

## **Den danske Sygeplejerskekohorte**

**En epidemiologisk undersøgelse af sygeplejerskers  
livsstil, levekår, sundheds- og sygdomsadfærd  
samt den forebyggende effekt af og risiko ved  
postmenopausal hormonsubstitution**

**Med svarfordelinger**

**Dansk Institut for Sundheds- og Sygeplejeforskning**

**Us. 5299  
April 1999**

## **Udvikling af spørgeskemaet**

I 1999 blev der gennemført en ny spørgeskemaundersøgelse. I det nye spørgeskema er primært anvendt spørgsmål, der har været anvendt i spørgeskemaet fra 1993, idet der også ved denne undersøgelse er lagt vægt på, at skabe sammenlignelighed med de befolkningsundersøgelser, der gennemføres på Statens Institut for Folkesundhed.

Der er tilføjet en række nye spørgsmål til belysning af sygeplejerskers socioøkonomiske baggrund samt til belysning af vægtudvikling over tid. Endvidere er afsnittet om hormonbehandling i overgangsalderen udvidet med spørgsmål om behandlingstyper og administrationsmåder og de spørgsmål, der vedrører forekomst af brud, hjerte-karsygdom og kræft er udvidet med spørgsmål, der præciserer tidspunktet for sygdommens opståen.

## **Deltagere i 1999 undersøgelsen**

Dataindsamlingen fandt sted i 1999. Af de 19.953 sygeplejersker, der besvarede spørgeskemaet i 1993 kunne i alt 19.898 følges via deres cpr.nummer, og af disse blev i alt 18.877 genopsøgt i 1999 og af disse besvarede 15.322 spørgeskemaet. Af det primære bortfald blev i alt 2.231 genopsøgt, og af disse besvarede i alt 489 spørgeskemaet. Derudover blev kohorten udvidet med de sygeplejersker, der siden 1993 var blevet 45 år eller derover, i alt 10.534. Af disse besvarede 8.344 spørgeskemaet. Det samlede antal deltagere i 1999 er i alt 24.155.

Socialforskningsinstituttet (SFI) har udført det praktiske arbejde med udsende og registrere returnerede spørgeskemaer. SFI har endvidere stået for den tekniske oparbejdning af data.

## **Svarfordelingerne**

Besvarelserne af de enkelte spørgsmål er anført ud for hver enkelt svarkategori. Procentberegningerne er baseret på besvarelserne fra i alt 24.218 personer.

# Indholdsfortegnelse

| <b>Spørgeskema</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Spørgsmål</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Baggrundsvariable</b><br>alder , ægteskabelig stilling, erhverv og socioøkonomiske forhold                                                                                                                                                                                               | <b>1-7</b>       |
| <b>Arbejdsforhold</b><br>ugentlig arbejdsforhold, arbejdets karakter, arbejdsmiljø                                                                                                                                                                                                          | <b>8-14</b>      |
| <b>Sundhedsadfærd og sundhedsvaner</b><br>brug af sundhedsvæsenet, brug af medicin,<br>selvundersøgelse for knuder i brystet<br>motion, rygning, kostvaner og alkoholindtagelse,<br>holdning til sundhedsfremme og forebyggelse                                                             | <b>15-34</b>     |
| <b>Gynækologiske forhold</b><br>forhold vedrørende menarche og menopause<br>brug af p-piller<br>brug af hormonspiral                                                                                                                                                                        | <b>35-46</b>     |
| <b>Hormonbrug i overgangsalderen</b><br>aktuelt, tidligere eller aldrig hormonbrug og årsagerne hertil<br>hormonpræparat og dosis i tabletform<br>hormonpræparat og dosis som plastre, gel på huden og vaginalbehandling<br>bivirkninger under hormonbehandling                             | <b>47-57</b>     |
| <b>Vægtforhold</b><br>vægt, højde og taljeomkreds, fødselsvægt,<br>vægtændringer over tid,<br>biologiske forældres kropsbygning                                                                                                                                                             | <b>58-70</b>     |
| <b>Familiær disposition til arvelige sygdomme</b><br>biologiske forældres alder<br>familiær disposition lårbensbrud, sammenfald af ryggen,<br>blodprop i hjertet før det fyldte 65 år,<br>brystkræft,<br>kræft tyktarmen/endetarm<br>fedme eller kraftig overvægt                           | <b>71-74</b>     |
| <b>Helbred og sygdomme</b><br>selvvurderet helbred og begrænsning af normale daglige gøremål,<br>oplysninger om fald og faldulykker,<br>håndleds- og overarms brud, hoftebrud og opståelsesmåde, og<br>sammenfald af rygsøjlels hvirvler<br>oplysninger om hjertekarsygdom og kræftsygdomme | <b>75-88</b>     |

## Baggrundsoplysninger

**1. Hvad er din alder?**

Angiv hele år .....

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**2. Hvad er din nuværende ægteskabelige stilling rent juridisk?**

|                 |   |            |
|-----------------|---|------------|
| Gift .....      | 1 | 68,6       |
| Separeret ..... | 2 | 1,3        |
| Skilt .....     | 3 | 11,0       |
| Ugift .....     | 4 | 9,1        |
| Enke.....       | 5 | 9,1        |
| <b>Uoplyst</b>  |   | <b>0,8</b> |

**3. Bor du sammen med ægtefælle/fast samlever?**

|                |   |            |           |
|----------------|---|------------|-----------|
| Ja .....       | 1 | 73,1       |           |
| Nej .....      | 2 | 23,9       | → spm. 5A |
| <b>Uoplyst</b> |   | <b>3,0</b> |           |

**4. Hvad er din ægtefælles/samlevers aktuelle eller seneste stillingsbetegnelse?**

*(Helst nøjagtig angivelse: Eksempelvis – kontorassistent: Ikke blot assistent, - folkeskolelærer: Ikke blot lærer)*

Skriv hvad: \_\_\_\_\_

**5A. Hvad var din fars stillingsbetegnelse, da du var 18 år?**

*(Helst nøjagtig angivelse. Hvis "ved ikke", så skriv dette)*

Skriv hvad: \_\_\_\_\_

**5B. Hvad var din mors stillingsbetegnelse da du var 18 år?**

*(Helst nøjagtig angivelse. Hvis "ved ikke", skriv dette)*

Skriv hvad: \_\_\_\_\_

6. **Hvor stor var din husstands samlede bruttoindkomst i 1998 (før skat og fradrag)?**  
*(Ved din husstand forstår vi dig selv, din evt. ægtefælle/samlever og hjemmeboende børn)*

