, lätt motion) eller vid hosta och nysning?

HA10

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page15

Page16

hea_pounding_headache - HA11

Kan huvudvärken kännas dunkande eller pulserande (i takt med hjärtats slag)?

HA11

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_pressure_headache - HA12

Kan huvudvärken kännas som ett tryck på eller runt huvudet?

HA12

- Ja (1)

- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page16

Page17

hea_nausea_headache - HA13

Under huvudvärken, blir du ofta illamående?

HA13

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_vomit_headache - HA14

Under huvudvärken, får du ofta kräkningar?

HA14

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page17

Page18

hea_sensitive_light_headache - HA15

Under huvudvärken, får du ofta en ökad känslighet för ljus?

HA15

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_headache_interfere_activity - HA16

Har du huvudvärk som stör dina dagliga aktiviteter (arbete, skola, hem, fritid)?

HA16

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page18

hea_pain_killers_headache - HA17

Hjälper vanliga smärtstillande tabletter mot huvudvärken?

HA17

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_doctor_headache - HA18

Har du konsulterat en läkare på grund av huvudvärken?

HA18

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

hea_cluster_headache - HA19

Har du fått diagnosen Horton's huvudvärk (eller kluster-huvudvärk) av läkare?

HA19

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END

Condition f('hea_headache')=='1' || f('hea_recurrent_headache')=='1' || f('hea_daily_headache')=='1' || f('hea_headache_previous_year')=='1'

epi_epilepsi - EI1

Har du eller har du haft epilepsi?

^tmstamp(CurrentForm())^

EI1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('epi_epilepsi')=='1'

true

Question epi_remember_medical_form_epilep(EI2)

false

epi_remember_medical_form_epilep - EI2

Kommer du ihåg det medicinska namnet på epilepsin?

EI2

- Grand mal (1)

- Petit mal (2)
- Lokaliserad (fokal) epilepsi (3)
- Infantil spasm (4)
- Annat: (5)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998)

epi_age_first_seizure_epilepsi - EI3

Hur gammal var du när epilepsin uppträdde första gången?

EI3

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END || Condition f('epi_epilepsi')=='1'

dcq_worry_ever - DC1

Har du någonsin varit mycket bekymrad över någon del av ditt utseende förutom vikt?

^tmstmp(CurrentForm())^

DC1

- Inte alls (1)
- Samma som de flesta (2)
- Mer än de flesta (3)
- Mycket mer än de flesta (4)

CONDITION || f('dcq_worry_ever').any('2','3','4')

true false

Question dsq_concerns(DC2)

dsq_concerns - DC2

Har du någonsin:

DC2

	Inte alls eller nästan inte alls (1)	Ganska sällan (2)	Ganska ofta (3)	Hela tiden eller nästan hela tiden (4)
Ansett dig själv vara missformad eller missbildad på något sätt t.ex. när det gäller näsa/hår/hud/	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Inte alls eller nästan inte alls (1)	Ganska sällan (2)	Ganska ofta (3)	Hela tiden eller nästan hela tiden (4)
könsorgan/övergripande kroppsbyggnad (förutom vikt)? (1)				
Träffat eller känt att du behövt träffa en plastikkirurg/hudläkare/läkare angående ovan nämnda bekymmer? (2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fått höra av andra/läkare att du är normal trots att du starkt tror att något är fel med ditt utseende? (3)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tillbringat mycket tid åt att oroa dig för en defekt (ett fel) i ditt utseende? (4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tillbringat mycket tid åt att dölja defekter i ditt utseende? (5)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tyckt att din kropp inte fungerat som den ska (t ex överdriven kroppslukt, gaser, svettningar)? (6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

dcq_injury_sick - DC3 Oroar_utseende_skada_sjukdom

Oroar du dig för ditt utseende på grund av att en skada eller en sjukdom har vanställt dig eller väsentligen förändrat ditt utseende?

DC3

Ja, beskriv varför du oroar dig:

(1) _____ [Other]

Nej (2) [Exclusive]

END

Condition f('dcq_worry_ever').any('2','3','4')

info_end_health_part2 - Hälsa del 2 Avslutningstext

Nu har du svarat på alla frågor i avsnittet "Hälsa del 2". När du klickar på "Nästa" kommer du tillbaka till huvudmenyn.

^tmstmp(CurrentForm())^

info_personality - Känslor och personlighet

Här frågar vi om känslor och hur du agerar i olika situationer.

^tmstmp(CurrentForm())^

epq - EQ1 Personlighet

I följande frågor ber vi dig att ta ställning till hur du i allmänhet tycker, tänker och handlar.

Fundera inte för länge på någon fråga.

^tmstmp(CurrentForm())^

EQI

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
Anser du dig vara en nervös person? (nervous)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Går du ofta och oroar dig över saker och ting? (often_worry)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Känner du dig ofta uttråkad på allt? (feel_fedup)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bekymrar du dig ofta över saker som du inte borde ha sagt eller gjort? (regret_things)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har du lätt för att bli sårad och ta åt dig? (easy_hurt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anser du dig vara spänd eller nervös? (highly_strung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blir du lätt sårad när folk påpekar fel på dig eller på det du gör? (other_find_fault)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plågas du ofta av skuld känslor? (feel_guilt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Är du lättirriterad? (irritable)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ces - CE1 CESD

Följande frågor avser hur du känt dig under den senaste veckan:

^tmstmp(CurrentForm())^

CEI

	Inte alls eller nästan inte alls (1)	Ganska sällan (2)	Ganska ofta (3)	Hela tiden eller nästan hela tiden (4)
Hur ofta kände du inte för att äta, dvs. att du hade dålig aptit? (dys_apetite)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta kände du dig deprimerad? (dys_depressed)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta kände du att allt du gjorde var tungt och besvärligt? (dys_problematic)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta sov du oroligt? (dys_sleep)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta kände du dig lycklig? (dys_happy)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta kände du dig ensam? (dys_lonely)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta var människor ovänliga? (dys_unkind)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta trivdes du med tillvaron? (dys_content)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta kände du dig ledsen? (dys_sad)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Inte alls eller nästan inte alls (1)	Ganska sällan (2)	Ganska ofta (3)	Hela tiden eller nästan hela tiden (4)
Hur ofta upplevde du att folk tyckte illa om dig? (dys_disliked)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta kunde du inte "komma igång"? (dys_start)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

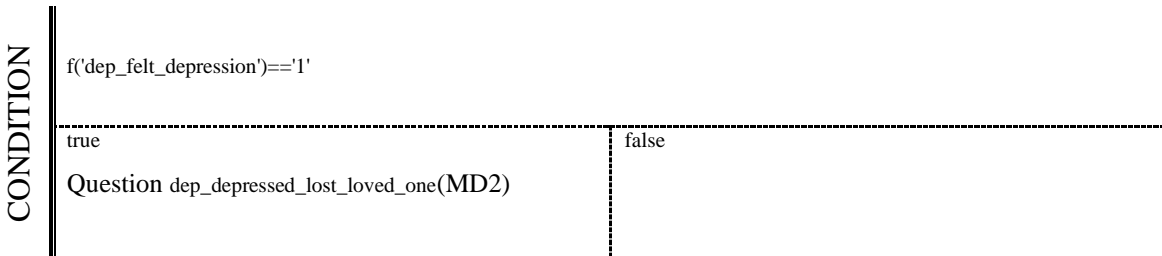
dep_felt_depression - MD1

Har du någonsin känt dig ledsen, nedstämd eller deprimerad under två veckor i sträck eller längre?

^tmstmp(CurrentForm())^

MD1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



dep_depressed_lost_loved_one - MD2

Inträffade denna/dessa perioder bara när du hade förlorat någon du älskade?

MD2

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

Page20

i718_MD_info

Tänk tillbaka på den tvåveckorsperiod då du mådde som sämst.

dep_how_long_day - MD3

Hur länge varade då känslan av att vara ledsen, nere eller deprimerad?

MD3

- Hela dagen (1)
- Största delen av dagen (2)
- Ungefär halva dagen (3)
- Mindre än halva dagen (4)

- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_how_often_wk - MD4

Hur ofta kände du dig så här?

MD4

- Varje dag (1)
 Nästan varje dag (2)
 Mindre ofta (3)
 Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_lose_interest_generally - MD5

Tappade du då intresset för det mesta här i livet?

MD5

- Ja (1)
 Nej (2)
 Vet ej/Vill ej svara (998)

End of Page20

END ||| Condition f('dep_felt_depression')==1'

CONDITION ||| f('dep_felt_depression')!=1'

true | false

Question dep_lose_interest_hobbies(MD6)

dep_lose_interest_hobbies - MD6

Har det någonsin funnits någon period som varat två veckor eller mer, då du tappat intresset för det mesta här i livet, såsom arbete, någon hobby eller annan sysselsättning som du vanligtvis tycker om?

MD6

- Ja (1)
 Nej (2)
 Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITI ||| f('dep_lose_interest_hobbies')==1'

true | false

Question ()

dep_hobbies_lost_loved_one - MD7

Inträffade denna/dessa perioder bara när du hade förlorat någon du älskade?

MD7

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_hobbies_how_long_day - MD8

Tänk tillbaka på den tvåveckorsperiod då din känsla av att ha tappat intresset för det mesta, var som starkast. Hur länge varade den här känslan av att ha förlorat intresset?

MD8

- Hela dagen (1)
- Största delen av dagen (2)
- Ungefär halva dagen (3)
- Mindre än halva dagen (4)
- Vet ej/vill ej svara (998)

dep_hobbies_how_often_wk - MD9

Under den här perioden när du mådde som sämst, kände du dig så här ...

MD9

- ... varje dag? (1)
- ... nästan varje dag? (2)
- ... mindre ofta? (3)
- Vet ej/vill ej svara (998)

END

Condition f('dep_lose_interest_hobbies')==1'

END

Condition f('dep_felt_depression')!=1'

CONDITI

f('dep_felt_depression')==1' || f('dep_lose_interest_hobbies')==1'

true

false

Question dep_feeling_tired(MD10)

dep_feeling_tired - MD10

Kände du dig konstant trött och utan energi under den här tvåveckorsperioden?

MD10

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_appetite_change - MD11

Ökade eller minskade din aptit väldigt mycket någon gång under den här perioden?

MD11

- Aptiten varken ökade eller minskade (1)
- Betydande ökning i aptiten (2)
- Betydande minskning i aptiten (3)
- Båda – betydande ökning ibland och betydande minskning andra gånger (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_changed_weight - MD12

Förändrades din vikt under den här perioden?

MD12

- Gick upp i vikt (1)
- Gick ned i vikt (2)
- Både ökade och minskade i vikt (3)
- Höll vikten, varken upp eller ner (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('dep_changed_weight')=='1' || f('dep_changed_weight')=='3'

true

Question dep_changed_weight_gain(MD13)

false

dep_changed_weight_gain - MD13

Ungefär hur mycket gick du upp i vikt?

MD13

- Kg: (1) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('dep_changed_weight')=='1' || f('dep_changed_weight')=='3'

CONDITION

f('dep_changed_weight')=='2' || f('dep_changed_weight')=='3'

true

Question dep_changed_weight_lose(MD14)

false

dep_changed_weight_lose - MD14

Ungefär hur mycket gick du ned i vikt?

