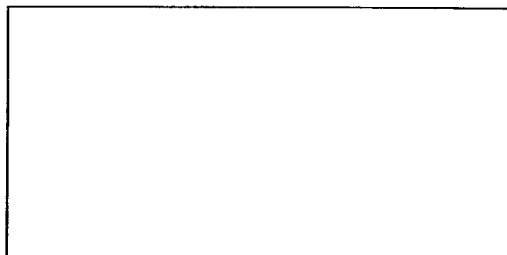


SVERIGE

+

+



EB 58.2 – Svenska folkets inställning till viktiga samhällsfrågor

Innan intervjun börjar vill jag upplysa dig om följande:

- Det är frivilligt att delta i intervjun och du kan avbryta när du vill.
- GfK registrerar dina svar men du är alltid fullständigt anonym mot våra uppdragsgivare. Alla svar sammanställs endast i tabellform.

Kan vi starta intervjun?

- ☐ Ja ☐ Nej

Läs detta först!

Svaren läses av maskinellt och för att dina svar ska kunna läsas av, finns det några enkla regler som vi ber dig följa.

- ♦ Använd en bläck-, kulspets- eller tuschpenna.
- ♦ Använd penna med svart eller blå färg.
- ♦ Fyll i ett svarsalternativ genom att sätta ett X i rutan framför alternativet. ☒
- ♦ Har du kryssat i fel ruta så fyll den ☐ och kryssa för det rätta svaret ☒.

1. Vilken är din nationalitet? Ange det land (eller länder) som stämmer för dig. (Flera svar möjliga)

- | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> 1 Belgien | <input type="checkbox"/> 8 Italien | <input type="checkbox"/> 14 Sverige | |
| <input type="checkbox"/> 2 Danmark | <input type="checkbox"/> 9 Luxemburg | <input type="checkbox"/> 15 Finland | |
| <input type="checkbox"/> 3 Tyskland | <input type="checkbox"/> 10 Nederländerna | <input type="checkbox"/> 16 Annat land | → Avsluta |
| <input type="checkbox"/> 4 Grekland | <input type="checkbox"/> 11 Portugal | <input type="checkbox"/> 17 Vet ej | → Avsluta |
| <input type="checkbox"/> 5 Spanien | <input type="checkbox"/> 12 Storbritannien (England, Skottland, Wales, Nordirland) | | |
| <input type="checkbox"/> 6 Frankrike | <input type="checkbox"/> 13 Österrike | | |
| <input type="checkbox"/> 7 Irland | | | |

2. Vilket av följande stämmer in på dig? (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga för svarsalternativ 1, 2, 3 och 4.)

- | | | |
|--|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Du röker cigaretter från paket | <input type="checkbox"/> 5 Du har rökt men har slutat | → Gå till fråga 6 |
| <input type="checkbox"/> 2 Du röker cigaretter som du själv rullar | <input type="checkbox"/> 6 Du har aldrig rökt | → Gå till fråga 6 |
| <input type="checkbox"/> 3 Du röker cigarr eller pipa | <input type="checkbox"/> 7 Annat (<i>spontant</i>) | → Gå till fråga 6 |
| <input type="checkbox"/> 4 Du tuggar tuggtobak eller snusar | <input type="checkbox"/> 8 Vet ej | → Gå till fråga 6 |
- Gå till fråga 6

Till "rökare" enligt fråga 2, dvs. IP som svarat alternativ 1, 2 eller 3:

3. Röker du regelbundet eller bara ibland?

- ☐ 1 Regelbundet ☐ 2 Ibland

+

+

Till "cigarettörkare" inklusive de som rullar egna, enligt fråga 2, dvs. IP som svarat alternativ 1 eller 2:

4. Röker du varje dag? Om "ja": Hur många cigaretter röker du per dag? (Läs upp)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja, färre än 5 cigaretter | <input type="checkbox"/> 5 Ja, 20-24 cigaretter | <input type="checkbox"/> 9 Ja, 40 cigaretter eller fler |
| <input type="checkbox"/> 2 Ja, 5-9 cigaretter | <input type="checkbox"/> 6 Ja, 25-29 cigaretter | <input type="checkbox"/> 10 Nej, jag röker inte varje dag |
| <input type="checkbox"/> 3 Ja, 10-14 cigaretter | <input type="checkbox"/> 7 Ja, 30-34 cigaretter | <input type="checkbox"/> 11 Vet ej |
| <input type="checkbox"/> 4 Ja, 15-19 cigaretter | <input type="checkbox"/> 8 Ja, 35-39 cigaretter | |

Till "cigarettörkare" inklusive de som rullar egna, enligt fråga 2, dvs. IP som svarat alternativ 1 eller 2:

5. a) Föredrar du att röka cigaretter/tobak med låg tjär- och nikotinhalt, vilket också står på paketet?

- | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja | → Ställ fråga 5.b | <input type="checkbox"/> 2 Nej | → Gå till fråga 6 | <input type="checkbox"/> 3 Vet ej | → Gå till fråga 6 |
|-------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------|

Till alla som svarar ja på fråga 5.a:

b) Rökte du starkare cigaretter/tobak tidigare?

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja | <input type="checkbox"/> 2 Nej | <input type="checkbox"/> 3 Vet ej |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

Till alla (inte bara rökare):

6. Tror du att "light"-cigaretter är mindre skadliga för hälsan än andra cigaretter?

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja | <input type="checkbox"/> 2 Nej | <input type="checkbox"/> 3 Vet ej |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

7. Ber du någonsin rökare att inte röka i din närhet på grund av att det besvärar dig? Om ja: Gör du detta ...? (Läs upp)

- | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Ofta | <input type="checkbox"/> 2 Ibland | <input type="checkbox"/> 3 Sällan | <input type="checkbox"/> 4 Aldrig | <input type="checkbox"/> 5 Vet ej |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

8. Känner du till att tjär- och nikotinhalterna finns tryckta på cigarettpaketet? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Nej, det kunde jag inte till | <input type="checkbox"/> 4 Ja, jag läser dem och det påverkar mitt beslut att välja ett visst märke eller en viss typ av cigaretter |
| <input type="checkbox"/> 2 Ja, men jag läser dem aldrig | <input type="checkbox"/> 5 Jag röker inte (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3 Ja, jag läser dem men det påverkar inte mitt beslut att välja ett visst märke eller en viss typ av cigaretter | |

9. Tror du att de varningstexter som finns tryckta på cigarettpaketet i någon utsträckning påverkar människor att röka mindre eller sluta röka? Några exempel på sådana varningstexter är "rökning dödar" eller "rökning orsakar hjärtsjukdomar".

- | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja | <input type="checkbox"/> 2 Nej | <input type="checkbox"/> 3 Det beror på (<i>spontant</i>) | <input type="checkbox"/> 4 Inte intresserad (<i>spontant</i>) | <input type="checkbox"/> 5 Vet ej |
|-------------------------------|--------------------------------|---|---|-----------------------------------|

10. Tror du att användningen av den här typen av färgfoton på cigarettpaketet skulle bidra till att förmå människor att inte röka, röka mindre eller sluta röka? (Visa varningstexter med färgfoto)

- | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja | <input type="checkbox"/> 2 Nej | <input type="checkbox"/> 3 Det beror på (<i>spontant</i>) | <input type="checkbox"/> 4 Inte intresserad (<i>spontant</i>) | <input type="checkbox"/> 5 Vet ej |
|-------------------------------|--------------------------------|---|---|-----------------------------------|

11. För en icke-rökare, tror du att andra människors cigarettrök ...? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 är oskadlig | <input type="checkbox"/> 4 till och med, på langre sikt, kan orsaka allvarliga sjukdomar som t ex. cancer? |
| <input type="checkbox"/> 2 kan orsaka obehag | <input type="checkbox"/> 5 Det beror på (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3 kan orsaka halsproblem som exempelvis andningssvårigheter | <input type="checkbox"/> 6 Vet ej |

+

+

12. Finns det, dig veterligen, lagar i Sverige som förbjuder rökning på offentliga platser som t.ex. kollektivtrafik, sjukhus eller skolor? Om ja: Tror du att rökare generellt sett respekterar dessa regler?

- ☐ 1 Ja, det finns lagar och de respekteras
☐ 2 Ja, det finns lagar men de respekteras inte
☐ 3 Nej, det finns inga lagar
☐ 4 Vet ej

13. Är du personligen för eller emot förbud mot alla typer av direkt eller indirekt reklam för cigaretter eller tobak? Är du .. ? (Läs upp)

- ☐ 1 För, i stor utsträckning
☐ 2 För, i viss utsträckning
☐ 3 Emot, i viss utsträckning
☐ 4 Emot, i stor utsträckning
☐ 5 Vet ej

14. EU subventionerar jordbruksproduktion, inklusive tobaksodlingar. Tycker du att dessa subventioner för tobaksodling bör fortsätta eller inte? Om nej: Borde dessa subventioner tagas bort gradvis eller tycker du att de ska upphöra omedelbart?

- ☐ 1 Ja, bör fortsätta
☐ 2 Nej, borde gradvis tagas bort
☐ 3 Nej, borde upphöra omedelbart
☐ 4 Vet ej

15. För var och en av följande faktorer vill jag att du talar om för mig om du tror att de påverkar hälsan eller inte? (Svarskort)

Läs upp	Ja, påverkar hälsan	Nej, påverkar inte hälsan	Vet ej
1 Kvaliteten på luften utomhus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Kvaliteten på luften inomhus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Kvaliteten på dricksvattnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Kvaliteten på vatten i floder och sjöar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Buller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Avfallshantering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Kvaliteten på livsmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Kemikalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Exponering för solen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Radioaktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Boendeförhållanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Mobiltelefoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Mobiltelefonmaster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Elektriska hushållsapparater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Datorer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Högspänningskraftledningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

16 Tror du att du själv eller någon i din familj lider av något halsproblem orsakat av något av följande? Om ja: Vad? (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja, kvaliteten på luften utomhus | <input type="checkbox"/> 11 Ja, boendeförhållanden |
| <input type="checkbox"/> 2 Ja, kvaliteten på luften inomhus | <input type="checkbox"/> 12 Ja, mobiltelefoner |
| <input type="checkbox"/> 3 Ja, kvaliteten på dricksvattnet | <input type="checkbox"/> 13 Ja, mobiltelefonmaster |
| <input type="checkbox"/> 4 Ja, kvaliteten på vatten i floder och sjöar | <input type="checkbox"/> 14 Ja, elektriska hushållsapparater |
| <input type="checkbox"/> 5 Ja, buller | <input type="checkbox"/> 15 Ja, datorer |
| <input type="checkbox"/> 6 Ja, avfallshantering | <input type="checkbox"/> 16 Ja, hogspänningskraftledningar |
| <input type="checkbox"/> 7 Ja, kvaliteten på livsmedel | <input type="checkbox"/> 17 Nej, jag tror inte att jag själv eller någon i min familj lider av något halsproblem orsakat av något av ovanstående |
| <input type="checkbox"/> 8 Ja, kemikalier | <input type="checkbox"/> 18 Vet ej |
| <input type="checkbox"/> 9 Ja, exponering för solen | |
| <input type="checkbox"/> 10 Ja, radioaktivitet | |

17. a) Vad, om något, av följande har du gjort någon gång? (Svarskort. Flera svar möjliga.)

b) Och vad skulle du vara beredd att göra oftare, eller börja göra om du aldrig har gjort det tidigare? (Svarskort. Flera svar möjliga.)

Läs upp	Någon gång gjort	Beredd att göra oftare
1 Undvika att kasta skrap eller annat avfall på marken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Använda mindre kranvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Undvika att fora för mycket ovasen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Förse bilen med utrustning som begränsar avgaserna, t ex en katalysator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Vara medlem i en miljöförening eller miljöorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Ekonomiskt stödja en miljöförening eller miljöorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Sortera hushållsavfall (glas, papper, motorolja, batterier osv) för återvinning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Medverka i lokala aktiviteter som t ex stadning av en park, strand eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Demonstrera mot ett projekt som kan skada miljön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Kopa miljövänliga produkter även om de är dyrare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Använda mindre förorenande transportmedel än bilen (gå, cykla, åka kollektivt) när så är möjligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Semestra på ett sätt som är skonsammare för miljön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Spara energi, exempelvis genom att använda mindre varmvatten eller genom att sänka varmen eller luftkonditioneringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Inget av detta (<i>spontant</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Vet ej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

- 18 a) Har ser du en lista över halsproblem. Kan du tala om för mig vilken du tror är den allvarligaste effekten av att vara utsatt för starkt BULLER? (Svarskort. Endast ett svar.)
- b) Och näst allvarligast? (Svarskort. Endast ett svar.)