(Sæt kun ét kryds)

|                          |    |             |
|--------------------------|----|-------------|
| Under 100.000 kr.....    | 01 | <b>0,9</b>  |
| 100.000-199.000 kr. .... | 02 | <b>10,6</b> |
| 200.000-299.000 kr. .... | 03 | <b>19,2</b> |
| 300.000-399.000 kr. .... | 04 | <b>13,2</b> |
| 400.000-499.000 kr. .... | 05 | <b>15,9</b> |
| 500.000-599.000 kr. .... | 06 | <b>14,8</b> |
| 600.000-699.000 kr. .... | 07 | <b>8,3</b>  |
| Over 700.000 kr. ....    | 08 | <b>10,4</b> |
| Ved ikke .....           | 88 | <b>2,1</b>  |
| <b>Uoplyst</b>           |    | <b>4,6</b>  |

7. **Hvad er din erhvervsmæssige stilling?**

|                                               |   |             |           |
|-----------------------------------------------|---|-------------|-----------|
| Erhvervsaktiv .....                           | 1 | <b>64,7</b> |           |
| Hjemmegående .....                            | 2 | <b>1,3</b>  | → spm. 15 |
| Efterlønsmodtager eller overgangsydelse ..... | 3 | <b>9,9</b>  | → spm. 15 |
| Pensionist (inkl. førtidspensionist) .....    | 4 | <b>19,7</b> | → spm. 15 |
| Arbejdsløs .....                              | 5 | <b>0,2</b>  | → spm. 15 |
| Under revalidering .....                      | 6 | <b>0,3</b>  | → spm. 15 |
| Andet, skriv: .....                           | 7 | <b>2,4</b>  | → spm. 15 |
| <b>Uoplyst</b>                                |   | <b>1,5</b>  |           |

### Arbejdsforhold

8. **Hvor mange timers erhvervsarbejde har du normalt om ugen?**

*(Hvis den ugentlige arbejdstid varierer, angiv da gennemsnit)*

Angiv antal hele timer .....

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

---

**9. Har du normalt:**

|                              |   |             |
|------------------------------|---|-------------|
| Dagarbejde .....             | 1 | <b>41,1</b> |
| Aftenarbejde .....           | 2 | <b>7,1</b>  |
| Natarbejde .....             | 3 | <b>3,1</b>  |
| Skiftende arbejdstider ..... | 4 | <b>16,0</b> |
| <b>Irrelevant</b>            |   | <b>32,8</b> |

---

**10. Hvor mange medarbejdere har du ledelsesansvar for?**

Skriv antal medarbejdere (Hvis ingen skriv 0) ..... 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

---

**11. Nedenfor er fire udsagn. Hvilket passer bedst på din arbejdssituation?**

|                                                                                                                  |   |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------|
| Hovedsagelig stillesiddende arbejde, som ikke kræver legemlig anstrengelse .....                                 | 1 | <b>17,2</b> |
| Arbejde, som i stor udstrækning udføres stående eller gående, men ellers ikke kræver legemlig anstrengelse ..... | 2 | <b>24,5</b> |
| Stående eller gående arbejde med en del løfte- eller bære-arbejde .....                                          | 3 | <b>23,6</b> |
| Tungt eller hurtigt arbejde, som er anstrengende .....                                                           | 4 | <b>2,2</b>  |
| <b>Irrelevant</b>                                                                                                |   | <b>32,5</b> |

---

**12. Hvor ofte har du så travlt, at du har svært ved at nå dine arbejdsopgaver?**

| Aldrig     | Sjældent    | Af og til   | Ofte        | Næsten altid | Irrelevant  |
|------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| 1          | 2           | 3           | 4           | 5            |             |
| <b>1,4</b> | <b>10,4</b> | <b>29,2</b> | <b>21,6</b> | <b>5,7</b>   | <b>31,8</b> |

---

**13. Hvordan er arbejdstempoet eller arbejdspresset på dit arbejde?**

| Alt for højt | Lidt for højt | Passende    | Lidt for lavt | Alt for lavt | Irrelevant  |
|--------------|---------------|-------------|---------------|--------------|-------------|
| 1            | 2             | 3           | 4             | 5            |             |
| <b>8,9</b>   | <b>29,7</b>   | <b>27,7</b> | <b>0,8</b>    | <b>0,1</b>   | <b>32,8</b> |

---

**14. Hvor stor indflydelse har du normalt på tilrettelæggelsen af dit daglige arbejde?**

| Stor indflydelse | En vis indflydelse | Meget lidt indflydelse | Ingen indflydelse | Irrelevant  |
|------------------|--------------------|------------------------|-------------------|-------------|
| 1                | 2                  | 3                      | 4                 |             |
| <b>28,9</b>      | <b>31,2</b>        | <b>6,6</b>             | <b>1,1</b>        | <b>32,2</b> |

---

## Sundheds- og sygdomsadfærd: holdninger og vaner

### 15. Har du inden for de sidste 3 måneder gjort brug af:

(Sæt ét kryds i hver linie)

|                                                             | Ja<br>1 | Nej<br>2 | Uoplyst |
|-------------------------------------------------------------|---------|----------|---------|
| a. Praktiserende læge? .....                                | 42,4    | 52,5     | 5,1     |
| b. Vagtlæge/skadestue? .....                                | 4,1     | 71,3     | 24,6    |
| c. Praktiserende speciallæge/ambulatorium på sygehus? ..... | 19,9    | 61,2     | 19,1    |
| d. Indlagt på sygehus? .....                                | 3,4     | 71,8     | 24,7    |
| e. Hjemmesygeplejerske? .....                               | 0,9     | 73,0     | 26,1    |
| f. Hjemmehjælper?.....                                      | 1,8     | 72,5     | 25,7    |
| g. Fysioterapeut/kiropraktor? .....                         | 10,5    | 66,5     | 22,9    |
| h. Naturlæge eller lign.? .....                             | 5,5     | 69,4     | 25,1    |

### 16. Undersøger du selv dit bryst for knuder?

|                                                  |   |            |
|--------------------------------------------------|---|------------|
| Ja, regelmæssigt mindst én gang om måneden ..... | 1 | 20,4       |
| Ja, af og til .....                              | 2 | 69,0       |
| Nej, aldrig .....                                | 3 | 9,7        |
| <b>Uoplyst</b>                                   |   | <b>0,9</b> |

### 17. Har du inden for de sidste fem år fået foretaget en eller flere af følgende undersøgelser?

|                                                               | Ja<br>1 | Nej<br>2 | Uoplyst |
|---------------------------------------------------------------|---------|----------|---------|
| (Sæt et kryds i hver linie,<br>og skriv antal gange, hvis ja) |         |          |         |
| a. Mammografi .....                                           | 28,1    | 56,3     | 15,6    |
| b. Gynækologisk undersøgelse .....                            | 69,9    | 23,5     | 6,6     |
| c. Smear-test<br>(Celleprøve fra livmoderhalsen) .....        | 68,2    | 25,0     | 6,8     |