MD14

- Kg: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('dep_changed_weight')=='2' || f('dep_changed_weight')=='3'

dep_change_sleep_habits - MD15

Förändrades dina sovvanor under den här perioden?

(Det vill säga, sov du mycket mer än vanligt eller mycket mindre än vanligt?)

MD15

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('dep_change_sleep_habits')=='1'

true

Question dep_trouble_falling_asleep(MD16)

false

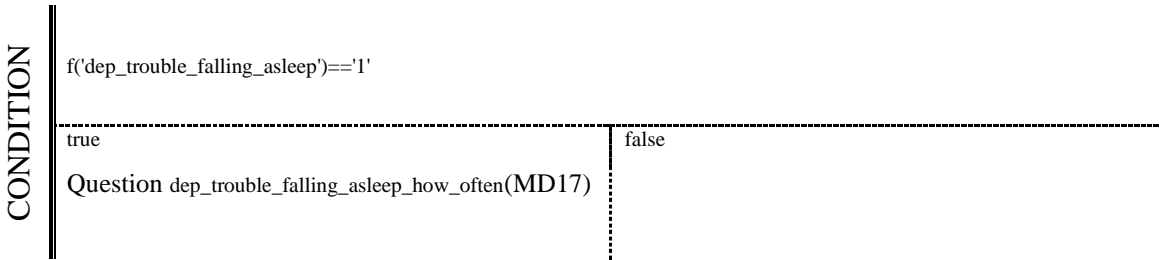
dep_trouble_falling_asleep - MD16

Hade du svårare att somna, att fortsätta sova eller vaknade du tidigare än vanligt?

MD16

- Ja (1)

- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

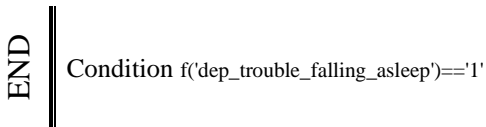


dep_trouble_falling_asleep_how_often - MD17

Hur ofta hade du svårt att somna under de här två veckorna?

MD17

- Varje natt (1)
- Nästan varje natt (2)
- Mindre ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

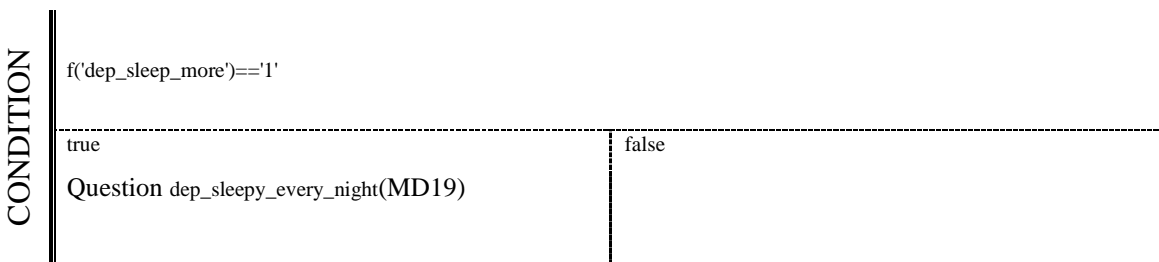


dep_sleep_more - MD18

Sov du mycket mer än vanligt?

MD18

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



dep_sleepy_every_night - MD19

Under dessa två veckor, hur ofta hände det att du sov mycket mer än vanligt?

MD19

- Varje natt (1)
- Nästan varje natt (2)

- Mindre ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END ||| Condition f('dep_sleep_more')==1'

END ||| Condition f('dep_change_sleep_habits')==1'

dep_trouble_concentrating - MD20

Var det mycket svårare för dig än det brukar vara, att kunna tänka eller koncentrera dig?

MD20

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_restless - MD21

Under den här perioden, var du så nervös eller rastlös att du inte kunde sitta stilla så att andra människor lade märke till det?

MD21

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_talk_slow - MD22

Under den här perioden, talade du långsammare eller rörde dig långsammare än vanligt så att andra människor lade märke till det?

MD22

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_feeling_down_on_yourself - MD23

Ibland ser människor ner på sig själva, känner sig dåliga eller värdelösa. Kände du så under den här perioden?

MD23

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

dep_thoughts_about_death - MD24

Under den här perioden, tänkte du mycket på döden, antingen din egen, någon annans eller på döden överhuvudtaget?

MD24

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION	f('dep_feeling_tired')==1 f('dep_appetite_change').any('2','3','4') f('dep_changed_weight').any('1','2','3') f('dep_trouble_falling_asleep')==1 f('dep_trouble_concentrating')==1 f('dep_restless')==1 f('dep_talk_slow')==1 f('dep_feeling_down_on_yourself')==1
	Question dep_symptoms_interfere(MD25)

dep_symptoms_interfere - MD25

Du har svarat att du haft minst två veckor i sträck då
^PresentSymptoms()^

Hur mycket hindrade detta/dessa symptom dig i arbetet, ditt sociala liv eller relationer?

MD25

- Helt och hållet (1)
- Mycket (2)
- Något (3)
- Lite (4)
- Inte alls (5)
- Vet ej / Vill ej svara (998)

dep_distressed_by_symptoms - MD26

Hur mycket störde symptomen dig under den här tiden?

MD26

- Helt och hållet (1)
- Mycket (2)
- Något (3)
- Lite (4)
- Inte alls (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END || Condition f('dep_feeling_tired')==1 || f('dep_appetite_change').any('2','3','4') || f('dep_changed_weight').any('1','2','3') || f('dep_trouble_falling_asleep')==1 || f('dep_trouble_concentrating')==1 || f('dep_restless')==1 || f('dep_talk_slow')==1 || f('dep_feeling_down_on_yourself')==1

CONDITION || f('dep_felt_depression')==1

true | false

Question dep_depression_first_time(MD27)

dep_depression_first_time - MD27

Hur gammal var du då du första gången kände dig nedstämd eller deprimerad, i två veckor eller mer i ett sträck
^StartOfDepression()^?

MD27

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

dep_depression_last_time - MD28

Hur gammal var du sista gången du kände såhär?

MD28

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END || Condition f('dep_felt_depression')==1'

CONDITION || f('dep_lose_interest_hobbies')==1'

true | false

Question dep_depression_hobbies_first_time(MD29)

dep_depression_hobbies_first_time - MD29

Hur gammal var du då du första gången tappade intresset för det mesta här i livet, i två veckor eller mer i ett sträck
^StartOfDepression()^?

MD29

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

dep_depression_hobbies_last_time - MD30

Hur gammal var du sista gången du kände så här?

MD30

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

dep_depression_times - MD31

Hur många gånger har du känt dig så här under ditt liv?

MD31

- Antal: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END || Condition f('dep_lose_interest_hobbies')==1'

END || Condition f('dep_felt_depression')==1' || f('dep_lose_interest_hobbies')==1'

gad_anxiety - GD1

Har du någonsin haft en period som varat en månad eller längre då du större delen av tiden känt dig orolig och ängslig?

^tmstmp(CurrentForm())^

GD1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION || f('gad_anxiety')==1'

true | false

Question ()

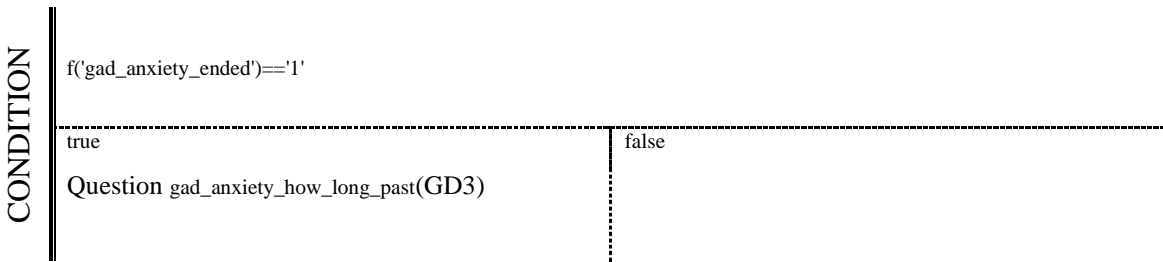
gad_anxiety_ended - GD2

Varar den här perioden fortfarande eller har den upphört?

GD2

- Upphört (1)

- Varar fortfarande (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



gad_anxiety_how_long_past - GD3

Hur länge pågick den här perioden innan den upphörde?

Minns du inte exakt, så försök att uppskatta.

GD3

- 1 månader (1)
- 2 månader (2)
- 3 månader (3)
- 4 månader (4)
- 5 månader (5)
- 6 månader (6)
- 7 månader (7)
- 8 månader (8)
- 9 månader (9)
- 10 månader (10)
- 11 månader (11)
- 1 år (12)
- 1,5 år (13)
- 2 år (14)
- 3 år (15)
- 4 år (16)
- 5 år (17)
- 6 år (18)
- 7 år (19)
- 8 år (20)
- 9 år (21)
- 10 år (22)
- 11 år (23)

- 12 år (24)
- 13 år (25)
- 14 år (26)
- 15 år (27)
- 16 år (28)
- 17 år (29)
- 18 år (30)
- 19 år (31)
- 20 år (32)
- mer än 20 år (33)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END || Condition f('gad_anxiety_ended')=='1'

CONDITION || f('gad_anxiety_ended').any('1','998')

|| true | false

|| Question gad_worry_unlikely_things_past(GD5)

gad_worry_unlikely_things_past - GD5

Under den här perioden, oroade du dig för saker som sannolikt inte kunde eller skulle inträffa?

GD5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

gad_worry_unserious_things_past - GD6

Oroade du dig mycket för saker som inte var speciellt viktiga?

GD6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

gad_worry_more_than_one_past - GD7

Under den här perioden, var du då upptagen av olika bekymmer samtidigt?

GD7

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END ||| Condition f('gad_anxiety_ended').any('1','998')

CONDITION ||| f('gad_anxiety_ended')==2'

true | false

Question ()

gad_anxiety_how_long_present - GD4

Hur länge har den här perioden varat?

GD3

- 1 månader (1)
- 2 månader (2)
- 3 månader (3)
- 4 månader (4)
- 5 månader (5)
- 6 månader (6)
- 7 månader (7)
- 8 månader (8)
- 9 månader (9)
- 10 månader (10)
- 11 månader (11)
- 1 år (12)
- 1,5 år (13)
- 2 år (14)
- 3 år (15)
- 4 år (16)
- 5 år (17)
- 6 år (18)
- 7 år (19)
- 8 år (20)

- 9 år (21)
- 10 år (22)
- 11 år (23)
- 12 år (24)
- 13 år (25)
- 14 år (26)
- 15 år (27)
- 16 år (28)
- 17 år (29)
- 18 år (30)
- 19 år (31)
- 20 år (32)
- mer än 20 år (33)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

gad_worry_unlikely_things_present - GD8

Oroar du dig för saker som sannolikt inte kan eller kommer att inträffa?

GD8

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

gad_worry_unserious_things_present - GD9

Oroar du dig mycket för saker som inte är speciellt viktiga?

GD9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

gad_worry_more_than_one_present - GD10

Har du då varit upptagen av olika bekymmer samtidigt?

GD10

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END

Condition f('gad_anxiety_ended')='2'

gad_anxiety_list_intro - GD11

När du ^PastPresent()^ orolig och ängslig ^PastPresent()^ du då också ...