Las upp		Allvarligast	Näst allvarligast
1	Hogt blodtryck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Problem med hörseln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Infektioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Somnsvårigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Muskuloskeletala problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Nervosa besvar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Koncentrations- och minnessvårigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Annat (<i>spontant</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Vet ej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Tror du att hälsoriskerna kopplade till din miljö har minskat, ökat eller förblivit desamma under de senaste 10 åren? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- ☐ 1 De har minskat mycket ☐ 3 De har ökat något ☐ 5 De har förblivit desamma
- ☐ 2 De har minskat något ☐ 4 De har ökat mycket ☐ 6 Vet ej

20. a) Tycker du att offentliga myndigheter agerar effektivt för att skydda dig från hälsorisker kopplade till din miljö?

- ☐ 1 Ja, effektivt ☐ 2 Nej, inte effektivt ☐ 3 Vet ej

- b) Och på vilken nivå tycker du att offentliga myndigheter huvudsakligen ska vara engagerade i att skydda dig från hälsorisker kopplade till din miljö? (Svarskort. Läs upp. Max 2 svar.)

- ☐ 1 Genom att främja individuella initiativ ☐ 5 På europeisk nivå
- ☐ 2 På lokal nivå ☐ 6 På global nivå
- ☐ 3 På regional nivå ☐ 7 De offentliga myndigheterna borde inte vara involverade
- ☐ 4 På nationell nivå ☐ 8 Vet ej

21. Är du, generellt sett, mycket nöjd, ganska nöjd, inte särskilt nöjd eller inte alls nöjd med den information du får om hälsorisker kopplade till din miljö?

- ☐ 1 Mycket nöjd → Gå till fråga 23 ☐ 3 Inte särskilt nöjd ☐ 5 Vet ej → Gå till fråga 23
- ☐ 2 Ganska nöjd → Gå till fråga 23 ☐ 4 Inte alls nöjd

Om "inte särskilt nöjd" eller "inte alls nöjd" (alternativ 3 eller 4) på fråga 21:

22. Vilka av följande ska beskriva bäst varför du inte är nöjd med den information du får om hälsorisker kopplade till din miljö? (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga)

- ☐ 1 Informationen är inte tillförlitlig ☐ 6 Informationen är inte intressant
- ☐ 2 Informationen är otillräcklig ☐ 7 Informationen kommuniceras inte på lämpligt sätt
- ☐ 3 Informationen är inte objektiv ☐ 8 Annat (*spontant*)
- ☐ 4 Informationen är komplicerad ☐ 9 Vet ej
- ☐ 5 Informationen är dåligt förklarad

+

+

Till alla:

23. Utifrån följande lista, vilka två sätt tycker du är mest praktiska för att få information om hälsorisker kopplade till din miljö? (Svarskort. Läs upp. Max 2 svar.)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Dagstidningar och vecko-
tidningar/magasin | <input type="checkbox"/> 6 Radio | <input type="checkbox"/> 11 Information på din arbetsplats |
| <input type="checkbox"/> 2 Facktidsskrifter | <input type="checkbox"/> 7 Individanpassad
korrespondens | <input type="checkbox"/> 12 Sarskilda kurser/seminarier |
| <input type="checkbox"/> 3 Offentliga publikationer | <input type="checkbox"/> 8 Individanpassad e-post | <input type="checkbox"/> 13 Annat (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 4 Bocker | <input type="checkbox"/> 9 Internet | <input type="checkbox"/> 14 Vet ej |
| <input type="checkbox"/> 5 Tv | <input type="checkbox"/> 10 Utställningar | |

24. Tycker du att internet är ett bra sätt att få hälsoinformation på eller inte?

- ☐ 1 Ja, ett bra sätt ☐ 2 Nej, inte ett bra sätt ☐ 3 Vet ej

25. Hur ofta använder du internet för att få information om hälsa? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 En gång om dagen | <input type="checkbox"/> 4 Mer sällan | <input type="checkbox"/> 6 Jag använder inte internet (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 2 Flera gånger i veckan | <input type="checkbox"/> 5 Aldrig | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej |
| <input type="checkbox"/> 3 En gång i månaden | | |

26. a) Vilken är din huvudsakliga informationskälla om hälsa? (Svarskort. Endast ett svar.)

- b) Vilka övriga informationskällor använder du? (Svarskort. Flera svar möjliga.)

Läs upp	Huvudsaklig källa	Övriga källor
1 Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Bocker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dagstidningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Halso- eller medicinska tidningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Andra tidningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Tv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Vänner, familj, kollegor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Lakare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Apotekspersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Kurser och föreläsningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Annat (<i>spontant</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Vet ej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

27. a) Nu undrar jag vilka av följande informationskällor om hälsa som du litar på. Vilken av informationskällorna på den här listan litar du mest på? (Svarskort. Endast ett svar.)

b) Vilka övriga informationskällor litar du på? (Svarskort. Flera svar möjliga.)

Läs upp	Litar mest på	Litar även på
1. Konsumentorganisationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Miljöskyddsorganisationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Djurskyddsorganisationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Politiska partier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Fackföreningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Religiösa organisationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Lokala eller nationella myndigheter/institutioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Europeiska unionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Företag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Skolor och universitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Världshälsoorganisationen (WHO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Icke-statliga organisationer eller hälsoinformationsgrupper (t.ex. Röda korset)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Vet ej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Hur är ditt allmänna hälsotillstånd? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mycket gott | <input type="checkbox"/> 3 Ganska bra | <input type="checkbox"/> 5 Mycket dåligt |
| <input type="checkbox"/> 2 Bra | <input type="checkbox"/> 4 Dåligt | <input type="checkbox"/> 6 Vet ej |

29. Lider du av någon långvarig sjukdom eller hälsoproblem?

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja | <input type="checkbox"/> 2 Nej | <input type="checkbox"/> 3 Vet ej |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

30. Har du under de senaste 6 månaderna (eller längre tid) varit begränsad i vissa aktiviteter på grund av hälsoskäl? (Läs upp)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja, starkt begränsad | <input type="checkbox"/> 3 Nej, inte begränsad |
| <input type="checkbox"/> 2 Ja, något begränsad | <input type="checkbox"/> 4 Vet ej |

Säg: Nu vill jag att du tänker på vardagssituationer.