**18. Har du inden for de sidste 3 måneder taget nogle af nedenstående former for medicin?**

| (Sæt ét kryds i hver linie) |                                                           | Nej  | Ja, af og til | Ja, dagligt | Uoplyst |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------------|-------------|---------|
|                             |                                                           | 1    | 2             | 3           |         |
| a.                          | Vanddrivende medicin .....                                | 78,3 | 4,0           | 9,0         | 8,7     |
| b.                          | Anden blodtryksnedsættende medicin .....                  | 80,4 | 0,4           | 10,5        | 8,7     |
| c.                          | Hjertemedicin (ikke "hjertemagnyl") .....                 | 84,9 | 0,4           | 3,6         | 11,1    |
| d.                          | Kolesterol-sænkende medicin .....                         | 86,4 | 0,1           | 1,9         | 11,6    |
| e.                          | Sovemidler .....                                          | 77,7 | 10,1          | 2,4         | 9,9     |
| f.                          | Nervemidler, beroligende medicin .....                    | 83,0 | 3,0           | 3,5         | 10,5    |
| g.                          | Kalktilskud som tabletter .....                           | 67,9 | 7,0           | 16,3        | 8,9     |
| h.                          | D-vitamintilskud .....                                    | 67,9 | 5,4           | 16,2        | 10,5    |
| i.                          | Bisfosfonat mod osteoporose (fx Fosamax, Didronate) ..... | 84,9 | 0,4           | 1,0         | 13,7    |
| j.                          | Naturmedicin .....                                        | 62,8 | 9,5           | 18,8        | 8,8     |
| k.                          | Diabetesmedicin .....                                     | 85,3 | 0,1           | 1,3         | 13,3    |

**19. Har du inden for de sidste 3 måneder taget nogle af nedenstående præparater?**

| (Sæt ét kryds i hver linie og skriv antal år og måneder, hvis ja) |                                                                                           | Nej  | Ja, af og til næsten dagligt | Ja, dagligt eller | Uoplyst |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------|-------------------|---------|
|                                                                   |                                                                                           | 1    | 2                            | 3                 |         |
| a.                                                                | Paracetamol (fx Panodil, Pinex, Pamol) .....                                              | 37,1 | 50,6                         | 5,7               | 6,6     |
| b.                                                                | Lav-dosis acetylsalicylsyre (150-300 mg. pr. dosis) (fx Hjertemagnyl, Magnyl svage) ..... | 77,7 | 1,3                          | 6,0               | 15,1    |
| c.                                                                | Alm. acetylsalicylsyre (500-1000 mg. pr. dosis) (fx Kodimagnyl, Albyl, Idotyl) .....      | 63,3 | 23,0                         | 2,0               | 11,7    |
| d.                                                                | Smertestillende "gigtmidler" (fx Ibuprofen, Brufen, Ketoprofen, Bonyl) .....              | 64,8 | 20,6                         | 4,3               | 10,2    |



---

**20. Hvilket af følgende udsagn passer bedst på dig?**

*(Læs alle udsagn igennem, før du sætter ét kryds)*

|                                                                                                                                                           |   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|
| Træner hårdt og driver konkurrenceidræt regelmæssigt og flere gange om ugen .....                                                                         | 1 | 0,4        |
| Dyrker motionsidræt, udfører tungt havearbejde, husarbejde eller lignende mindst 4 timer pr. uge .....                                                    | 2 | 26,0       |
| Spadserer, cykler eller har anden lettere motion mindst 4 timer pr. uge (medregn også søndagsture, lettere havearbejde og cykling/gang til arbejde) ..... | 3 | 66,2       |
| Læser, ser fjernsyn eller har anden stillesiddende beskæftigelse .....                                                                                    | 4 | 6,2        |
| <b>Uoplyst</b>                                                                                                                                            |   | <b>1,2</b> |

---

**21. Ryger du?**

|                                                |   |            |           |
|------------------------------------------------|---|------------|-----------|
| Ja, dagligt .....                              | 1 | 23,8       |           |
| Ja, men der er dage, hvor jeg ikke ryger ..... | 2 | 5,0        |           |
| Nej, men jeg har tidligere røget .....         | 3 | 34,6       |           |
| Nej, jeg har aldrig røget.....                 | 4 | 35,8       | → spm. 26 |
| <b>Uoplyst</b>                                 |   | <b>0,9</b> |           |

---

**22. Hvis du ryger eller tidligere har røget, hvor mange år har du så sammenlagt røget?**

Angiv antal hele år ..... 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

---

**23. Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge?**

Angiv alder i hele år ..... 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

---

**24. Hvor meget ryger eller røg du gennemsnitligt om dagen?**

- |                                                                  |                                                                                                                                                                                    |  |  |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| a. Antal cigaretter dagligt ( <i>skriv 0, hvis ingen</i> ) ..... | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> |  |  |
|                                                                  |                                                                                                                                                                                    |  |  |
| b. Antal cerutter/cigarer dagligt ( <i>0, hvis ingen</i> ) ..... | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> |  |  |
|                                                                  |                                                                                                                                                                                    |  |  |
| c. Ryger/røg du pibe (sæt kryds, hvis ja) .....                  | 1                                                                                                                                                                                  |  |  |

---

**25. Inhalerer/inhalerede du?**

|                |   |             |
|----------------|---|-------------|
| Ja .....       | 1 | 45,8        |
| Nej .....      | 2 | 16,7        |
| <b>Uoplyst</b> |   | <b>37,4</b> |

---

| 26. Hvor ofte spiser eller drikker du følgende:                                                                              |                                  |                                 |              |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------|---------|
| (Sæt ét kryds i hver linie)                                                                                                  |                                  |                                 |              |         |
|                                                                                                                              | Sjældent<br>eller<br>aldrig<br>1 | Et par<br>gange<br>om ugen<br>2 | Dagligt<br>3 | Uoplyst |
| a. Kaffe .....                                                                                                               | 7,4                              | 5,4                             | 86,2         | 1,0     |
| b. Mælk.....                                                                                                                 | 25,2                             | 19,0                            | 52,4         | 3,5     |
| c. Surmælksprodukter .....                                                                                                   | 23,8                             | 38,7                            | 32,8         | 4,7     |
| d. Fuldfed ost .....                                                                                                         | 31,4                             | 24,5                            | 32,0         | 12,1    |
| e. Mager ost .....                                                                                                           | 24,9                             | 22,8                            | 40,2         | 12,1    |
| f. Fisk eller fiskepålæg .....                                                                                               | 17,8                             | 67,6                            | 12,1         | 2,5     |
| g. Æg (kogt, spejlæg o.l.) .....                                                                                             | 34,1                             | 58,1                            | 5,1          | 2,7     |
| h. Kartofler eller grøntsager som<br>selvstændig ret (fx salat og<br>råkost) eller væsentlig tilbehør<br>til anden mad ..... | 1,6                              | 17,2                            | 78,4         | 2,8     |
| i. Linser og/eller bønner .....                                                                                              | 72,1                             | 19,0                            | 1,5          | 7,4     |
| j. Frisk frugt .....                                                                                                         | 3,1                              | 25,9                            | 69,1         | 2,0     |
| k. Slik, kager eller wienerbrød .....                                                                                        | 38,1                             | 54,3                            | 5,6          | 1,9     |