GD11

	Ja (1)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
... rastlös? (restless)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... uppskruvad och på helspänn? (onedge)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... väldigt lättirriterad? (irritable)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
^PastPresent2()^ (heart_pounding)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
^PastPresent3()^ (tired)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
^PastPresent4()^ (sleeptrouble)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

gad_faint - GD12

Kände du dig matt, svimfärdig eller överklig?

GD12

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

gad_tense - GD13

Kändes dina muskler ofta spända, ömma eller värkande?

GD13

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

gad_concentrate - GD14

Hade du problem med koncentrationen eller blev du helt tom i huvudet?

GD14

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END ||| Condition f('gad_anxiety')==1'

adh_a - AH1A_Senaste 6 månader

Hur ofta under de senaste 6 månaderna har du känt eller betett dig på följande sätt?

^tmstmp(CurrentForm())^

AHIA

	Aldrig (1)	Sällan (2)	Ibland (3)	Ofta (4)	Mycket ofta (5)
Hur ofta har du svårigheter med att avsluta de sista detaljerna i en uppgift/ett projekt när de mer krävande momenten har avklarats? (trouble_finish)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta har du svårigheter med att få ordning på saker och ting när du ska utföra en uppgift som kräver organisation? (trouble_organize)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta har du problem att komma ihåg avtalade möten, t ex läkarbesök, eller åtaganden? (trouble_appointments)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du undviker eller skjuter på att sätta igång med en uppgift som kräver mycket tankemöda? (trouble_pondering)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du sitter och plockar med något, eller skruvar på dig och rör händer eller fötter när du är tvungen att sitta en längre stund? (fiddling)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta känner du dig överaktiv och tvungen att hålla igång, som om du gick på högvarv? (superactive)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

adh_b - AH1B_Senaste 6 månader

fortsättning, sida 2 av 3

Hur ofta under de senaste 6 månaderna har du känt eller betett dig på följande sätt?

AH1B

	Aldrig (1)	Sällan (2)	Ibland (3)	Ofta (4)	Mycket ofta (5)
Hur ofta händer det att du gör slarvfel när du arbetar med en tråkig eller svår uppgift? (mistakes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du har svårt att hålla kvar uppmärksamheten när du utför tråkigt eller monotont arbete? (monotonous)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du har svårt att koncentrera dig på vad folk säger, även när de pratar direkt till dig? (trouble_listen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Aldrig (1)	Sällan (2)	Ibland (3)	Ofta (4)	Mycket ofta (5)
Hur ofta händer det att du förlägger eller har svårt att hitta saker hemma eller på arbetet? (misplace)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du distraheras av händelser eller ljud i din omgivning? (sounds_distract)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du lämnar din plats under möten eller i andra situationer där du förväntas sitta kvar? (leave_meeting)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

adh_c - AH1C_Senaste 6 månader

fortsättning, sida 3 av 3

Hur ofta under de senaste 6 månaderna har du känt eller betett dig på följande sätt?

AHIC

	Aldrig (1)	Sällan (2)	Ibland (3)	Ofta (4)	Mycket ofta (5)
Hur ofta händer det att du känner dig rastlös eller har svårt att vara stilla? (restless)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du har svårt att gå ner i varv och koppla av när du har en stund över? (trouble_relax)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du kommer på dig med att prata för mycket i sociala sammanhang? (talk_too_much)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du avslutar meningar åt dem du talar med, innan de själva hinner avsluta dem? (finish_sentences)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du har svårt att vänta på din tur i situationer då det krävs? (trouble_waiting)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du avbryter/stör andra när de är upptagna? (interrupt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

aut_autism_a - AT1A_Autism

Vi vill att du besvarar följande frågor ur ett livsperspektiv, men med extra tonvikt på barn- och ungdomen.

Sida 1 av 2

^tmstmp(CurrentForm())^

AT1A

	Ja (1)	Ja, i viss mån (3)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
Har/hade du svårt att uttrycka dig med ansiktsuttryck, gester, tonfall eller kroppshållning? (gesture)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har/hade du svårt att få och behålla kamrater och vänner? (friends)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Är/var du inte så intresserad av att dela glädje, intressen och aktiviteter med andra? (feelings)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har/hade du svårt att vara tillsammans med andra om det inte sker på dina villkor? (yourway)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Var du sen med att lära dig prata? (latetalk)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har/hade du svårt att föra ett samtal med andra? (discuss)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

aut_autism_b - AT1B_Autism forts

fortsättning, sida 2 av 2

Vi vill att du besvarar följande frågor ur ett livsperspektiv, men med extra tonvikt på barn- och ungdomen.

AT1B

	Ja (1)	Ja, i viss mån (3)	Nej (2)	Vet ej / Vill ej svara (998)
Tycker/tyckte du om att upprepa ord och uttryck eller använder du ord på ett sätt som andra tycker är konstigt? (repeatword)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har/hade du svårt att härma andra personer eller leka charader? (imitate)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fastnar/fastnade du i intressen så att det blir tjatigt eller för intensivt? (interest)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fastnar/fastnade du i rutiner i en sådan omfattning att det blir problem för dig själv eller andra människor? (routine)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har/hade du vissa kroppsrörelser som kommer automatiskt när du blir glad eller upprörd? (bodymove)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hakar/hakade du upp dig på detaljer? (details)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

tou_tourette_a - TU1A

Följande påståenden avser upplevelser som många har till vardags. Markera vilket svarsalternativ som bäst beskriver hur mycket varje upplevelse har bekymrat eller stört dig under den senaste månaden.

^tmstamp(CurrentForm())^

TUIA

	Inte alls (1)	Lite grand (2)	Måttligt (3)	Mycket (4)	Extremt mycket (5)
Jag kontrollerar saker oftare än nödvändigt. (control)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag blir upprörd om saker inte är ordnade som de ska. (neatness)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag tycker att det är svårt att beröra ett föremål som jag vet att främmande personer eller vissa personer har rört vid. (touch_objekt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag tycker att det är svårt att kontrollera mina egna tankar. (control_thoughts)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag kontrollerar dörrar, fönster, byrålådor, etc. upprepade gånger. (check_locks)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag blir upprörd om andra ändrar på hur jag har ordnat saker. (change_order)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

tou_tourette_b - TUIB

fortsättning, sida 2 av 2

Följande påståenden avser upplevelser som många har till vardags. Markera vilket svarsalternativ som bäst beskriver hur mycket varje upplevelse har bekymrat eller stört dig under den senaste månaden.

TUIB

	Inte alls (1)	Lite grand (2)	Måttligt (3)	Mycket (4)	Extremt mycket (5)
Ibland måste jag tvätta eller rengöra mig bara för att jag känner mig smutsig. (feel_dirty)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag blir upprörd av obehagliga tankar som uppstår i mitt sinne mot min vilja. (thoughts_upset)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag kontrollerar vattenkranar, ljus- och spisknappar upprepade gånger efter att jag stängt och släckt. (check_stove)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag behöver ha saker placerade i en särskild ordning. (need_order)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag tvättar mina händer oftare och längre än nödvändigt. (wash_hands)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jag får ofta fula tankar och jag har svårt att bli av med dem. (dirty_thoughts)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

psy_persecuted_1 - PY1_Psykos

Har du någonsin i ditt liv känt ...

^tmstmp(CurrentForm())^

PY1

	Aldrig (1)	Ibland (2)	Ofta (3)	Nästan alltid (4)	Vet ej / Vill ej svara (998)
... att du är förföljd på något sätt? (stalked)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... som om tankarna i ditt huvud inte är dina egna? (thoughts_alien)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... att du hört röster när du är ensam? (hear_voices)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... att du ser föremål, människor eller djur som andra inte kan se? (see_things)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

hoa_trouble_dispose - HA1

Hur svårt har du att slänga vardagliga saker som andra lätt gör sig av med?

^tmstmp(CurrentForm())^

HA1

- Det är inte svårt alls (1)
- Det är inte särskilt svårt (2)
- Det är ganska svårt (3)
- Det är mycket svårt (4)
- Det är extremt svårt (5)

hoa_collect_too_much - HA2

Hur stora problem har du med att du samlar på saker som är gratis eller att du köper mer saker än du behöver eller har råd med?

HA2

- Det är inte alls stora problem (1)
- Det är inte särskilt stora problem (2)
- Det är ganska stora problem (3)
- Det är mycket stora problem (4)
- Det är extremt stora problem (5)

hoa_storage - HA3

Hur svårt är det för dig att använda ditt rum och/eller dina utrymmen på grund av röran eller mängden saker?

HA3

- Det är inte svårt alls (1)
- Det är inte särskilt svårt (2)
- Det är ganska svårt (3)
- Det är mycket svårt (4)
- Det är extremt svårt (5)

hoa_emotional - HA4

Hur känslomässigt upprörd blir du för att det är rörigt, eller dina svårigheter med att slänga, köpa eller skaffa saker?

HA4

- Jag blir inte alls upprörd (1)
- Jag blir lite upprörd (2)
- Jag blir ganska upprörd (3)
- Jag blir mycket upprörd (4)
- Jag blir extremt upprörd (5)

info_end_personality - Känslor och personlighet Avslutningstext

Nu har du svarat på alla frågor i avsnittet "Känslor Personlighet". När du klickar på "Nästa" kommer du tillbaka till huvudmenyn.

^tmstmp(CurrentForm())^

info_tobacco_drugs_sleep - Tobak, droger, sömn

Det här avsnittet handlar om dina levnadsvanor och vi inleder med frågor om tobak.

^tmstmp(CurrentForm())^

smo_life - SO1 Rökt livstid

Har du rökt mer än 100 cigaretter under hela din livstid?

^tmstmp(CurrentForm())^

SO1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('smo_life')==1'

true

Question smo_most(SO2_Rökt_som_mest)

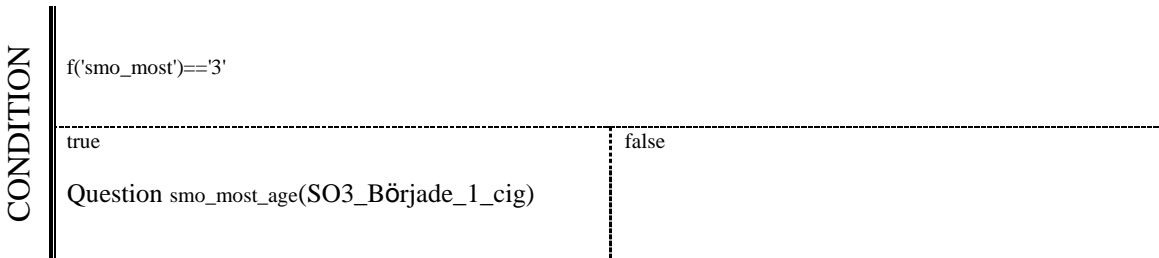
false

smo_most - SO2_Rökt_som_mest

När du rökte som mest, hur många cigaretter rökte du då?

SO2

- Mindre än 1 cigarett per månad (1)
- Mindre än 1 cigarett per dag men mer än en per månad (2)
- Minst 1 cigarett per dag (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



smo_most_age - SO3_Började_1_cig

Hur gammal var du när du började röka minst en cigarett per dag?

SO3

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

smo_years - SO4_År_1_cig

I hur många år under ditt liv har du rökt minst en cigarett per dag?