31. a) Kan du läsa en dagstidning utan glasögon, linser eller något annat hjälpmedel?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja → Gå till fråga 32.a | <input type="checkbox"/> 3 Jag är blind/ser mycket dåligt (spontant) → Gå till fråga 32.a |
| <input type="checkbox"/> 2 Nej → Ställ fråga 31.b | <input type="checkbox"/> 4 Vet ej → Gå till fråga 32.a |

Om "nej" (alternativ 2) på fråga 31.a:

b) Och om du bär glasögon, linser eller något annat hjälpmedel, kan du då läsa en dagstidning?

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Ja | <input type="checkbox"/> 3 Jag har inga glasögon/linser eller annat hjälpmedel (spontant) |
| <input type="checkbox"/> 2 Nej | <input type="checkbox"/> 4 Vet ej |

+

+

Om svar 1, 2 eller 4 på fråga 31.a:

32. a) Kan du tydligt se ansiktet på någon som är på 4 meters avstånd, t.ex. på andra sidan gatan, utan glasögon, linser eller något annat hjälpmedel?

☐ 1 Ja → Gå till fråga 33.a ☐ 2 Nej → Gå till fråga 32.b ☐ 3 Vet ej → Gå till fråga 33.a

Om "nej" (alternativ 2) på fråga 32.a, övriga går till fråga 33.a:

- b) Och om du bär glasögon, linser eller något annat hjälpmedel, kan du då tydligt se ansiktet på någon som är på 4 meters avstånd, t.ex. på andra sidan gatan?

☐ 1 Ja ☐ 3 Jag har inga glasögon/linser eller annat hjälpmedel (*spontant*)
☐ 2 Nej ☐ 4 Vet ej

Till alla:

33. a) När du talar med någon, kan du tydligt höra vad den andra personen säger, utan hörapparat eller något annat hjälpmedel?

☐ 1 Ja → Gå till fråga 34.a ☐ 2 Nej → Gå till fråga 33.b ☐ 3 Vet ej → Gå till fråga 34.a

Om "nej" (alternativ 2) på fråga 33.a:

- b) Och om du har hörapparat eller något annat hjälpmedel, kan du då tydligt höra vad den andra personen säger?

☐ 1 Ja ☐ 3 Jag har ingen hörapparat eller annat hjälpmedel (*spontant*)
☐ 2 Nej ☐ 4 Vet ej

Till alla:

34. a) Kan du utan svårighet gå 500 meter utan käpp eller annat hjälpmedel?

☐ 1 Ja → Gå till fråga 35 ☐ 2 Nej → Gå till fråga 34.b ☐ 3 Vet ej → Gå till fråga 35

Om "nej" (alternativ 2) på fråga 34.a:

- b) Och om du har din käpp eller annat hjälpmedel, kan du då gå 500 meter utan svårighet?

☐ 1 Ja ☐ 3 Jag har ingen käpp eller annat hjälpmedel (*spontant*)
☐ 2 Nej ☐ 4 Vet ej

Till alla:

35. Kan du gå upp och ner för en trappa utan svårighet?

☐ 1 Ja ☐ 2 Nej ☐ 3 Vet ej

36. Kan du utan svårighet lyfta och bära en väska som väger 5 kilo?

☐ 1 Ja ☐ 2 Nej ☐ 3 Vet ej

+

+

+

+

37. Har du under den senaste månaden känt dig full av liv? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

38. Har du under den senaste månaden känt dig extra spänd? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

39. Har du under den senaste månaden känt dig så deppig att inget har kunnat muntra upp dig? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

40. Har du under den senaste månaden känt dig lugn och fridfull? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

41. Har du haft mycket energi under den senaste månaden? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

42. Har du under den senaste månaden känt dig nedstämd och olycklig? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

43. Har du känt dig sliten under den senaste månaden? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

44. Har du känt dig lycklig under den senaste månaden? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

45. Har du känt dig trött under den senaste månaden? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hela tiden | <input type="checkbox"/> 3 Ofta | <input type="checkbox"/> 5 Mycket sällan | <input type="checkbox"/> 7 Vet ej/minns ej |
| <input type="checkbox"/> 2 Mycket ofta | <input type="checkbox"/> 4 Sällan | <input type="checkbox"/> 6 Aldrig | (spontant) |

+

+

+

+

46. Har du, under de senaste 12 månaderna, sökt professionell hjälp av någon för ett psykiskt problem? Om ja: Ange hos vem på följande lista. (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga.)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Nej | <input type="checkbox"/> 5 Ja, en psykolog | <input type="checkbox"/> 9 Ja, annat (<i>spontan</i>) |
| <input type="checkbox"/> 2 Ja, en allmänläkare | <input type="checkbox"/> 6 Ja, en sjuksköterska | <input type="checkbox"/> 10 Vet ej |
| <input type="checkbox"/> 3 Ja, en apotekare | <input type="checkbox"/> 7 Ja, en socialarbetare | |
| <input type="checkbox"/> 4 Ja, en psykiater | <input type="checkbox"/> 8 Ja, annan professionell hjälp | |

47. Om du fick allvarliga personliga problem, hur många nära vänner och släktingar skulle du då verkligen kunna räkna med? (Läs upp. Endast ett svar.)

- ☐ 1 Ingen ☐ 2 En eller två ☐ 3 Mellan tre och fem ☐ 4 Fler än fem ☐ 5 Vet ej

48. Hur stor vikt lägger folk vid vad du gör? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- ☐ 1 Mycket stor vikt ☐ 2 Viss vikt ☐ 3 Liten vikt ☐ 4 Ingen vikt ☐ 5 Vet ej

49. Hur lätt är det för dig att få praktisk hjälp av dina grannar om du skulle behöva det? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- ☐ 1 Mycket lätt ☐ 2 Lätt ☐ 3 Svårt ☐ 4 Mycket svårt ☐ 5 Vet ej

+

+

+

+

Säg: Foljande frågor handlar om den tid du varit fysiskt aktiv under de senaste 7 dagarna. De inkluderar frågor om aktiviteter på ditt arbete, hur du forflyttat dig mellan olika platser, aktiviteter som ingått i ditt arbete i hemmet och aktiviteter du utövat på din fritid, när du tränat eller sportat.

I följande frågor avser **INTENSIVA FYSISKA AKTIVITETER** sådana aktiviteter som kräver stor fysisk ansträngning och gör att du andas mycket hårt jämfört med normalt.

MÅTTLIGA AKTIVITETER avser sådana aktiviteter som kräver måttlig fysisk ansträngning och gör att du andas något hårt jämfört med normalt.