| 27. Undgår du i almindelighed følgende madvarer?    |         |          |         |
|-----------------------------------------------------|---------|----------|---------|
| (Sæt ét kryds i hver linie)                         |         |          |         |
|                                                     | Ja<br>1 | Nej<br>2 | Uoplyst |
| a. Kød med for meget fedt .....                     | 91,2    | 7,7      | 1,1     |
| b. Kød i det hele taget .....                       | 6,1     | 91,7     | 2,2     |
| c. Røgede madvarer .....                            | 25,1    | 73,3     | 1,6     |
| d. Pølser (medister, røde pølser, spegepølse) ..... | 61,0    | 37,5     | 1,5     |
| e. Fløde/flødeskum/smør .....                       | 57,2    | 41,4     | 1,4     |
| f. Slik og wienerbrød .....                         | 58,4    | 39,9     | 1,7     |
| g. Salt/salte madvarer .....                        | 33,8    | 64,4     | 1,8     |
| h. Sukker .....                                     | 48,0    | 50,3     | 1,7     |
| i. Mad med mange farvestoffer .....                 | 75,0    | 23,0     | 1,9     |
| j. Kaffe .....                                      | 11,1    | 87,5     | 1,3     |
| k. Mælkeprodukter .....                             | 9,5     | 89,0     | 1,5     |
| l. Andet .....                                      | 12,8    | 26,4     | 60,7    |

---

**28. Sørger du som regel for at spise nogle af følgende fødevarer?**

(Sæt ét kryds i hver linie)

|                                             | Ja<br>1 | Nej<br>2 | Uoplyst |
|---------------------------------------------|---------|----------|---------|
| a. Rå grøntsager og frugt .....             | 96,0    | 2,3      | 1,7     |
| b. Surmælksprodukter .....                  | 69,2    | 28,1     | 2,7     |
| c. Plante- og diætmarginer .....            | 46,2    | 50,5     | 3,3     |
| d. Groft brød .....                         | 96,0    | 2,3      | 1,7     |
| e. Kosttilskud, f.eks. vitaminer .....      | 64,6    | 32,7     | 2,7     |
| f. Helsekost og økologiske grøntsager ..... | 38,0    | 57,6     | 4,4     |
| g. Fisk .....                               | 84,6    | 13,2     | 2,2     |
| h. Andet, skriv: .....                      |         |          |         |

---

**29. Hvor meget øl, vin eller spiritus drikker du gennemsnitlig pr. uge?**

(Svar på hvert af underspørgsmålene. Hvis der ikke er drukket noget skriv 0)

|                        | Antal flasker pr. uge<br>i gennemsnit |                   | Antal glas/genstande<br>pr. uge i gennemsnit |
|------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|
| a. Almindelig øl ..... | <input type="text"/>                  | c. Rødvin .....   | <input type="text"/>                         |
| b. Stærk øl .....      | <input type="text"/>                  | d. Hvidvin .....  | <input type="text"/>                         |
|                        |                                       | e. Hedvin .....   | <input type="text"/>                         |
|                        |                                       | f. Spiritus ..... | <input type="text"/>                         |

---

**30. Hvor meget øl, vin eller spiritus drak du hele den seneste hverdag?  
(mandag-torsdag)**

(Svar på hvert af underspørgsmålene. Hvis der ikke er drukket noget skriv 0)

|                        | Antal flasker        |                   | Antal glas/genstande |
|------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| a. Almindelig øl ..... | <input type="text"/> | c. Rødvin .....   | <input type="text"/> |
| b. Stærk øl .....      | <input type="text"/> | d. Hvidvin .....  | <input type="text"/> |
|                        |                      | e. Hedvin .....   | <input type="text"/> |
|                        |                      | f. Spiritus ..... | <input type="text"/> |

---

---

31. Hvor meget øl, vin eller spiritus drak du i alt i den sidste weekend?  
(dvs. fredag, lørdag og søndag tilsammen)

(Svar på hvert af underspørgsmålene. Hvis der ikke er drukket noget skriv 0)

|                        | Antal flasker        |                   | Antal glas/genstande |
|------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| a. Almindelig øl ..... | <input type="text"/> | c. Rødvin .....   | <input type="text"/> |
| b. Stærk øl .....      | <input type="text"/> | d. Hvidvin .....  | <input type="text"/> |
|                        |                      | e. Hedvin .....   | <input type="text"/> |
|                        |                      | f. Spiritus ..... | <input type="text"/> |

---

32. Tror du, at man selv kan gøre noget for at bevare et godt helbred?

(Kun ét kryds)

|                                               |   |      |
|-----------------------------------------------|---|------|
| Tror egen indsats er meget vigtig .....       | 1 | 70,8 |
| Tror egen indsats er af nogen betydning ..... | 2 | 26,0 |
| Tror ikke på egen indsats .....               | 3 | 0,1  |
| Ved ikke .....                                | 8 | 1,6  |
| <b>Uoplyst</b>                                |   | 1,5  |

---

33. Tror du, at man selv kan gøre noget for at forebygge hjerte-/karsygdomme?

(Kun ét kryds)

|                                               |   |      |
|-----------------------------------------------|---|------|
| Tror egen indsats er meget vigtig .....       | 1 | 61,3 |
| Tror egen indsats er af nogen betydning ..... | 2 | 34,6 |
| Tror ikke på egen indsats .....               | 3 | 0,5  |
| Ved ikke .....                                | 8 | 2,1  |
| <b>Uoplyst</b>                                |   | 1,5  |

---

34. Tror du, at man selv kan gøre noget for at forebygge knogleskørhed?

(Kun ét kryds)

|                                               |   |      |
|-----------------------------------------------|---|------|
| Tror egen indsats er meget vigtig .....       | 1 | 43,3 |
| Tror egen indsats er af nogen betydning ..... | 2 | 48,0 |
| Tror ikke på egen indsats .....               | 3 | 1,7  |
| Ved ikke .....                                | 8 | 5,5  |
| <b>Uoplyst</b>                                |   | 1,2  |