SO4

- mindre än 1 år (1)
- 1 till 5 år (2)
- 6 till 10 år (3)
- 11 till 15 år (4)
- 16 till 20 år (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

smo_amount - SO5_Cig_per_dag

Hur många cigaretter rökte du i genomsnitt per dag under denna tid?

SO5

- Antal: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('smo_most')==3'

smo_present - SO6_Röker_nu

Röker du nu?

SO6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('smo_present')==2'

true

Question smo_quitage(SO7_Ålder_slutade_röka)

false

smo_quitage - SO7_Ålder_slutade_röka

Hur gammal var du när du slutade röka?

SO7

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('smo_present')==2'

CONDITION

f('smo_present')==1'

true

Question smo_presamount(SO8_Antal cig per dag)

false

smo_presamount - SO8_Antal cig per dag

Hur många cigaretter röker du per dag?

SO8

- Antal: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('smo_present')==1'

END ||| Condition f('smo_life')==1'

snu_life - SO9_Snus_dosor_livstid

Har du använt mer än 5 dosor snus under din livstid?

SO9

- Ja (1)
- Nej (0)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION ||| f('snu_life')==1'

CONDITION ||| true | false

QUESTION ||| Question snu_most(SO10_Snusade_mest)

snu_most - SO10_Snusade_mest

När du snusade som mest, hur länge räckte en dosa?

SO10

- En månad eller mer (1)
- En vecka eller mer, men mindre än en i månaden (2)
- Mindre än en vecka (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION ||| f('snu_most')==3'

CONDITION ||| true | false

QUESTION ||| Question snu_most_age(SO11_Ålder_1_dosa)

snu_most_age - SO11_Ålder_1_dosa

Hur gammal var du när du började använda minst en dosa snus i veckan?

SO11

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

snu_years - SO12_År_1_dosa

I hur många år av ditt liv har du använt minst en dosa snus per vecka?

SO12

- mindre än 1 år (1)
- 1 till 5 år (2)
- 6 till 10 år (3)
- 11 till 15 år (4)
- 16 till 20 år (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

snu_amount - SO13_Räckte_en_dosa

Hur många dagar i genomsnitt räckte en dosa snus under denna tid?

SO13

- mindre än 1 dag (1)
- 1 dag (2)
- 2 till 3 dagar (3)
- 4 till 7 dagar (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END || Condition f('snu_most')==3'

snu_present - SO14_Snusar_nu

Snusar du nu?

SO14

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION || f('snu_present')==2'

true | false

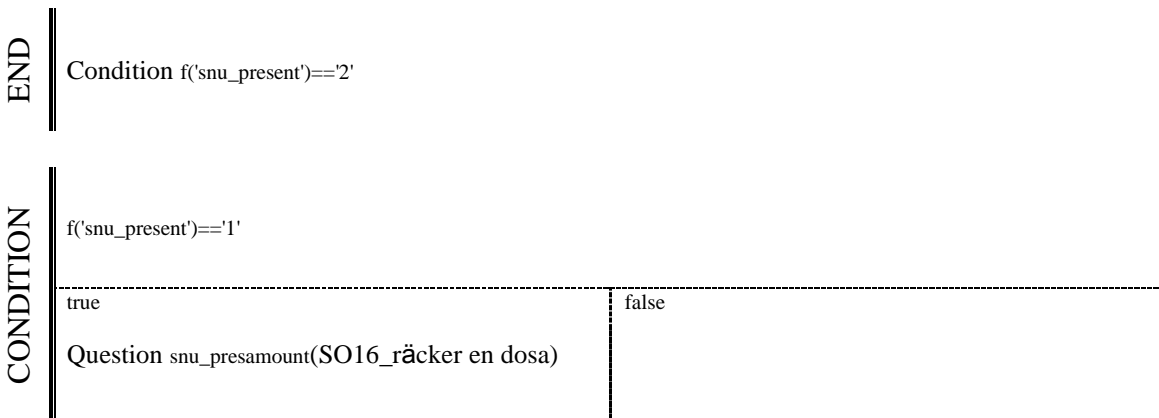
Question snu_quitage(SO15_Ålder slutade snusa)

snu_quitage - SO15_Ålder slutade snusa

Hur gammal var du när du slutade snusa?

SO15

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

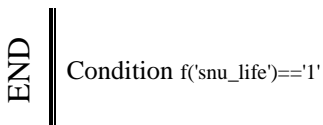
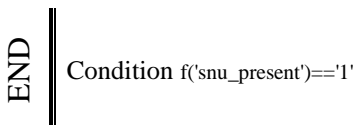


snu_presamount - SO16_räcker en dosa

Hur många dagar räcker en dosa snus?

SO16

- 1 dag (1)
- 2 till 3 dagar (2)
- 4 till 7 dagar (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



cof - TK1_Koppar_per_dag

Hur många koppar av följande dricker du i genomsnitt per dag (1 kopp = 1,5 dl)?

^tmstmp(CurrentForm())^

TK1

	0 koppar (1)	1-2 koppar (2)	3-4 koppar (3)	5 eller mer (4)	Vet ej/Vill ej svara (998)
Te (tea)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kaffe (coffee)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

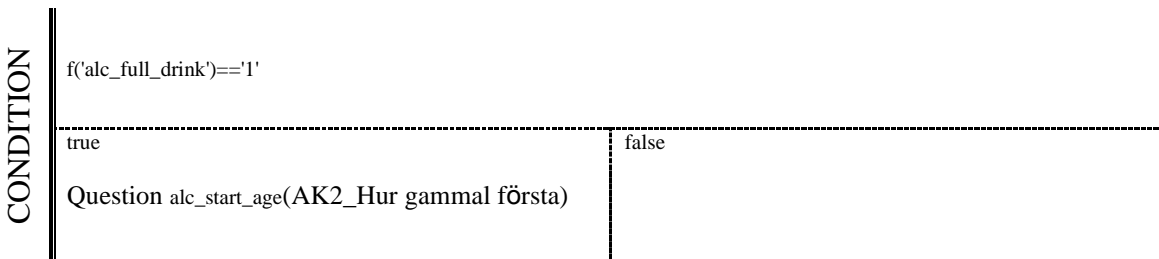
alc_full_drink - AK1_Alkohol_någonsin

Har du någonsin druckit alkohol?

^tmstmp(CurrentForm())^

AK1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



alc_start_age - AK2_Hur gammal första

Hur gammal var du första gången du drack alkohol?

AK2

- Ålder: (1) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

alc_past_yr_freq - AK3_Druckit ofta 12 mån

Om du tänker på de senaste 12 månaderna, hur ofta har du druckit alkohol?

AK3

- Aldrig (1)
- En gång i månaden eller mindre ofta (2)
- 2 till 3 gånger i månaden (3)
- 1 gång i veckan (4)
- 2 till 3 gånger i veckan (5)
- 4 gånger i veckan eller oftare (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



true	false
Question	
alc_mth_type(AK4M_alc_någon_av_följande_månad)	

alc_mth_type - AK4M_alc_någon_av_följande_månad

Dricker du någon av följande alkoholhaltiga drycker varje månad?

Markera de aktuella dryckerna.

AK4M

- Folköl (3,5%) (1)
- Mellanöl (4,5%) (2)
- Starköl (5-7%) (3)
- Cider (5%) (4)
- Alkoläsk (5)
- Vin (6)
- Sprit (7)
- Inget av ovanstående (8) [Exclusive]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('alc_mth_type').any('1','2','3','4','5')	
	true	false
	Question	
	alc_monthly(AK5M_Hur_många_flaskor_månad)	

alc_monthly - AK5M_Hur_många_flaskor_månad

[Not required]

Hur många flaskor eller burkar av följande alkoholhaltiga drycker dricker du en vanlig månad?

Avrunda till närmsta hela antal flaskor eller burkar.

AK5M

	alc_mth_33cl - 33 cl	alc_mth_50cl - 50 cl
Folköl (1)	_____	_____
Mellanöl (2)	_____	_____
Starköl (3)	_____	_____
Cider (4)	_____	_____
Alkoläsk (5)	_____	_____

END
Condition f('alc_mth_type').any('1','2','3','4','5')

CONDITION
f('alc_mth_type').any('6') || f('alc_mth_type').all('6','7')

true false

Question
q151_alc(AK6M_Hur_många_glas_månad)

q151_alc - AK6M_Hur_många_glas_månad

Hur många glas vin dricker du per månad?

AK6M

- 1 glas (1)
- 2 glas (2)
- 3 glas (4)
- 4 glas (5)
- 5 glas eller fler (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION
f('q151_alc')== '6'

true false

Question
q157_alc(AK7M_Hur_många_flaskor_vin_månad)

q157_alc - AK7M_Hur_många_flaskor_vin_månad

Hur många flaskor vin dricker du per månad?

AK7M

- 1 flaska (1)
- 2 flaskor (2)
- 3 till 4 flaskor (3)
- 5 flaskor eller fler (4)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END
Condition f('q151_alc')== '6'

END

Condition f('alc_mth_type').any('6') || f('alc_mth_type').all('6','7')

CONDITION

f('alc_mth_type').any('7')

true

Question q160_alc(AK8M_Hur_mycket_drink)

false

q160_alc - AK8M_Hur_mycket_drink

Hur mycket sprit innehåller din drink i genomsnitt?

AK8M

- 4 cl (en liten snaps) (1)
- 6 cl (en stor snaps) (2)
- 8 cl (3)
- 10 cl (4)
- 12 cl (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

q163_alc - AK9M_Hur_många_drinkar_månad

Hur många sådana drinkar dricker du under en normal månad?

AK9M

- Antal: (1) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('alc_mth_type').any('7')

END

Condition f('alc_past_yr_freq').any('2','3')

CONDITION

f('alc_past_yr_freq')==4' || f('alc_past_yr_freq')==5' || f('alc_past_yr_freq')==6'

true

Question
q125(AK4V_alc_någon_av_följande_vecka)

false

q125 - AK4V_alc_någon_av_följande_vecka

Dricker du någon av följande alkoholhaltiga drycker varje vecka?

Markera de aktuella dryckerna.

AK4V

- Folköl (3,5%) (1)
- Mellanöl (4,5%) (2)
- Starköl (5-7%) (3)
- Cider (5%) (4)
- Alkoläsk (5)
- Vin (6)
- Sprit (7)
- Inget av ovanstående (8) [Exclusive]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('q125').any('1','2','3','4','5')

	true
Question	false
	g150_alc(AK5V_Hur_många_flaskor_vecka)

g150_alc - AK5V_Hur_många_flaskor_vecka

[Not required]

Hur många flaskor eller burkar av följande alkoholhaltiga drycker dricker du en vanlig vecka?

Avrunda till närmsta hela antal flaskor eller burkar.

AK5V

	q148 - 33 cl	q149 - 50 cl
Folköl (1)	_____	_____
Mellanöl (2)	_____	_____
Starköl (3)	_____	_____
Cider (4)	_____	_____
Alkoläsk (5)	_____	_____

END	Condition f('q125').any('1','2','3','4','5')
-----	--

CONDITION

f('q125').any('6') || f('q125').all('6','7')

true

false

Question

q155_alc(AK6V_Hur_många_glas_vecka)

q155_alc - AK6V_Hur_många_glas_vecka

Hur många glas vin dricker du per vecka?