När du svarar på frågorna, tänk endast på de fysiska aktiviteter som du utövat minst 10 minuter åt gången.

50. Under hur många av de senaste 7 dagarna har du utövat intensiva fysiska aktiviteter, exempelvis i form av tunga lyft, gräva, aerobics eller cykla snabbt?

dagar

Om **INGA** skriv 00 och fortsätt med fråga 52. Om **VET EJ** skriv 99.

51. De dagar då du utövar dessa intensiva fysiska aktiviteter, ungefär hur lång tid brukar du tillbringa med att göra det?

timmar

Om **VET EJ**
skriv 25

minuter

52. Under hur många av de senaste 7 dagarna har du utövat måttliga aktiviteter som exempelvis lättare lyft, cykla i normal hastighet eller spela dubbel i tennis? Räkna inte in promenader.

dagar

Om **INGA** skriv 00 och fortsätt med fråga 54. Om **VET EJ** skriv 99.

53. De dagar då du utövar dessa måttliga aktiviteter, ungefär hur lång tid brukar du tillbringa med att göra det?

timmar

Om **VET EJ**
skriv 25

Minuter

54. Under hur många av de senaste 7 dagarna har du promenerat i minst 10 minuter åt gången?

dagar

Om **INGA** skriv 00 och fortsätt med fråga 56. Om **VET EJ** skriv 99.

55. De dagar då du har promenerat minst 10 minuter åt gången, ungefär hur lång tid brukar du tillbringa med att promenera?

timmar

Om **VET EJ**
skriv 25

minuter

56. Hur lång tid brukar du tillbringa sittande en vanlig dag? Detta kan inkludera tid du sitter vid skrivbordet, när du besöker vänner, läser, studerar eller tittar på tv.

timmar

Om **VET EJ** skriv 25.
Om **INGEN** skriv 00.

minuter

+

+

+

+

57. Hur mycket motion har du fått under de senaste 7 dagarna ...?

<i>Läs upp</i>	Mycket	En del	Lite eller ingen	Vet ej
1 på arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 när du har förflyttat dig mellan olika platser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 när du har arbetat i och runt ditt hus (inklusive hushållsarbete, trädgårdsarbete, allmant underhåll eller ta hand om familjen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 på din fritid, när du har sportat eller utövat en hobby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. a) I vilken utsträckning instämmer du eller instämmer du inte i följande påståenden om sport och fysiska aktiviteter?
DET OMRÅDE DÄR JAG BOR ERBJUDER MÅNGA TILLFÄLLEN ATT VARA FYSISKT AKTIV. (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- ☐ 1 Instämmer helt ☐ 3 Instämmer delvis inte ☐ 5 Vet ej
☐ 2 Instämmer delvis ☐ 4 Instämmer inte alls

b) **SPORTKLUBBAR OCH ANDRA SOM TILLHANDAHÅLLER TJANSTER I MIN NÄRHET ERBJUDER MÅNGA TILLFÄLLEN ATT VARA FYSISKT AKTIV. (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)**

- ☐ 1 Instämmer helt ☐ 3 Instämmer delvis inte ☐ 5 Vet ej
☐ 2 Instämmer delvis ☐ 4 Instämmer inte alls

c) **MIN KOMMUN GÖR TILLRÄCKLIGT FÖR SINA MEDBORGARE NÄR DET GÄLLER FYSISKA AKTIVITETER. (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)**

- ☐ 1 Instämmer helt ☐ 3 Instämmer delvis inte ☐ 5 Vet ej
☐ 2 Instämmer delvis ☐ 4 Instämmer inte alls

59. Har du någon gång lämnat blod?

- ☐ 1 Ja ☐ 2 Nej ☐ 3 Vet ej

60. Tycker du att den som lämnar blod borde...? (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga.)

- ☐ 1 få göra det på arbetstid ☐ 6 erhålla ett fast arvode på 225 kr
☐ 2 få en eller flera dagar ledigt från arbetet ☐ 7 erhålla ett fast arvode på 900 kr
☐ 3 få ersättning för eventuella kostnader ☐ 8 Inte erhålla någonting
☐ 4 erhålla en liten ersättning som inte är i pengar ☐ 9 Annat (**spontant**)
☐ 5 erhålla ett fast arvode på 90 kr ☐ 10 Vet ej

61. Tror du att blodtransfusioner är säkrare, lika säkra eller mindre säkra idag jämfört med för 10 år sedan?

- ☐ 1 Säkrare ☐ 2 Lika säkra ☐ 3 Mindre säkra ☐ 4 Vet ej

62. Har du någon gång diskuterat donation eller transplantation av mänskliga organ med din familj?

- ☐ 1 Ja ☐ 2 Nej ☐ 3 Vet ej

+

+

+

+

63. Donation och transplantation av mänskliga organ omfattas av svensk lagstiftning. Känner du till vilka lagar och regler som gäller i Sverige när det gäller donation och transplantation av mänskliga organ?

☐ 1 Ja ☐ 2 Nej ☐ 3 Vet ej

64. Oavsett lagar och regler, skulle du personligen vara beredd att donera något av dina organ till en organdonationstjänst omedelbart efter din död? (Läs upp. Svarskort.)

☐ 1 Ja, absolut ☐ 3 Nej, troligen inte ☐ 5 Vet ej
☐ 2 Ja, troligen ☐ 4 Nej, absolut inte

65. Om du blev tillfrågad på sjukhuset, skulle du ge ditt medgivande till donation av ett organ från en avliden släkting?

☐ 1 Ja ☐ 2 Nej ☐ 3 Vet ej

66. Vilka av följande delar av den mänskliga kroppen tror du kan transplanteras? (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga.)

☐ 1 Ben (skelett) ☐ 3 Hud ☐ 5 Artärer
☐ 2 Ögon (hornhinnan) ☐ 4 Hjärtklaffar ☐ 6 Vet ej

67. a) Har du tagit antibiotika under de senaste 12 månaderna?