---

## Gynækologiske forhold

- 35. Hvor gammel var du, da du fik din første menstruation?**  
 Angiv alder i hele år .....
- 
- 36. Hvor mange gange har du født?**  
 Antal fødsler (skriv 0, hvis ingen) .....  Hvis 0 gå til spm. 38
- 
- 37. Hvor gammel var du, da du fødte første gang?**  
 Angiv alder i hele år .....
- 
- 38. Har du haft menstruation inden for det sidste halve år?**  
 Ja ..... 1 **38,0** ➔ spm. 40  
 Nej ..... 2 **60,1**  
 Uoplyst ..... **1,9**
- Hvis nej:**
- 39. Hvor gammel var du, da dine menstruationer ophørte?**  
 Angiv alder i hele år .....
- 
- 40. Har du fået fjernet livmoderen?**  
 Nej ..... 2 **84,7**  
**Hvis ja:** Hvilket år? 19   
 Ja ..... 1 **13,9**  
 Uoplyst ..... **1,4**
- 
- 41. Har du fået fjernet dine æggestokke?**  
(Gerne flere kryds)  
 Nej ..... 1 **88,8**  
**Ubesvaret eller uoplyst** ..... **11,2**  
**Hvis ja:** Hvilket år? 19   
 Ja, den ene æggestok ..... 1 **5,9**  
**Ubesvaret eller uoplyst** ..... **94,1**  
 Ja, den anden/begge æggestokke ..... 1 **3,8**  
**Ubesvaret eller uoplyst** ..... **96,2**

## P-piller

42. Har du nogensinde anvendt p-piller?

Ja ..... 1 **59,1**

Nej, aldrig ..... 2 **40,0** → spm. 46

**Uoplyst** **1,0**

Hvis ja:

43. Hvilket præparat har du senest anvendt?

Angiv navn ..... 1 **7,6**

Husker ikke præparatets navn ..... 2 **49,4**

**Uoplyst** **43,0**

44. Hvor mange år har du sammenlagt anvendt p-piller?

Angiv antal hele år .....

45. Bruger du stadig p-piller?

Ja ..... 1 **2,1** → spm. 46

Nej ..... 2 **58,7**

**Uoplyst** **39,2**

Hvis nej:

45A. Hvor gammel var du, da du helt holdt op med at bruge p-piller?

Angiv alder i hele år .....

## Hormonspiral

46. Har du nogensinde haft en hormon-spiral (spiral med gestagen)?

Nej aldrig ..... 1 **88,8** → spm. 47

Ja, jeg har tidligere haft en hormonspiral ..... 2 **5,8**

Ja, jeg har stadig en hormonspiral ..... 3 **2,3**

**Uoplyst** **3,1**

Hvis ja:

46A. Hvor mange år har du sammenlagt haft hormonspiral?

Angiv antal hele år .....

## Hormonbehandling i overgangsalderen

*De følgende spørgsmål drejer sig om behandling med kvindelige kønshormoner omkring og efter overgangsalderen, **ikke** p-piller.*

**47. Er du eller har du været i hormonbehandling i forbindelse med eller efter overgangsalderen?**

|                                                      |   |            |           |
|------------------------------------------------------|---|------------|-----------|
| Nej, jeg har aldrig været i hormonbehandling .....   | 1 | 65,6       |           |
| Ja, jeg har tidligere været i hormonbehandling ..... | 2 | 12,3       | → spm. 49 |
| Ja, jeg er for tiden i hormonbehandling .....        | 3 | 20,0       | → spm. 49 |
| <b>Uoplyst</b>                                       |   | <b>2,1</b> |           |

**48. Hvad er årsagen til, at du aldrig har fået hormoner?**

| (Sæt kryds i hver linie)                                               | Ja<br>1 | Nej<br>2 | Uoplyst                |
|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|------------------------|
| a. Jeg er før overgangsalderen .....                                   | 27,3    | 24,8     | 48,1 →                 |
| .....                                                                  |         |          | Hvis ja i 48a. spm. 58 |
| b. Jeg havde ingen gener i overgangsalderen .....                      | 18,5    | 13,1     | 68,8                   |
| c. Jeg ønskede ikke fortsat at have menstrua-<br>tionsblødninger ..... | 9,1     | 12,9     | 78,0                   |
| d. Jeg anser hormonbehandling for unaturligt .....                     | 21,4    | 7,0      | 71,6                   |
| e. Jeg frygter, at behandlingen kan give kræft .....                   | 14,7    | 10,7     | 74,5                   |
| f. Jeg frygter, at behandlingen kan give blod-<br>propper .....        | 12,4    | 11,8     | 75,7                   |
| g. Jeg frygter, at behandlingen kan give bivirkninger .....            | 11,8    | 11,2     | 77,0                   |
| <b>Hvis ja, hvilke</b> .....                                           |         |          |                        |
| h. Andre årsager .....                                                 | 5,3     | 6,3      | 88,3                   |
| <b>Hvis ja, hvilke</b> .....                                           |         |          |                        |

**Gå til spm. 58**

**49. Hvor gammel var du, da du første gang fik hormonbehandling?  
(ikke p-piller)**

Angiv alder i hele år .....

**50. Hvor mange år har du sammenlagt fået hormonbehandling?  
(ikke p-piller)**

Angiv antal hele år .....

---

**51.      Hvad var årsagen til, at du påbegyndte hormonbehandling?***(Sæt kryds i hver linie)*

|                                                                     | Ja<br>1 | Nej<br>2 | Uoplyst |
|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|---------|
| a.    Dårligt humør og irritabilitet .....                          | 9,2     | 16,6     | 74,2    |
| b.    Hedestigninger og svedtendens .....                           | 17,8    | 10,0     | 72,2    |
| c.    Uregelmæssige blødninger .....                                | 9,4     | 16,4     | 74,2    |
| d.    Vandladningsgener .....                                       | 2,6     | 21,6     | 75,8    |
| e.    Vaginale gener, f.eks. tørhed eller smerter ved samleje ..... | 7,1     | 18,2     | 74,7    |
| f.    Forebyggelse af afkalkning af knoglerne .....                 | 12,0    | 14,0     | 74,0    |
| g.    Forebyggelse af åreforkalkning .....                          | 4,1     | 19,7     | 76,2    |
| h.    Lægens råd i øvrigt .....                                     | 18,0    | 8,0      | 73,9    |
| i.    Andet .....                                                   | 8,2     | 8,4      | 83,3    |

Skriv hvad: \_\_\_\_\_

---



---

**52. Hvilken type hormonbehandling får du, eller har du senest fået?**

Hvis du for tiden er i hormonbehandling, vil vi bede dig sætte kryds ved det eller de præparater, som indgår i behandlingen.

Hvis du tidligere har været i hormonbehandling vil vi bede dig sætte kryds ved det eller de præparater, som du sidst har brugt.