AK6V

- 1 glas (1)
- 2 glas (2)
- 3 glas (4)
- 4 glas (5)
- 5 glas eller fler (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION

f('q155_alc')== '6'

true

false

Question

q156_alc(AK7V_Hur_många_flaskor_vin_vecka)

q156_alc - AK7V_Hur_många_flaskor_vin_vecka

Hur många flaskor vin dricker du per vecka?

AK7V

- 1 flaska (1)
- 2 flaskor (2)
- 3 till 4 flaskor (4)
- 5 flaskor eller fler (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END

Condition f('q155_alc')== '6'

END

Condition f('q125').any('6') || f('q125').all('6','7')

CONDITION

f('q125').any('7')

true

false

Question q683(AK8V_Hur_mycket_drink)

q683 - AK8V_Hur_mycket_drink

Hur mycket sprit innehåller din drink i genomsnitt?

AK8V

- 4 cl (en liten snaps) (1)
- 6 cl (en stor snaps) (2)
- 8 cl (3)
- 10 cl (4)
- 12 cl (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

q162_alc - AK9V_Hur_många_drinkar_vecka

Hur många sådana drinkar dricker du under en normal vecka?

AK9

- Antal: (1) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('q125').any('7')

END

Condition f('alc_past_yr_freq')==4' || f('alc_past_yr_freq')==5' || f('alc_past_yr_freq')==6'

CONDITION

f('alc_past_yr_freq').any('2','3','4','5','6')

true

false

Question q164_alc(AK10_Hur_många_dagar)

q164_alc - AK10_Hur_många_dagar

Under hur många dagar sammanlagt har du de senaste 4 veckorna druckit öl, vin, sprit eller andra alkoholhaltiga drycker?

AK10

- Antal dagar: (1)_____ [Other]
- Ej använt alkoholdrycker (2)

q165_alc - AK11_Hur_ofta_berusad

Hur ofta dricker du alkohol så att du blir full?

AK11

- En gång i veckan eller oftare (1)
- ca 1-2 gånger i månaden (2)
- Mera sällan (3)
- Aldrig (4)

END ||| Condition f('alc_past_yr_freq').any('2','3','4','5','6')

END ||| Condition f('alc_full_drink')==1'

q167_alc - AK12_Bekanta_använder_alkohol

Hur stor andel av dina bekanta, i din åldersgrupp och av samma kön som du, använder alkoholhaltiga drycker då och då?

AK12

	Nästan alla (1)	De flesta (2)	Ca hälften (3)	Några (4)	Knappast någon (5)
Öl (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vin (2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sprit (3)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

i174

Människor fungerar och känner på olika sätt när de dricker alkohol.

Följande påståenden beskriver olika upplevelser som kan förekomma i samband med alkoholkonsumtion.

Markera hur dessa påståenden passar in på dig när du har druckit.

Om du har mycket liten erfarenhet av alkohol så kan du svara så som du tror att alkohol inverkar.

alc_effect - AK16_Om_påverkad_skulle_jag

Om jag drack så mycket alkohol så att jag blev påverkad skulle jag ...

Sida 1 av 2

AK16

	Inte alls (1)	Mycket sällan (2)	Ibland (3)	Rätt ofta (4)	Nästan alltid (5)
... må bra (feel_good)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli arg (angry)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli snäll (3)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli pratsam (4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... börja må dåligt (5)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli romantisk (6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli högljudd (7)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli yr (8)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli förvirrad i mina tankegångar (9)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli grälsjuk (10)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

alc_effect_B - AK16_b_Om_påverkad_skulle_jag

fortsättning, sida 2 av 2

Om jag drack så mycket alkohol så att jag blev påverkad skulle jag ...

AK16B

	Inte alls (1)	Mycket sällan (2)	Ibland (3)	Rätt ofta (4)	Nästan alltid (5)
... bli elak (11)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli sexuellt hämningslös (12)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... göra någonting som jag inte hade gjort i nyktert tillstånd (13)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bete mig taktlöst (14)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bete mig dumt (15)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli sexuellt aggressiv (16)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli tystlåten (17)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... råka i handgemäng (18)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Inte alls (1)	Mycket sällan (2)	Ibland (3)	Rätt ofta (4)	Nästan alltid (5)
... förlora behärsningen (19)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bli sömnig (20)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

i212_ill

Nu följer ett antal frågor kring olagliga droger

^tmstmp(CurrentForm())^

i211_ill

Följande frågor kan göra en del upprörda eller upplevas som jobbiga att svara på. Dina svar är viktiga för oss, men det är givetvis frivilligt att svara. Dina svar är konfidentiella och kommer endast att användas i forskningssyfte.

ill_tried_drugs_new - DO1_Provat droger

Har du någonsin provat någon av följande droger?

Markera nedan för vilken/vilka du provat.

Obs! Markera inte droger du använt som läkemedel.

DOI

- Marijuana eller Hasch (1)
- Opium, Morfin eller Heroin (18)
- Kodein (3)
- Treo-Comp (4)
- Citodon (5)
- Kokain (6)
- Amfetamin (7)
- Metylfenidat (Ritalina, Rilatin) (8)
- Ecstasy (9)
- LSD (10)
- Hallucinogena svampar (psilocybin, psilocin) (11)
- Rohypnol, Roppar (12)
- Andra sömnmedel eller lugnande medel av bensodiazepintyp (t.ex. Sobril, Xanor, Stilnoct, Stesolid, Zopiklon m.fl.) (13)
- Androgena anabola steroider (AAS) (14)
- Tillväxthormon (15)
- GHB (16)
- Annan typ av drog (17)
- Jag har aldrig provat några droger. (2) [Exclusive]

CON

f('ill_tried_drugs_new').any('17')

true	false
Question q341(DO1B_Vilka andra droger?)	

q341 - DO1B_Vilka andra droger?

[Open Text ♦ Not required]

Vilka andra droger?
Endast en drog per ruta.

DO1B

- 1 (1) _____
- 2 (2) _____
- 3 (3) _____
- 4 (4) _____
- 5 (5) _____
- 6 (6) _____
- 7 (7) _____
- 8 (8) _____

END

Condition f('ill_tried_drugs_new').any('17')

CONDITION

f('ill_tried_drugs_new').any('1')

true

Question ()

false

ill_cannabis_age - DO21_Ålder cannabis

Hur gammal var du första gången du använde marijuana eller hasch?

DO21

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_cannabis_age_most - DO22_Ålder cannabis mest

Hur gammal var du när du använde marijuana eller hasch som mest?

DO22

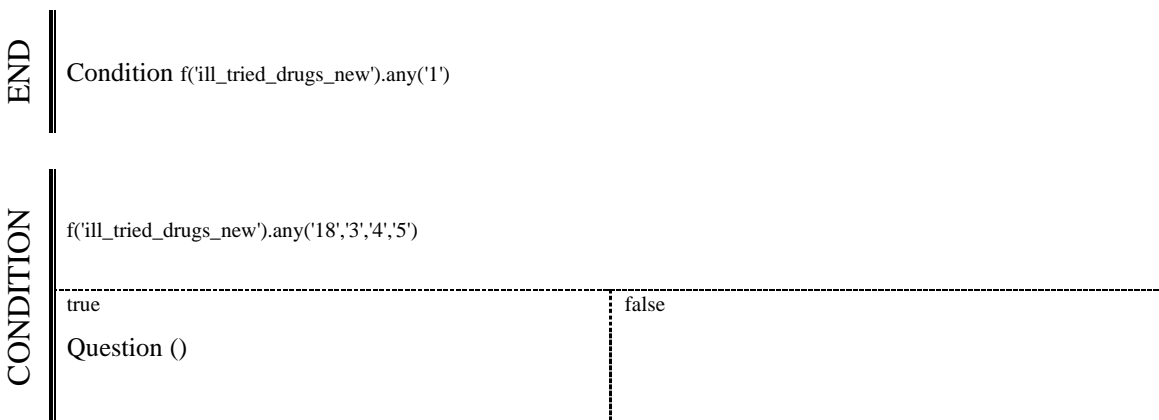
- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_cannabis_amount - DO23_Antal som mest cannabis

När du använde marijuana/hasch som mest, hur många gånger i månaden använde du det då?

DO23

- Mindre än 1 gång/mån (1)
- Antal gånger/mån: (2)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



ill_age_opiates - DO25_Ålder opiater

Hur gammal var du första gången du använde opium, morfin, heroin, kodein, Treo-Comp eller citodon?

DO25

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_age_opiates_most - DO26_Ålder opiater mest

Hur gammal var du när du använde opium, morfin, heroin, kodein, Treo-Comp eller citodon som mest?

DO26

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_amount_opiates - DO27_Antal som mest opiater

När du använde opium, morfin, heroin, kodein, Treo-Comp eller citodon som mest, hur många gånger i månaden använde du det då?

DO27

- Mindre än 1 gång/mån (1)
- Antal gånger/mån: (2)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('ill_tried_drugs_new').any('18','3','4','5')

CONDITION
f('ill_tried_drugs_new').any('6','7','8','9')

true false

Question ()

ill_stimulants_age - DO29 Ålder stimulantia

Hur gammal var du första gången du använde kokain, amfetamin, metylfenidat (ritalina, rilatin) eller ecstasy?

DO29

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_stimulants_age_most - DO30 Ålder stimulantia mest

Hur gammal var du när du använde kokain, amfetamin, metylfenidat (ritalina, rilatin) eller ecstasy som mest?

DO30

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_stimulants_amount - DO31 Antal som mest stimulantia

När du använde kokain, amfetamin, metylfenidat (ritalina, rilatin) eller ecstasy som mest, hur många gånger i månaden använde du det då?

DO31

- Mindre än 1 gång/mån (1)
- Antal gånger/mån: (2)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END
Condition f('ill_tried_drugs_new').any('6','7','8','9')

CONDITI
f('ill_tried_drugs_new').any('10','11')

true false

Question ()

ill_hallucinogens_age - DO33_Ålder hallucinogener

Hur gammal var du första gången du använde LSD eller hallucigena svampar (psilocybin, psilocin)?

DO33

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_hallucinogens_age_most - DO34_Ålder hallucinogener mest

Hur gammal var du när du använde LSD eller hallucigena svampar (psilocybin, psilocin) som mest?

DO34

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_hallucinogens_amount - DO35_Antal som mest hallucinogener

När du använde LSD eller hallucigena svampar (psilocybin, psilocin) som mest, hur många gånger i månaden använde du det då?

DO35

- Mindre än 1 gång/mån (1)
- Antal gånger/mån: (2)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('ill_tried_drugs_new').any('10','11')

CONDITION

f('ill_tried_drugs_new').any('12','13')

true

Question ()

false

ill_sedatives_age - DO37_Ålder sedativa

Hur gammal var du första gången du använde rohypnol, roppar eller sömnmedel/lugnande medel?

DO37

- Ålder: (1)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_sedatives_age_most - DO38 Ålder sedativa mest

Hur gammal var du när du använde rohypnol, roppar eller sömnmedel/lugnande medel som mest?