☐ 1 Ja → Ställ fråga 67.b ☐ 2 Nej → Gå till fråga 68 ☐ 3 Vet ej → Gå till fråga 68

Om "ja" (alternativ 1) på fråga 67.a:

- b) Hur fick du din senaste antibiotikakur? (Läs upp)

☐ 1 Genom recept från läkare ☐ 3 Utan läkarrecept (dvs direkt från apoteket eller nära släkting) ☐ 5 Vet ej
☐ 2 Överbliven antibiotika från tidigare recept ☐ 4 Kommer inte ihåg (*spontan*)

Till alla:

68. Tror du att man kan få AIDS på något av följande sätt?

Läs upp

	Ja	Möjligen	Nej	Vet ej
Genom att ...				
1 Ata mat som tillagats av någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Ta i föremål som rört av någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Dricka ur ett glas som just använts av någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Sitta på en toaletsits som har använts av någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Använda samma injektionsnål/spruta som någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Få blod från någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Skaka hand med någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Kyssa någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Ha oskyddat sex med någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Ta hand om någon som har AIDS eller är HIV-positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Ge blod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

69. Har uppkomsten och spridningen av AIDS lett till att du personligen ...?

<i>Läs upp</i>	Ja	Nej	Vet ej
1 ar mer forsiktig med vad du rör vid/tar på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 undviker vissa ställen (områden/klubbar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 söker mer stabilitet i ditt val av partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 undviker vissa sorters människor eller sällskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 skyddar mig vid sex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. För vart och ett av följande alternativ undrar jag om du tycker att de åtgärder som för närvarande vidtas i Sverige är mycket effektiva, ganska effektiva, inte särskilt effektiva eller inte alls effektiva. (Svarskort)

<i>Läs upp</i>	Mycket effektiva	Ganska effektiva	Inte särskilt effektiva	Inte alls effektiva	Vet ej
1 En informationskampanj om hur man kan bli smittad av AIDS-virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Större ansträngningar för att försöka identifiera de människor som är HIV-positiva eller som har AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Behandla de som är HIV-positiva för att fördröja utvecklingen av AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Behandla de som har AIDS och ta hand om dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Finansiera forskning för att hitta ett AIDS-vaccin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. Titta nu på samma lista igen. För varje åtgärd vill jag veta om du tycker att det skulle vara meningsfullt eller inte meningsfullt med ett samarbete inom EU? (Svarskort)

<i>Läs upp</i>	Meningsfullt	Inte meningsfullt	Vet ej
1 En informationskampanj om hur man kan bli smittad av AIDS-virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Större ansträngningar för att försöka identifiera de människor som är HIV-positiva eller som har AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Behandla de som är HIV-positiva för att fördröja utvecklingen av AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Behandla de som har AIDS och ta hand om dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Finansiera forskning för att hitta ett AIDS-vaccin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

Såg: Nu ska vi tala om utvecklingsländer

72. a) I juni 2000 skrev EU och alla dess medlemsstater under ett partnerskapsavtal med länder från Afrika, Västindien och Stilla havs-regionen som kallas Cotonou-avtalet. Har du någon gång tidigare hört talas om Cotonou-avtalet?
- b) Och har du hört talas om Lomé-konventionen?

Läs upp	Ja	Nej	Vet ej
a) Cotonou-avtalet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Lomé-konventionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. a) Är det enligt din mening mycket viktigt, ganska viktigt, inte särskilt viktigt eller inte alls viktigt att hjälpa till med utvecklingen för människor i fattiga länder i Afrika, Latinamerika, Asien osv.?
- ☐ 1 Mycket viktigt → Gå till fråga 74
- ☐ 2 Ganska viktigt → Gå till fråga 74
- ☐ 3 Inte särskilt viktigt → Ställ fråga 73.b
- ☐ 4 inte alls viktigt → Ställ fråga 73.b
- ☐ 5 Vet ej → Gå till fråga 74

Om "inte särskilt viktigt" eller "inte alls viktigt", dvs. svar 3 eller 4 i fråga 73.a:

- b) Vilka av följande alternativ beskriver varför du inte tycker att det är viktigt att hjälpa dem? (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga.)

- ☐ 1 Vi bör först lösa problem (fattigdom, arbetslöshet, ekonomi) i Sverige
- ☐ 2 Denna hjälp är för dyr för Sverige
- ☐ 3 Att hjälpa fattiga länder är slösen eftersom deras situation inte förbättras
- ☐ 4 Pengarna kommer att forskningas och kommer inte att nå de som behöver dem
- ☐ 5 Sverige och EU ger dem redan tillräckligt med pengar
- ☐ 6 Fattiga länder borde sluta slåss och sluta kopa vapen
- ☐ 7 Jag känner inte till tillräckligt mycket om dessa länder för att kunna avgöra om det är värt att hjälpa dem eller ej
- ☐ 8 Jag är inte intresserad av fattiga länder
- ☐ 9 Jag tycker inte om utflyttningar (*spontant*)
- ☐ 10 Annat (*spontant*)
- ☐ 11 Vet ej

Till alla:

74. a) Den här frågan gäller inte humanitär hjälp, dvs. bistånd i katastrofsituationer som krig, svält osv. utan om utvecklingshjälp. Tycker du att den svenska regeringen hjälper människor i fattiga länder i Afrika, Latinamerika, Asien osv. att utvecklas?

- ☐ 1 Ja → Ställ fråga 74.b
- ☐ 2 Nej → Gå till fråga 75
- ☐ 3 Vet ej → Gå till fråga 75

Om "ja" (alternativ 1) på fråga 74.a:

- b) Ungefär hur mycket av budgeten tror du att den svenska regeringen lägger på denna hjälp? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- ☐ 1 Ja, mindre än 1 %
- ☐ 2 Ja, mellan 1 och 4 %
- ☐ 3 Ja, mellan 5 och 9 %
- ☐ 4 Ja, 10 % eller mer
- ☐ 5 Ja, men jag vet inte procentsatsen (*spontant*)

+

+

+

+

Till alla:

75. a) Och tycker du att Europakommissionen hjälper människor i fattiga länder i Afrika, Latinamerika, Asien osv. att utvecklas?

☐ 1 Ja → Ställ fråga 75.b ☐ 2 Nej → Gå till fråga 76 ☐ 3 Vet ej → Gå till fråga 76

Om "ja" på fråga 75.a:

- b) Ungefär hur mycket av dess budget tror du att Europakommissionen lägger på denna hjälp? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

☐ 1 Ja, mindre än 1 % ☐ 4 Ja, 10 % eller mer
☐ 2 Ja, mellan 1 och 4 % ☐ 5 Ja, men jag vet inte procentsatsen (*spontant*)
☐ 3 Ja, mellan 5 och 9 %

Till alla:

76. a) Tycker du att hjälpen som den svenska regeringen ger borde öka mycket, öka lite, minska lite eller minska mycket? (Svarskort med skala)

- b) Och hjälpen från Europakommissionens? (Svarskort med skala)

Läs upp	Öka mycket 1	Öka lite 2	Minska lite 3	Minska mycket 4	Vet ej
a) Svenska regeringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Europeiska kommissionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

77. a) Vilka tycker du är bäst lämpade att hjälpa de fattiga i Afrika att utvecklas: Europa, USA, Japan eller Kanada? (Svarskort. Endast ett svar.)