(Læs venligst hele præparatslisten igennem, inden du sætter kryds.

Sæt mere end ét kryds, hvis der indgår mere end ét præparat i behandlingen.

Husk at du kan rette et forkert sat kryds ved at fylde firkanten ud og sætte et nyt kryds).

**Tabletter med østrogen alene:**

|                          |     |     |                            |     |
|--------------------------|-----|-----|----------------------------|-----|
|                          | 1   |     |                            | 1   |
| 1. Estrofem .....        | 0,7 | 9.  | Progynon 1 mg .....        | 0,9 |
| 2. Estrofem Forte .....  | 0,1 | 10. | Progynon 2 mg .....        | 1,0 |
| 3. Femanest 1 mg .....   | 0,0 | 11. | Østradiol 1 mg .....       | 1,2 |
| 4. Femanest 2 mg .....   | 0,0 | 12. | Østradiol 2 mg .....       | 3,1 |
| 5. Ovestin 1 mg .....    | 0,4 | 13. | Østradiol 5 mg .....       | 0,2 |
| 6. Ovestin 2 mg .....    | 0,2 | 14. | Østradiol-østriol 1-0,5 mg | 0,2 |
| 7. Premarin 0,625 mg ..  | 0,0 | 15. | Østradiol-østriol 2-1 mg   | 0,8 |
| 8. Premarin 1,25 mg .... | 0,0 | 16. | Østradiol-østriol 4-2 mg   | 0,1 |

**Tabletter med gestagen alene:**

|                          |     |     |                |     |
|--------------------------|-----|-----|----------------|-----|
|                          | 1   |     |                | 1   |
| 17. Noretisteron 1 mg .. | 1,0 | 20. | Perlutex ..... | 1,6 |
| 18. Noretisteron 5 mg .. | 0,6 | 21. | Provera .....  | 0,1 |
| 19. Orgametril .....     | 1,2 | 22. | Terolut .....  | 0,0 |

**Tabletter med østrogen med tilskud af gestagen 10-12 dage hver måned**

(Kombinationsbehandling som medfører regelmæssige blødninger):

|                         |     |     |                        |     |
|-------------------------|-----|-----|------------------------|-----|
|                         | 1   |     |                        | 1   |
| 23. Climen .....        | 0,6 | 30. | Nuvelle .....          | 1,0 |
| 24. Cykloprogynon ..... | 1,2 | 31. | Trevina .....          | 0,8 |
| 25. Divina .....        | 0,4 | 32. | Trinorm .....          | 0,1 |
| 26. Divina Plus .....   | 0,2 | 33. | Trisekvens .....       | 6,2 |
| 27. Femasekvens .....   | 0,1 | 34. | Trisekvens Forte ..... | 1,0 |
| 28. Klimalet .....      | 0,4 | 35. | Østranorm .....        | 0,3 |
| 29. Klimaxil .....      | 0,5 |     |                        |     |

(Listen fortsætter på næste side)

**Tabletter med kombineret effekt ("blødningsfri behandling"):**

|                     |     |                    |     |
|---------------------|-----|--------------------|-----|
|                     | 1   |                    | 1   |
| 36. Activelle ..... | 0,2 | 38. Kliogest ..... | 3,2 |
| 37. Femanor .....   | 1,2 | 39. Livial .....   | 0,8 |

**Plastre eller gel på huden:**

|                                                |     |                                                |     |
|------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------|-----|
|                                                | 1   |                                                | 1   |
| 40. Climara 50 mikrogram/<br>24 timer .....    | 0,2 | 51. Evorel 75 mikrogram/<br>24 timer .....     | 0,1 |
| 41. Climara 100 mikrogram/<br>24 timer .....   | 0,0 | 52. Evorel 100 mikrogram/<br>24 timer .....    | 0,0 |
| 42. Divigel 0,5 mg/dosis                       | 0,1 | 53. Femanest 40 mikrogram/<br>24 timer .....   | 0,0 |
| 43. Divigel 1 mg/dosis                         | 0,4 | 54. Femanest 80 mikrogram/<br>24 timer .....   | 0,0 |
| 44. Estracomb .....                            | 0,7 | 55. FemSeven 50 mikrogram/<br>24 timer .....   | 0,0 |
| 45. Estraderm 25 mikrogram/<br>24 timer .....  | 0,3 | 56. Menorest 37,5 mikrogram/<br>24 timer ..... | 0,0 |
| 46. Estraderm 50 mikrogram/<br>24 timer .....  | 0,6 | 57. Menorest 50 mikrogram/<br>24 timer .....   | 0,0 |
| 47. Estraderm 100 mikrogram/<br>24 timer ..... | 0,1 | 58. Menorest 75 mikrogram/<br>24 timer .....   | 0,0 |
| 48. Estrogel 0,6 mg/g ..                       | 0,5 | 59. Menorest 100 mikrogram/<br>24 timer .....  | 0,0 |
| 49. Evorel 25 mikrogram/<br>24 timer .....     | 0,1 | 60. Sandrena 0,5 mg/dosis                      | 0,0 |
| 50. Evorel 50 mikrogram/<br>24 timer .....     | 0,5 | 61. Sandrena 1 mg/dosis....                    | 0,0 |

**Indsprøjtninger:**

|                    |     |                          |     |
|--------------------|-----|--------------------------|-----|
| 62. Perlutex ..... | 0,0 | 63. Progynon depot ..... | 0,1 |
|--------------------|-----|--------------------------|-----|

**(Listen fortsætter på næste side)**

**Stikpiller, hormonring eller lokal creme til skeden:**

|                             |     |                               |     |
|-----------------------------|-----|-------------------------------|-----|
|                             | 1   |                               | 1   |
| 64. Dienestrol vaginalcreme | 0,1 | 69. Premarin vaginalcreme     | 0,0 |
| 65. Dienestrol vagitorier   | 0,3 | 70. Progesteron suppositorier | 0,0 |
| 66. Estring vaginalring     | 0,1 | 71. Sexadien vagitorier       | 2,4 |
| 67. Ovestin vaginalcreme    | 0,3 | 72. Vagifem vagitorier ..     | 2,2 |
| 68. Ovestin vagitorier      | 0,6 |                               |     |

**73. Husker ikke præparatets navn 3,3**

**52A. - men jeg mener, at der var tale om:**

|                                                                                                                |   |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|
| Hormonet østrogen alene .....                                                                                  | 1 | 0,7 |
| Hormonet gestagen alene .....                                                                                  | 2 | 0,1 |
| Hormonet østrogen med tilskud af gestagen 10-12 dage hver måned ( <i>giver regelmæssige blødninger</i> ) ..... | 3 | 0,9 |
| En kombination af østrogen og gestagen dagligt ( <i>"blødningsfri behandling"</i> ) .....                      | 4 | 0,3 |
| Ved ikke .....                                                                                                 | 8 | 0,7 |