DO38

Ålder: (1)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_amount_sedatives - DO39 Antal som mest sedativa

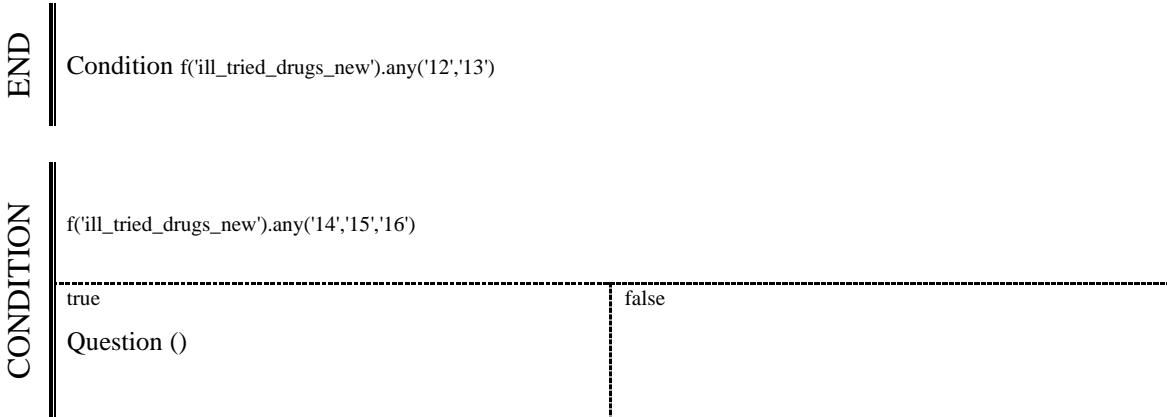
När du använde rohypnol, roppar eller sömnmedel/lugnande medel som mest, hur många gånger i månaden använde du det då?

DO39

Mindre än 1 gång/mån (1)

Antal gånger/mån: (2)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



ill_androgen_age - DO41 Ålder androgena

Hur gammal var du första gången du använde androgena anabola steroider (AAS), tillväxthormon eller GHB?

DO41

Ålder: (1)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_androgen_age_most - DO42 Ålder androgena mest

Hur gammal var du när du använde androgena anabola steroider (AAS), tillväxthormon eller GHB som mest?

DO42

Ålder: (1)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

ill_androgen_amount - DO43_Antal som mest androgena droger

När du använde androgena anabola steroider (AAS), tillväxthormon eller GHB som mest, hur många gånger i månaden använde du det då?

DO43

- Mindre än 1 gång/mån (1)
- Antal gånger/mån (2) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('ill_tried_drugs_new').any('14','15','16')

cfs_unusually_tired - CF1_Onormalt trött

Har du under de senaste 6 månaderna känt dig onormalt trött, i en vecka eller mer?

^tmstmp(CurrentForm())^

CF1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION ||| f('cfs_unusually_tired')==1'

true | false
Question cfs_continious_tiredness(CF2)

cfs_continious_tiredness - CF2

Hade du denna trötthet under alla 6 månaderna?

CF2

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION ||| f('cfs_continious_tiredness')==1'

true | false
Question cfs_too_tired_to_live(CF3)

cfs_too_tired_to_live - CF3

Var du under dessa 6 månader så trött att du hade svårigheter att leva normalt?

CF3

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

cfs_age_onset_tired - CF5

Hur gammal var du när problemen startade?

CF5

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

cfs_illness_cause_tiredness - CF6

Lider du av någon sjukdom som är orsaken till denna långvariga trötthet?

CF6

- Ja. Vilken? (1)_____ [Other]
- Nej (2) [Exclusive]
- Vet ej/ Vill ej svara (998) [Exclusive]

cfs_tired_working_problems - CF8

Medför tröttheten att du inte kan arbeta eller gå i skolan?

CF8

- Ja, helt oförmögen eller sjukskriven pga trötthet eller värk (1)
- Ja, delvis oförmögen att arbeta - andel % ej i arbete: (3)_____ [Other]
- Nej (2) [Exclusive]
- Vet ej/ Vill ej svara (998) [Exclusive]

cfs_tired_social_problems - CF9

Medför tröttheten att du har en nedsatt förmåga vad gäller ditt sociala liv, som t ex fritidsaktiviteter?

CF9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

cfs_tired_memory_problems - CF10

Har du, under denna tid du varit onormalt trött, haft ett tydligt försämrat korttidsminne eller en tydligt försämrade koncentrationsförmåga?

CF10

- Ja (1)

- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

cfs_tired_had_syptoms - CF11

Har du under den tid du varit onormalt trött haft ...

Flera svarsalternativ är möjliga

CF11

- ... halsont hela tiden eller från och till? (throat)
- ... Ömma lymfkörtlar på halsen eller i armhålor hela tiden eller från och till? (lymph)
- ... muskelvärk? (musclepain)
- ... ledvärk i flera leder utan rodnad eller svullnad? (joint)
- ... huvudvärk som du inte upplevt tidigare? (headache)
- ... vaknat utan att känna dig utsövd? (awake)
- Inget av ovanstående (2) [*Exclusive*]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

cfs_sick_after_activity - CF12

Har du under den tid du varit onormalt trött, fått sjukdomskänslan efter att ha ansträngt dig?

CF12

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END ||| Condition f('cfs_continiuous_tiredness')==1'

END ||| Condition f('cfs_unusaully_tired')==1'

pok_q1 - PO1

Har du under den senaste månaden som följd av kroppsliga besvär eller känslomässiga problem (t.ex. nedstämdhet, ängslan) ...

^tmstmp(CurrentForm())^

info_end_tobacco_drugs_sleep - Tobak, droger, sömn Avslutningstext

Nu har du svarat på alla frågor i avsnittet "Tobak Droger Sömn". När du klickar på "Nästa" kommer du tillbaka till huvudmenyn.

^tmstmp(CurrentForm())^

info_sex_life_event - Info sexualliv

Följande frågor handlar om ditt sexualliv och livshändelser.

^tmstmp(CurrentForm())^

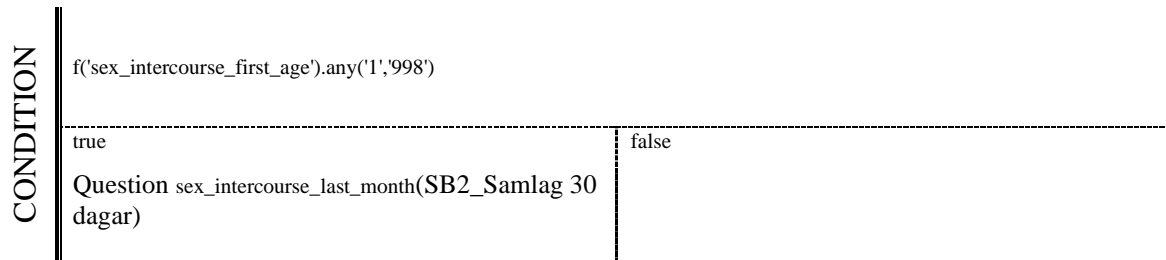
sex_intercourse_first_age - SB1_Första samlag

Hur gammal var du första gången du frivilligt hade samlag (penis i slida eller ändtarm)?

^tmstmp(CurrentForm())^

SB1

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Har aldrig haft samlag (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

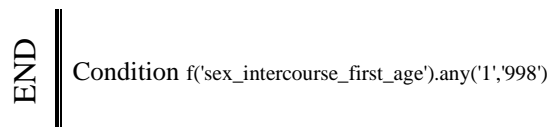


sex_intercourse_last_month - SB2_Samlag 30 dagar

Hur många gånger har du haft samlag de senaste 30 dagarna?

SB2

- Antal gånger: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]



sex_masturbate - SB3_Onanerat 30 dagar

Hur många gånger har du onanerat de senaste 30 dagarna?

SB3

- Antal gånger: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

sex_partners_opposite_sex - SB4_Motsatt kön

Hur många personer av motsatt kön har du varit sexuellt tillsammans med?

SB4

- Antal personer: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

sex_partners_same_sex - SB5_Samma kön

Hur många personer av samma kön har du varit sexuellt tillsammans med?

SB5

- Antal personer: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION	f('sex_intercourse_first_age').any('1','998')	
	Question sex_sxpathners_total(SB6_Sexpartners totalt)	false

sex_sxpathners_total - SB6_Sexpartners totalt

Hur många samlagspartners har du haft totalt?

SB6

- Antal partners: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END	Condition f('sex_intercourse_first_age').any('1','998')
-----	---

sex_std - SB7_Könssjukdom

Har du någonsin drabbats av en könssjukdom (sexuellt överförd infektion)?

SB7

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITI	f('sex_intercourse_first_age').any('1','998')	
		false

Question sex_condom_use(SB8_Kondom)

sex_condom_use - SB8_Kondom

Har det hänt att du inte använt kondom vid samlag för att undvika könssjukdom, trots att det funnits risk för smitta?

SB8

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END

Condition f('sex_intercourse_first_age').any('1','998')

sex_HPVP_vaccine - SB9_HPVP vaccinerad

Har du någon gång blivit vaccinerad mot HPV (livmoderhalscancer)?

SB9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('sex_HPVP_vaccine')==1'

true

false

Question sex_HPVP_vaccine_age(SB10_HPVP
vaccination ålder)

sex_HPVP_vaccine_age - SB10_HPVP vaccination ålder

Hur gammal var du när du fick vaccinationen?

SB10

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('sex_HPVP_vaccine')==1'

i589_str - SR_Stress och trauma

Nu följer frågor om upplevelser som kan vara obehagliga att tänka på.

Använd svarsalternativet "Vet ej/vill ej svara" - om du inte vill svara på frågorna.

Dina svar är helt konfidentiella och kommer endast att användas i forskningssyfte.

^tmstmp(CurrentForm())^

str_fam_violence_le - SR1_våld familj

Har du någonsin bevittnat fysiskt våld mellan medlemmar i din familj? Till exempel slag, sparkar eller hårda smällar.

SR1

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION	f('str_fam_violence_le')=='1'
	true
	false
	Question str_fam_violence_offt_le(SR2_våld familj ofta)

str_fam_violence_offt_le - SR2_våld familj ofta

Hur ofta bevittnade du det fysiska våldet i din familj?

SR2

- En gång (1)
- Några gånger (2)
- Ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

str_fam_violence_age_le - SR3_våld familj ålder

Hur gammal var du första gången du såg eller hörde detta fysiska våld?

SR3

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)

- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION	f('str_fam_violence_of_t_le').any('2','3','998')	
	true	false
	Question str_fam_violence_age_last_le(SR4_våld familj ålder senast)	

str_fam_violence_age_last_le - SR4_våld familj ålder senast

Hur gammal var du senast du såg eller hörde detta fysiska våld?

SR4

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END	Condition f('str_fam_violence_of_t_le').any('2','3','998')	

END	Condition f('str_fam_violence_le')==1'	

str_emotion_negl_le - SR5_känslomässigt misshandlad

Har du någonsin blivit känslomässigt misshandlad eller försummad? Till exempel ofta blivit utskälld, gjorts generad, blivit ignorerad eller ofta blivit tillsagd att du inte duger.

SR5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITI	f('str_emotion_negl_le')==1'	
	true	false

Question str_emotion_negl_ofst_le(SR6_Känslom
missh ofta)

str_emotion_negl_ofst_le - SR6_Känslom missh ofta

Hur ofta kände du dig känslomässigt misshandlad eller försummad?

SR6

- En gång (1)
- Några gånger (2)
- Ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

str_emotion_negl_age_le - SR7_känslom missh ålder

Hur gammal var du första gången du blev känslomässigt misshandlad eller försummad?