- b) Och att hjälpa människor i Latinamerika? (Svarskort. Endast ett svar.)

- c) Och att hjälpa människor i Asien? (Svarskort. Endast ett svar.)

Läs upp	Europa	USA	Japan	Kanada	Vet ej
a) Hjalpa människor i Afrika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hjalpa människor i Latinamerika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Hjalpa människor i Asien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om IP svarat "USA", "Japan" eller "Kanada" (alternativ 2, 3 eller 4) i fråga 77.a:

- d) Vilka av alternativen på den här listan beskriver bäst varför du tycker att Europa är mindre lämpat än USA, Japan eller Kanada att hjälpa de fattiga i Afrika? (Svarskort. Läs upp. Flera svar möjliga.)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 De (USA, Japan eller Kanada) är rikare och starkare än Europa | <input type="checkbox"/> 7 Det finns även fattiga områden i EU som borde få hjälp först |
| <input type="checkbox"/> 2 De (USA, Japan eller Kanada) har ett större ekonomiskt intresse än Europa | <input type="checkbox"/> 8 Europa borde hellre hjälpa Osteuropeiska länder |
| <input type="checkbox"/> 3 De (USA, Japan eller Kanada) har ett större politiskt intresse än Europa | <input type="checkbox"/> 9 Europa är varken tillräckligt enat eller utvecklat för att hjälpa Afrika |
| <input type="checkbox"/> 4 De (USA, Japan eller Kanada) utnyttjar fattiga länder | <input type="checkbox"/> 10 Europa är för litet för att hjälpa Afrika |
| <input type="checkbox"/> 5 De (USA, Japan eller Kanada) är mer engagerade i utrikespolitik | <input type="checkbox"/> 11 Europa har aldrig haft intresse av att hjälpa Afrika |
| <input type="checkbox"/> 6 USA har fler politiska och ekonomiska kopplingar till utvecklingsländer i Afrika | <input type="checkbox"/> 12 Europa har gjort tillräckligt för att hjälpa Afrika |
| | <input type="checkbox"/> 13 Annat skal (<i>spontant</i>) |
| | <input type="checkbox"/> 14 Vet ej |

+

+

+

+

Till alla:

78. Tror du att utvecklingsbistånd från EU kan bidra eller inte bidra till att lösa problem med ...? (Svarskort)

Läs upp	Ja, kan bidra	Nej, kan inte bidra	Vet ej
1. droger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. överbefolkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. kontroll av legal eller illegal invandring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. miljöanpassad hållbar utveckling och skötsel av naturtillgångar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. AIDS och andra sjukdomar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. handelsutveckling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. utbildning i utvecklingsländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ojämlikhet mellan män och kvinnor i utvecklingsländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. kvaliteten på socialtjänsten i dessa länder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. utvecklingen av den privata sektorn och utländska investeringar i utvecklingsländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. respekten för mänskliga rättigheter i utvecklingsländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. fattigdom i utvecklingsländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. den ökande klyftan mellan dessa länder och våra vad gäller tillgång till ny teknik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. arbetslöshet i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

79. Instämmer du eller ej i följande påståenden, oavsett utsträckning?

Läs upp	Instämmer	Instämmer inte	Vet ej
1. Utvecklingsbistånd från EU bidrar till att hålla tillbaka regionala konflikter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Utvecklingsbistånd från EU bidrar till att göra mottagarländerna mer demokratiska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. EU måste fortsätta att ge utvecklingsbistånd, även till länder som kopplas till internationell terrorism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Nivån på biståndet måste vara kopplad till hållbara utvecklingsmål i dessa länder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Nivån på biståndet måste vara kopplad till de ansträngningar dessa länder gör för att uppmuntra och bibehålla demokrati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Utvecklingsbistånd från EU kan yttra sig på vilket sätt som helst utom i form av krigsmateriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

+

+

BAKGRUNDSFRÅGOR

- D1. När det gäller politik brukar man tala om "vanster" och "höger". Var skulle du själv placera dig på den här skalan. (Svarskort. Ge inga förslag. Om IP tvekar, fråga igen.)

VANSTER									HÖGER	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- ☐ Vagrar
☐ Vet inte

Det finns ingen fråga D2-D6!

- D7. Kan du ge mig siffran för det påstående som bäst motsvarar din nuvarande situation? (Svarskort. Läs upp. Endast ett svar.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Gift | <input type="checkbox"/> 6 Skild |
| <input type="checkbox"/> 2 Omgift | <input type="checkbox"/> 7 Har separerat |
| <input type="checkbox"/> 3 Ogift, lever för närvarande med partner | <input type="checkbox"/> 8 Ankling/Anka |
| <input type="checkbox"/> 4 Ogift, har aldrig levt ihop med partner | <input type="checkbox"/> 9 Annat (<i>spontant</i>) |
| <input type="checkbox"/> 5 Ogift, har tidigare levt med partner men lever ensam nu | <input type="checkbox"/> 10 Vagrar svara (<i>spontant</i>) |

- D8. Hur gammal var du när du slutade studera på heltid? (Om IP fortfarande studerar – skriv 00)

 år

Det finns ingen fråga D9!

- D10. Kön:

- ☐ Man ☐ Kvinna

- D11. Hur gammal är du? (skriv in ålder)

 år

Det finns ingen fråga D12-14!

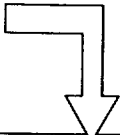
+

+

D15.a Vilken typ av arbete/anställning/yrke har du just nu?

Om IP inte förvarvsarbetar för närvarande, enligt kod 1-4 i D15.a:

D15.b Har du förvarvsarbetat tidigare? Vilken typ av arbete var det?