**52B Fik du behandlingen som?**

(Sæt gerne flere kryds)

|                                                  |     |  |
|--------------------------------------------------|-----|--|
|                                                  | 1   |  |
| a. Tabletter .....                               | 4,7 |  |
| b. Plaster eller gel på huden .....              | 0,5 |  |
| c. Indsprøjtninger .....                         | 0,4 |  |
| d. Stikpiller eller lokal creme til skeden ..... | 0,7 |  |

**53. Er du stadig i hormonbehandling?**

|                |   |             |
|----------------|---|-------------|
| Ja .....       | 1 | 20,4        |
| Nej .....      | 2 | 11,8        |
| <b>Uoplyst</b> |   | <b>67,5</b> |

→ spm. 55

|                                                                                 |      |      |         |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------|
| <b>54A. Har du bivirkninger under hormonbehandlingen?</b>                       |      |      |         |
| <i>(Sæt et kryds i hver linie)</i>                                              |      |      |         |
|                                                                                 | Ja   | Nej  | Uoplyst |
|                                                                                 | 1    | 2    |         |
| a. Uregelmæssig blødning .....                                                  | 1,3  | 20,1 | 78,6    |
| b. Kvalme .....                                                                 | 0,5  | 20,6 | 79,0    |
| c. Svimmelhed .....                                                             | 0,5  | 20,4 | 79,0    |
| d. Brystspænding .....                                                          | 3,6  | 17,9 | 78,4    |
| e. Spændinger i benene .....                                                    | 2,1  | 18,9 | 78,9    |
| f. Vægtstigning .....                                                           | 6,0  | 15,9 | 78,1    |
| g. Blodtryksstigning .....                                                      | 1,3  | 19,5 | 79,2    |
| h. Ødemer .....                                                                 | 2,4  | 18,6 | 79,0    |
| i. Andet .....                                                                  | 1,8  | 13,4 | 84,8    |
| Skriv hvad: _____                                                               |      |      |         |
| <b>54B. Hvad er årsagen til at du fortsat er i hormonbehandling?</b>            |      |      |         |
| <i>(Sæt et kryds i hver linie)</i>                                              |      |      |         |
|                                                                                 | Ja   | Nej  | Uoplyst |
|                                                                                 | 1    | 2    |         |
| a. Alment velvære .....                                                         | 11,4 | 6,5  | 82,1    |
| b. Ubehag ved forsøg på ophør .....                                             | 5,9  | 10,9 | 83,1    |
| c. For at undgå dårligt humør og irritabilitet .....                            | 5,3  | 11,6 | 83,1    |
| d. For at undgå hdestigninger og svedtendens .....                              | 10,6 | 7,2  | 82,1    |
| e. For at undgå uregelmæssige blødninger .....                                  | 2,9  | 13,7 | 83,4    |
| f. For at undgå vandladningsgener .....                                         | 3,4  | 13,5 | 83,1    |
| g. For at undgå vaginale gener, (f.eks. tørhed eller smerter ved samleje) ..... | 7,9  | 9,9  | 82,2    |
| h. Forebyggelse af afkalkning af knoglerne .....                                | 12,7 | 6,0  | 81,3    |
| i. Forebyggelse af åreforkalkning .....                                         | 6,2  | 10,8 | 83,0    |
| j. Lægens råd .....                                                             | 11,6 | 6,0  | 82,4    |
| k. Andet .....                                                                  | 1,5  | 8,0  | 90,6    |

---

**55. Hvor gammel var du, da du ophørte med hormonbehandling?**

Angiv alder i hele år .....

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

---

**56. Havde du bivirkninger af den sidste hormonbehandling, du fik?**

(Sæt et kryds i hver linie)

|                                | Ja  | Nej  | Uoplyst |
|--------------------------------|-----|------|---------|
|                                | 1   | 2    |         |
| a. Uregelmæssig blødning ..... | 1,6 | 9,8  | 88,6    |
| b. Kvalme .....                | 0,5 | 10,4 | 89,0    |
| c. Svimmelhed .....            | 0,4 | 10,5 | 89,1    |
| d. Brystspænding .....         | 2,3 | 8,9  | 88,7    |
| e. Spændinger i benene .....   | 1,1 | 9,8  | 89,1    |
| f. Vægtstigning .....          | 3,2 | 8,2  | 88,6    |
| g. Blodtryksstigning .....     | 0,8 | 10,0 | 89,2    |
| h. Ødemer .....                | 1,4 | 9,6  | 89,0    |
| i. Andet .....                 | 2,1 | 6,7  | 91,2    |

Skriv hvad: .....

**57. Hvorfor ophørte du behandlingen med hormoner?**

(Sæt et kryds i hver linie)

|                                                                    | Ja  | Nej | Uoplyst |
|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
|                                                                    | 1   | 2   |         |
| a. Jeg ønskede ikke at have blødninger .....                       | 2,6 | 5,2 | 92,2    |
| b. Jeg ønskede ikke at tage medicin dagligt .....                  | 2,8 | 5,1 | 92,0    |
| c. Jeg var bange for, at behandlingen kunne give kræft .....       | 2,7 | 5,2 | 92,0    |
| d. Jeg var bange for, at behandlingen kunne give blodpropper ..... | 1,5 | 6,0 | 92,5    |
| e. Jeg holdt op, fordi jeg fik livmoderkræft .....                 | 0,1 | 7,2 | 92,7    |
| f. Jeg holdt op, fordi jeg fik brystkræft .....                    | 0,7 | 6,9 | 92,5    |
| g. Jeg holdt op på grund af bivirkninger .....                     | 3,2 | 5,0 | 91,8    |

Hvis ja, skriv hvilke .....

|                                        |     |     |      |
|----------------------------------------|-----|-----|------|
| h. Jeg holdt op af andre årsager ..... | 4,7 | 2,9 | 92,4 |
|----------------------------------------|-----|-----|------|

Hvis ja, skriv hvilke .....

## Vægtforhold

58. **Hvor meget vejer du?**

Angiv antal hele kilo .....

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

59. **Hvor høj er du?**

Angiv antal hele cm .....

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

60. **Hvor meget måler du i taljeomkreds?**

*(Du bedes måle omkredsen af din mave i navlehøjde uden tøj på. Det er vigtigt, at du ikke trækker maven ind eller puster ud, men står helt afslappet, når du foretager målingen)*

Angiv antal hele cm .....

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

61. **Hvad vejede du, da du blev født?**

Angiv i gram .....