SR7

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION

f('str_emotion_negl_ofst_le').any('2','3','998')

true

false

Question str_emotion_negl_age_last_le(SR8_känslom
missh ålder senast)

str_emotion_negl_age_last_le - SR8_känslom missh ålder senast

Hur gammal var du senast du blev känslomässigt misshandlad eller försummad?

SR8

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('str_emotion_negl_ofst_le').any('2','3','998')

END ||| Condition f('str_emotion_negl_le')==1'

str_phys_negl_le - SR9 Fysiskt försummad

Har du någonsin blivit fysiskt försummad? Till exempel inte fått mat, inte fått ordentliga kläder eller lämnats att ta hand om dig själv när du kände att du var för ung eller oförmögen att göra det.

SR9

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION ||| f('str_phys_negl_le')==1'

||| true false

||| Question str_phys_negl_ofst_le(SR10_Fysiskt försummad ofta)

str_phys_negl_ofst_le - SR10 Fysiskt försummad ofta

Hur ofta inträffade det att du blev fysiskt försummad?

SR10

- En gång (1)
- Några gånger (2)
- Ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

str_phys_negl_age_le - SR11 Fysiskt försummad ålder

Hur gammal var du första gången du blev fysiskt försummad?

SR11

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)

- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITION	f('str_phys_negl_ofst_le').any('2','3','998')	
	true	false
	Question str_phys_negl_age_last_le(SR12_Fysiskt försummad ålder senast)	

str_phys_negl_age_last_le - SR12_Fysiskt försummad ålder senast

Hur gammal var du senast du blev fysiskt försummad?

SR12

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END	Condition f('str_phys_negl_ofst_le').any('2','3','998')	

END	Condition f('str_phys_negl_le')==1'	

str_phys_abuse_le - SR13_Fysiskt misshandlad

Har du någonsin blivit fysiskt misshandlad? Till exempel slagen, nästan kvävd, bränd, eller allvarligt bestraffad av någon som du kände väl såsom en förälder, syskon, pojk- eller flickvän.

SR13

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITI	f('str_phys_abuse_le')==1'	
	true	false

Question str_phys_abuse_ofTEN_le(SR14_fysiskt
misshandlad ofta)

str_phys_abuse_ofTEN_le - SR14_fysiskt misshandlad ofta

Hur ofta inträffade det att du blev fysiskt misshandlad?

SR14

- En gång (1)
- Några gånger (2)
- Ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

str_phys_abuse_age_le - SR15_Fysiskt misshandlad ålder

Hur gammal var du första gången du blev fysiskt misshandlad?

SR15

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION

f('str_phys_abuse_ofTEN_le').any('2','3','998')

true

Question str_phys_abuse_age_last_le(SR16_Fysiskt
misshandlad ålder senast)

false

str_phys_abuse_age_last_le - SR16_Fysiskt misshandlad ålder senast

Hur gammal var du senast du blev fysiskt misshandlad?

SR16

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('str_phys_abuse_ofTEN_le').any('2','3','998')

END

Condition f('str_phys_abuse_le')==1'

str_hate_crime_le - SR17_Hatbrott

Har du någonsin blivit offer för ett hatbrott? Det innebär att du kan ha upplevt våld riktat mot dig på grund av din ras, etniska tillhörighet, kön, sexuella läggning eller religion?

SR17

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('str_hate_crime_le')==1'

true

Question str_hate_crime_ofT_le(SR18_Hatbrott ofta)

false

str_hate_crime_ofT_le - SR18_Hatbrott ofta

Hur ofta inträffade det att du blev utsatt för hatbrott?

SR18

- En gång (1)
- Några gånger (2)
- Ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

str_hate_crime_age_le - SR19_Hatbrott ålder

Hur gammal var du första gången du blev utsatt för hatbrott?

SR19

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

CONDITION

f('str_hate_crime_ofst_le').any('2','3','998')

true

false

Question str_hate_crime_age_last_le(SR20_Hatbrott
ålder senast)

str_hate_crime_age_last_le - SR20_Hatbrott ålder senast

Hur gammal var du senast du blev utsatt för hatbrott?

SR20

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

str_hate_crime_why_le - SR21_Hatbrott orsak

Blev du utsatt för våld på grund av:

Flera svarsalternativ möjliga

SR21

- ras (1)
- etnisk tillhörighet (2)
- kön (3)
- sexuell läggning (4)
- religion (5)
- annan orsak: (6) _____ [Other]

END

Condition f('str_hate_crime_ofst_le').any('2','3','998')

END

Condition f('str_hate_crime_le')==1'

str_force_sex_touch_le - SR23_Sexuellt tvång

Har du någonsin blivit rörd vid eller tvingats röra vid någon på ett sexuellt sätt därför att du kände dig tvingad på något sätt eller kände att du eller någon annan hotades?

SR23

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION	f('str_force_sex_touch_le')==1'	
	true	false
	Question str_force_sex_touch_ofTEN_le(SR24_Sexuellt tvång ofta)	

str_force_sex_touch_ofTEN_le - SR24_Sexuellt tvång ofta

Hur ofta inträffade det att du blev utsatt för sexuellt tvång?

SR24

- En gång (1)
- Några gånger (2)
- Ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

str_force_sex_touch_age_le - SR25_Sexuellt tvång ålder

Hur gammal var du första gången du blev utsatt för sexuellt tvång?

SR25

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

CONDITI	f('str_force_sex_touch_age_le').any('1','2','3','4') && f('str_force_sex_touch_ofTEN_le')!=1'	
	true	false

Question

str_force_sex_touch_age_last_le(SR26_Sexuellt tvång
ålder senast)

str_force_sex_touch_age_last_le - SR26_Sexuellt tvång ålder senast

Hur gammal var du senast du blev utsatt för sexuellt tvång?

SR26

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END

Condition f('str_force_sex_touch_age_le').any('1','2','3','4') && f('str_force_sex_touch_ofTEN_le')!='1'

END

Condition f('str_force_sex_touch_le')=='1'

str_sex_force_le - SR27_Samlag tvång

Har du någonsin haft samlag, oralsex eller analsex därför att du kände dig tvingad på något sätt eller kände att du eller någon annan hotades?

SR27

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('str_sex_force_le')=='1'

true

false

Question str_sex_force_ofTEN_le(SR28_samlag tvång
ofta)

str_sex_force_ofTEN_le - SR28_samlag tvång ofta

Hur ofta inträffade det att du kände dig tvingad till samlag?

SR28

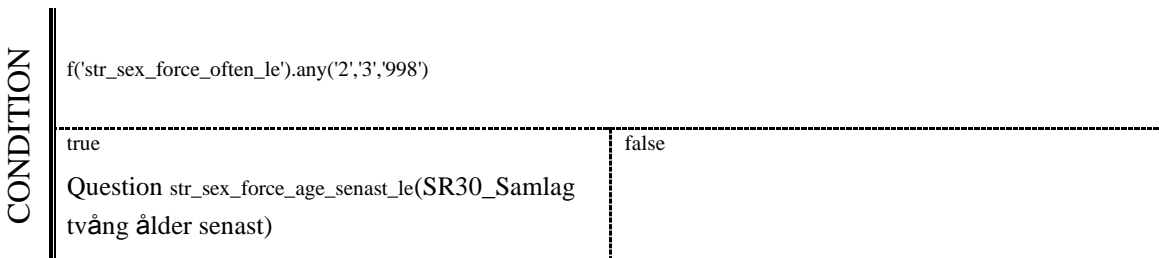
- En gång (1)
- Några gånger (2)
- Ofta (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

str_sex_force_age_le - SR29_Samlag tvång ålder

Hur gammal var du första gången du kände dig tvingad till samlag?

SR29

- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

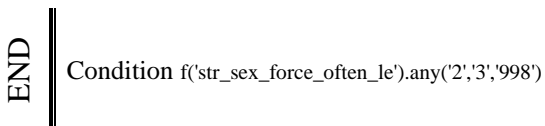


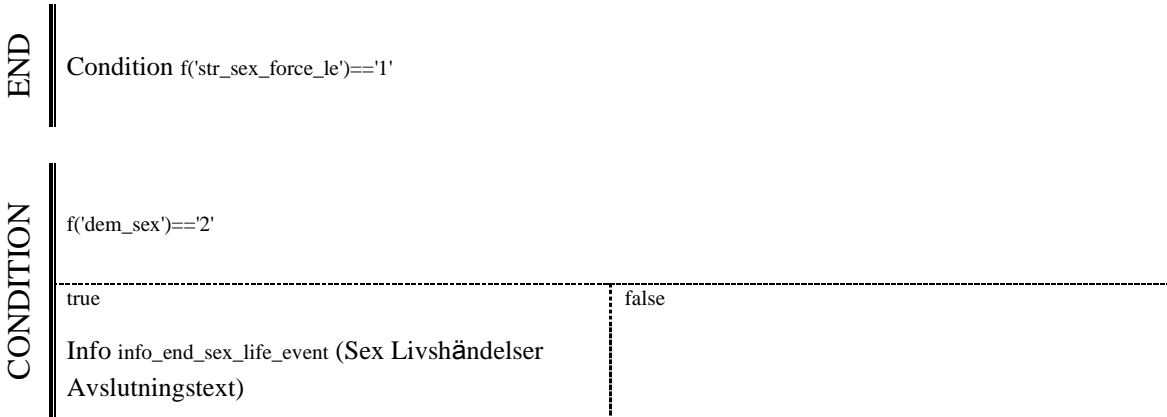
str_sex_force_age_senast_le - SR30_Samlag tvång ålder senast

Hur gammal var du senast du kände dig tvingad till samlag?

SR30

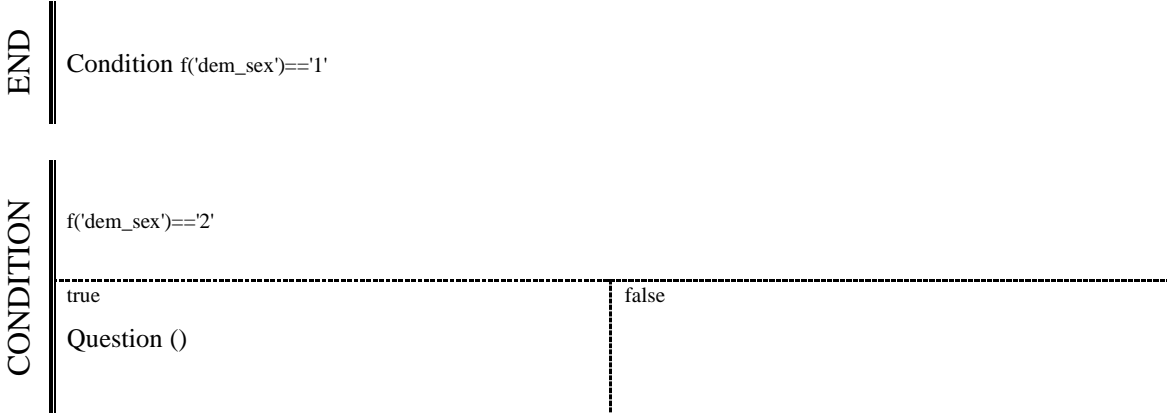
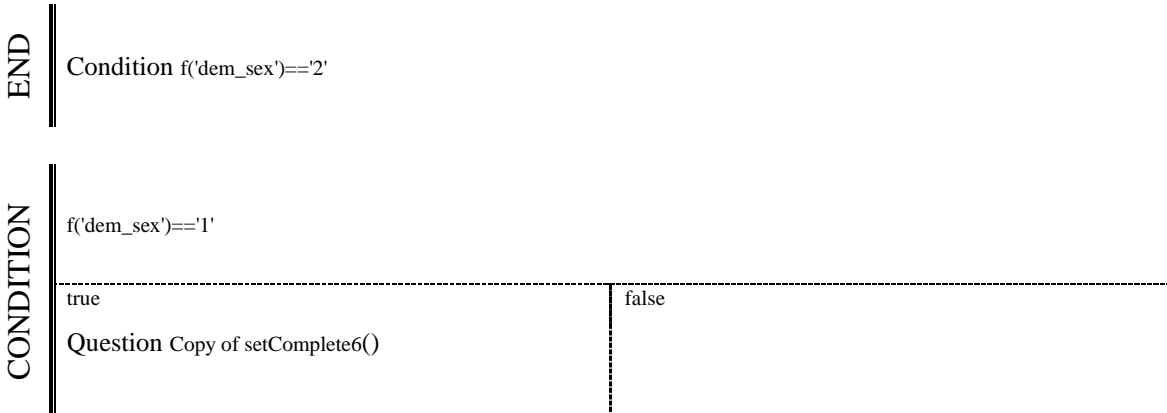
- 0-6 år eller innan du började skolan (1)
- 7-12 år eller när du gick på låg/mellanstadiet (2)
- 13-15 år eller när du gick på högstadiet (3)
- 16-18 år eller när du gick på gymnasiet (4)
- Efter 18 års ålder (5)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]