	15.a Nuvarande yrke	15 b Tidigare yrke
1 EJ AKTIVA Hemarbetande hemmafru/hemmapappa, eller arbetsökande	<input type="checkbox"/>	
2 Studerande	<input type="checkbox"/>	
3 Arbetslös, eller för närvarande utan arbete	<input type="checkbox"/>	
4 Pensionerad eller sjukpensionär	<input type="checkbox"/>	
5 EGNA FORETAGARE Lantbrukare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Fiskare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Egen konsult/specialist (t ex advokat, egen läkarpraktik, revisor, arkitekt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Butiksägare, hantverkare eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Ägare/delägare av/i företag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ANSTÄLLDA Anställd konsult/specialist (t ex anställd läkare, advokat, revisor, arkitekt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Företagsledande ställning (vd, direktor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Annan ledande befattning (t ex avdelningschef, lärare, tekniker)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Anställd, huvudsakligen med skrivbordsarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Anställd med rörligt arbete, (t ex försäljare, chaufför)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Anställd i servicenärningen (sjukhus, restaurang, polis, brandman)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Arbetsledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Specialutbildad arbetare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Arbetare, ej specialutbildad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. HAR ALDRIG FÖRVARVSARBETAT		<input type="checkbox"/>

Det finns ingen fråga D16-D18!

Till alla:

D19 Är du den person i hushållet som bidrar mest till hushållets sammanlagda inkomst? (Las upp)

☐ Ja

☐ Nej

☐ Båda i hushållet bidrar lika mycket

☐ Vet ej

Det finns ingen fråga D20!

+

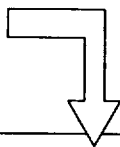
+

Ställ fråga D21 om IP inte är den som tjänar mest i hushållet, dvs. kod 2 i fråga D19:

D21.a Vilket arbete/anställning/yrke har den person som tjänar mest?

Om jag inte har förvärvsarbetat dvs. kod 1-4 D21a:

D21.b Har jag förvärvsarbetat tidigare? Var detta hans/hennes senaste arbete?

	21.a Nuvarande yrke	21.b Tidigare yrke
EJ AKTIVA		
Hemarbetande hemmafru/hemmapappa, eller arbetssökande	<input type="checkbox"/>	
Studerande	<input type="checkbox"/>	
Arbetslös, eller för närvarande utan arbete	<input type="checkbox"/>	
Pensionerad eller sjukpensionär	<input type="checkbox"/>	
EGNA FORETAGARE		
Lantbrukare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiskare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egen konsult/specialist t ex advokat, egen läkarpraktik, revisor, arkitekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Butiksägare, hantverkare eller liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ägare/delägare av/i företag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANSTÄLLDA		
Anställd konsult/specialist (t ex anställd läkare, advokat, revisor, arkitekt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Företagsledande ställning (vd, direktor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan ledande befattning t ex avdelningschef, lärare, tekniker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd, huvudsakligen med skrivbordsarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd med rörligt arbete, (t ex. försäljare, chaufför .)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anställd i servicenärningen (sjukhus, restaurang, polis, brandman .)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Specialutbildad arbetare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetare, ej specialutbildad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HAR ALDRIG FÖRVARVSARBETAT		<input type="checkbox"/>

Det finns ingen fråga D22-24!

D25. Skulle du säga att du bor i ...? (Läs upp)

☐ Glesbygd eller by

☐ En liten eller medelstor stad

☐ En stor stad

☐ Vet ej

Det finns ingen fråga D26-28!

D29. Vi behöver också lite uppgifter om hushållets inkomst. Dessa uppgifter används enbart för statistiska beräkningar. Här är en lista med olika inkomstgrupper (Svarskort). Vänligen gör en uppskattning av alla månadslöner i familjen, pensioner och sociala bidrag, barnbidrag samt ränteinkomster och liknande. ditt svar på den här och alla andra frågor i intervjun är naturligtvis konfidentiella och det kommer inte att härleda några av dina svar till dig eller ditt hushåll. Vänligen ange den bokstav som bäst passar. Inkomsten före skatt.

☐ B Under 5 000 kr/månad

☐ H 25 001-30 000 kr/månad

☐ S 50 001-55 000 kr/månad

☐ T 5 001-10 000 kr/månad

☐ L 30 001-35 000 kr/månad

☐ K Mer än 55 001 kr/månad

☐ P 10 001-15 000 kr/månad

☐ D 35 001-40 000 kr/månad

☐ Vagrar

☐ F 15 001-20 000 kr/månad

☐ R 40 001-45 000 kr/månad

☐ Vet ej

☐ E 20 001-25 000 kr/månad

☐ M 45 001-50 000 kr/månad

INTERVJUPROTOKOLL

P1. Intervjudag

 Dag månad

P2. Intervjun påbörjades (skriv klockslag)

 Timmar minuter

P3. Hur lång tid tog intervjun?

 minuter

P4. Antal personer som var närvarande vid intervjun, inklusive intervjuaren?

☐ 2 (intervjuperson och intervjuare)
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5 eller fler

P5. Hur samarbetade intervjupersonen?

☐ Mycket bra
 ☐ Ganska bra
 ☐ Sisådär
 ☐ Dåligt

P6. Antal invånare på orten:

☐ Färre än 5 000
 ☐ 5 000-10 000
 ☐ 10 000-30 000
 ☐ 30 000-50 000
 ☐ 50 000-100 000
 ☐ 100 000-150 000
 ☐ Fler än 150 000

P7. Kommunkod (Ifylles av GfK)

Kommun i klartext:

P8. Postnummer:

 (mycket viktigt)

P10. Intervjuarnummer:

P9. Urvalspunktnummer (Ifylles av GfK)

P11. Vägningsfaktor (Ifylles av GfK)

P12. a) Finns det en fast telefonlinje i hushållet?

☐ Ja
 ☐ Nej

P12. b) Finns det någon mobiltelefon i hushållet?

☐ Ja
 ☐ Nej

Tacka IP för deltagandet och avsluta intervjun med att fylla i uppgifterna på sista sidan!

+

+

Om du undrar något i samband med registreringen av dina personuppgifter är du välkommen att ringa 0200-22 23 25
Det kostar bara en markering

Namn _____

Adress _____

Postnr Ort _____

Telefonnr _____ / _____

TACKA IP FOR DELTAGANDET OCH AVSLUTA INTERVJUN!

Skulle du vara intresserad av att delta i andra undersökningar som GfK genomför? *Om ja:* Vi genomför även undersökningar via internet och jag undrar därför om du har någon e-postadress så att vi även kan kontakta dig den vägen.

☐ Ja

☐ Nej

E-postadress _____

Att intervjun har genomförts enligt givna instruktioner försäkras härmed:

Datum _____ Intervjuarens namnteckning _____

Intervjuarnummer _____