info_end_sex_life_event - Sex Livshändelser Avslutningstext

Nu har du svarat på alla frågor i avsnittet "Sex Livshändelser". När du klickar på "Nästa" kommer du tillbaka till huvudmenyn.



info_women

Följande frågor handlar om menstruation och barnafödande.
 ^tmstmp(CurrentForm())^

wmn_mens_first_time - WN1 Första mens

Hur gammal var du då du hade din första menstruation?

WN1

- Ålder: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

wmn_mens_first_time_peers - WN2 Första men jämnåriga

Var det samtidigt, tidigare eller senare än dina jämnåriga?

WN2

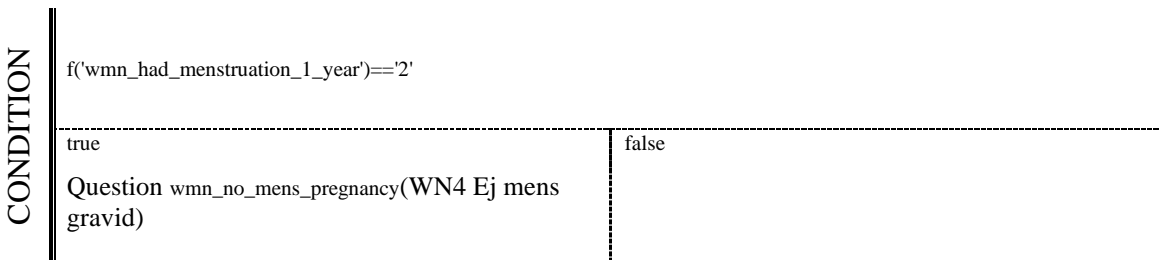
- Samtidigt (1)
- Tidigare (2)
- Senare (3)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

wmn_had_menstruation_1_year - WN3 Mens senaste året

Har du haft menstruationer under det senaste året?

WN3

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



wmn_no_mens_pregnancy - WN4 Ej mens gravid

Vad beror det på?

Flera svarsalternativ möjliga

WN4

- Graviditet (1)
- Operation av livmoder/äggstockar (2)
- Hård träning (3)
- Anorexia/ätstörningar (4)
- Medicinering (5)
- Annat, vad? (6)_____ [Other]

Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END

Condition f('wmn_had_menstruation_1_year')==2'

wmn_menstruation_irregular - WN5 Oregelbunden mens

Har du under någon period i ditt liv haft oregelbundna menstruationer då menssen har kommit glesare än var 5:e vecka?

WN5

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('wmn_menstruation_irregular')==1'

true

false

Question wmn_mens_problem_teens(WN6
Oregelbunden mens tonår)

wmn_mens_problem_teens - WN6 Oregelbunden mens tonår

Hade du sådana perioder med oregelbunden menstruation under tonåren?

WN6

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_mens_problems_as_adult - WN7 Oregelbunden mens vuxen

Har du haft sådana perioder med oregelbunden menstruation efter tonåren?

WN7

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END

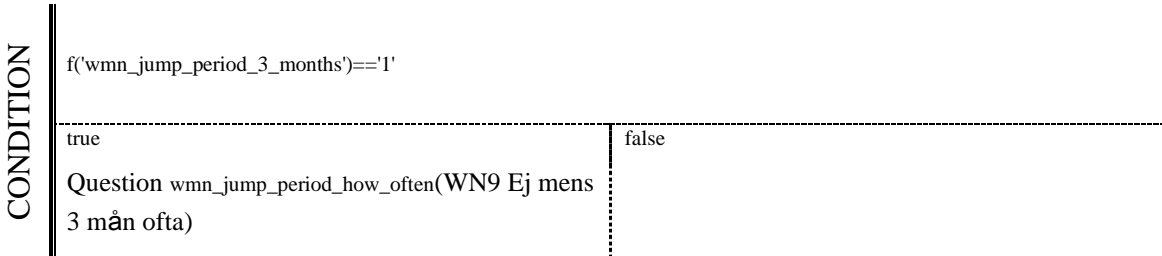
Condition f('wmn_menstruation_irregular')==1'

wmn_jump_period_3_months - WN8 Ej mens 3 mån

Har mensen varit borta under mer än 3 månader under någon period av ditt liv, utan naturlig förklaring som graviditet, p-spruta eller liknande?

WN8

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



wmn_jump_period_how_often - WN9 Ej mens 3 mån ofta

Vid ungefär hur många tillfällen har mensen varit borta så länge?

WN9

- 1 gång (1)
- 2 gånger (2)
- 3 gånger (3)
- 4 gånger (4)
- 5 gånger (5)
- Fler än 5 gånger (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

wmn_jump_period_how_long - WN10 Ej mens hur länge

Hur många månader har mensen varit borta som längst?

WN10

- 1 gång (1)
- 2 gånger (2)
- 3 gånger (3)
- 4 gånger (4)
- 5 gånger (5)
- Fler än 5 månader (6)
- Vet ej/Vill ej svara (998) [*Exclusive*]

END

Condition f('wmn_jump_period_3_months')==1'

wmn_hair_abnormal_growth - WN11 Mycket behåring

Upplever du att du har eller har haft mycket behåring på delar av kroppen där de flesta kvinnor inte har det, dvs. på överläppen, hakan, magen eller låren?

WN11

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_acne_teenager - WN12 Acne tonår

Hade du akne under tonåren, dvs. mer än enstaka utslag?

WN12

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_acne_adult - WN13 Acne vuxen

Har du haft akne efter tonåren, dvs. mer än enstaka utslag?

WN13

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_diagnosis_pco - WN14 Diagnos PCO

Har du fått diagnosen PCO (kallas även PCOS)? PCO ger cystor som stör normal ägglossning.

WN14

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_severe_pain - WN15 Svår mensvärk

Besväras/besvärades du av svår mensvärk?

WN15

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

CONDITION

f('wmn_severe_pain')==1'

true

false

Question wmn_severe_pain_age(WN16 Svår
mensvärk ålder)

wmn_severe_pain_age - WN16 Svår mensvärk ålder

Hur gammal var du när värken började?

WN16

- Ålder: (1) _____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

wmn_severe_pain_action - WN17 Svår mensvärk åtgärd

Har du behövt göra något av följande regelbundet på grund av din värk?

Flera svarsalternativ möjliga

WN17

- Ta starka värktabletter (1)
- Ta ledigt från jobbet (4)
- Ta hormoner i form av p-piller (3)
- Nej (2) [Exclusive]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

wmn_severe_pain_exam - MN18

Har du genomgått en undersökning eller behandling för smärtsam mensvärk?

MN18

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

END

Condition f('wmn_severe_pain')==1'

wmn_pelvis_pain - WN19 Bäckensmärter

Besvärar du av bäckensmärter mellan menstruationerna?

WN19

- Ja (1)

- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_intercourse_pain - WN20 Smärta samlag

Upplever du samlag som smärtsamt?

WN20

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_endometriosis - WN21 Endometriosis

Har du någonsin fått diagnosen endometriosis, kallas även chokladcystor?

WN21

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_childlessness_inquiry - WN22 Barnlöshet behandling

Har du genomgått en utredning eller behandling för barnlöshet?

WN22

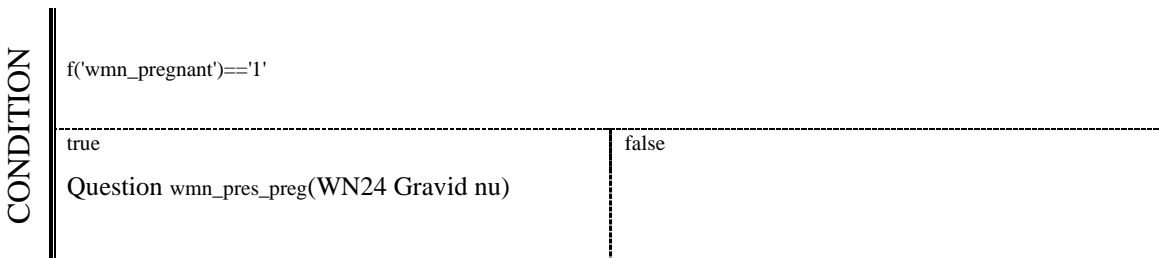
- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_pregnant - WN23 Gravid

Har du varit gravid någon gång?

WN23

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)



wmn_pres_preg - WN24 Gravid nu

Är du gravid nu?

WN24

- Ja (1)
- Nej (2)
- Vet ej/Vill ej svara (998)

wmn_times_pregnant - WN25 Gravid antal

Hur många gånger har du varit gravid?

WN25

- Antal gånger: (1)_____ [Other]
- Vet ej/Vill ej svara (998) [Exclusive]

END ||| Condition f('wmn_pregnant')==1'

END ||| Condition f('dem_sex')==2'

adresser

end_info

Du har nu besvarat hela enkäten!

Vi skulle uppskatta om du även vill fylla i din och din tvillings korrekta kontaktuppgifter.

^tmstmp('end_info')^

end_address - EN1

[Open Text ♦ Not required]

Dina kontaktuppgifter:

EN1

- Namn: (1) _____
- Gatuadress: (2) _____
- Postnummer: (3) _____
- Postort: (4) _____
- Telefon: (5) _____
- E-mail: (6) _____

end_twins_address - EN2_Tvillingsyskon adress

[Open Text ♦ Not required]

Din tvillings kontaktuppgifter:

EN2

Namn: (1) _____
Gatuadress: (2) _____
Postnummer: (3) _____
Postort: (4) _____
Telefon: (5) _____
E-mail: (6) _____

End of adresser

kommentar

kommentar

[Not required ♦ Columns=80]

Stort tack!

Här har du möjlighet att skriva egna kommentarer.

i142 - details

Om du har specifika frågor ber vi dig kontakta oss:

e-post:

yatss@meb.ki.se telefon:

020 Vi nås lättast mellan 9.00-16.00

End of kommentar