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

61A. **Jeg kender ikke min nøjagtige fødselsvægt, men jeg mener, jeg vejede:**

|                         |   |             |
|-------------------------|---|-------------|
| Mindre end 3000 g ..... | 1 | 8,0         |
| 3000-4500 g .....       | 2 | 48,4        |
| Mere end 4500 g .....   | 3 | 0,9         |
| Ved ikke .....          | 8 | 12,4        |
| <b>Uoplyst</b>          |   | <b>30,3</b> |

**De følgende spørgsmål handler om din vægt og højde på forskellige tidspunkter i dit liv. Vægtændringer under graviditet medregnes ikke**

62. **Nedenfor er 3 udsagn om vægt. Hvilket udsagn passer bedst på dig i de forskellige aldersgrupper?**

|                                       | Tykkere end<br>de fleste | Tyndere end<br>de fleste | Som de fleste,<br>hverken særlig tyk<br>eller særlig tynd | <b>Uoplyst</b> |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|
|                                       | 1                        | 2                        | 3                                                         |                |
| <i>(Sæt ét kryds i hver linie)</i>    |                          |                          |                                                           |                |
| a. Som barn op til 13 år ....         | <b>9,9</b>               | <b>24,5</b>              | <b>64,4</b>                                               | <b>1,2</b>     |
| b. Som teenager 13-19 år              | <b>12,1</b>              | <b>17,4</b>              | <b>69,2</b>                                               | <b>1,3</b>     |
| c. Som yngre voksen<br>19-25 år ..... | <b>6,7</b>               | <b>17,7</b>              | <b>74,6</b>                                               | <b>1,0</b>     |

---

63. Hvor meget vejede du cirka, da du var 25 år gammel?

Angiv hele kg

Angiv i hele kilo (sæt kryds i lille firkant og skriv antal kg) ..... 1 **81,4**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Husker det ikke, men det var mere end i dag ..... 2 **3,5**

Husker det ikke, men det var mindre end i dag ..... 3 **13,8**

**Uoplyst** **1,3**

---

64. Hvor høj var du, da du var 25 år gammel?

Angiv i cm

Angiv hele cm (sæt kryds i lille firkant og skriv cm) ..... 1 **89,4**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Husker det ikke, men jeg var lidt højere end i dag ..... 2 **7,8**

Husker det ikke, men jeg var mindst 5 cm højere end i dag .. 3 **0,8**

**Uoplyst** **2,0**

---

65. Har du i perioden fra du var 25 til nu, stort set vejet det samme?

(Varieret mindre end 5 kilo)

Ja ..... 1 **43,5**

Nej ..... 2 **54,6**

**Uoplyst** **1,8**

---

66. Hvad er det meste, du nogensinde har vejet?

(Graviditet ikke medregnet)

Angiv i hele kilo .....

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

---

67. Har du inden for de sidste 5 år været på slankekur, hvor du har tabt mere end 5 kilo?

(Graviditet ikke medregnet)

Ja ..... 1 **19,6**

Nej ..... 2 **78,8**

→ spm. 68

**Uoplyst** **1,6**

**Hvis ja:**

67a. Angiv antal gange .....

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

---

68. Hvor mange gange har du, siden du var 25 år, tabt mere end 5 kilo (uden at være syg) og derefter taget det hele på igen?

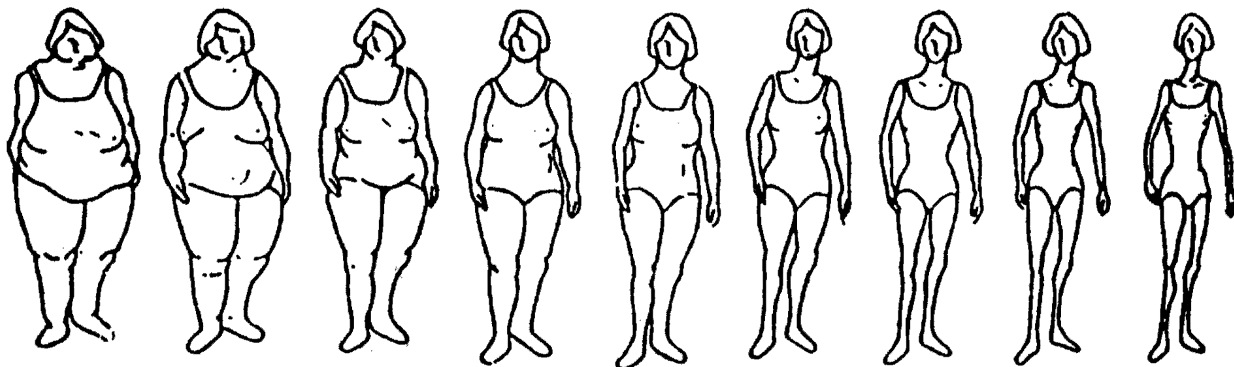
(Graviditet ikke medregnet)

Angiv antal gange (skriv 0, hvis ej tabt sig mere end 5 kilo) ...

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

69. Hvilken kropsbygning havde din biologiske mor, da hun var 40 år gammel?

(Sæt et kryds ved den tegning der passer bedst)

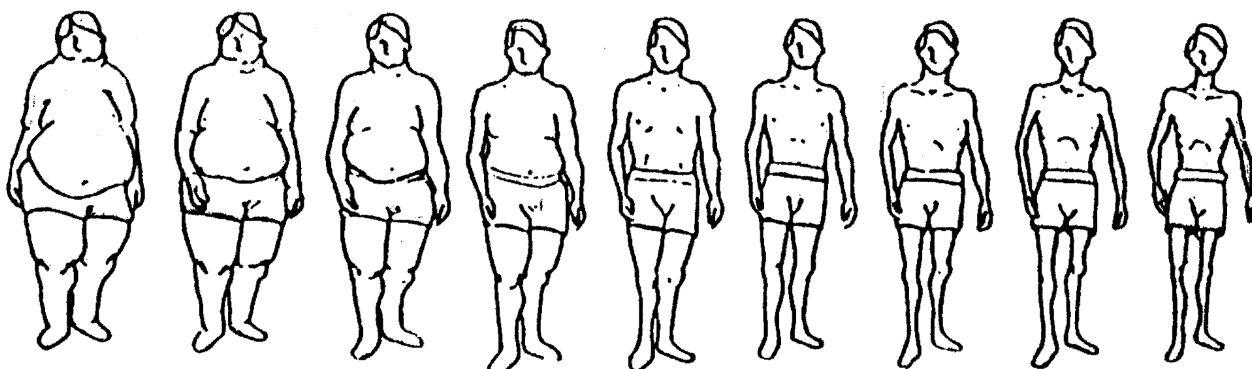


01 0,3 02 0,8 03 3,6 04 10,8 05 23,2 06 29,9 07 15,8 08 7,5 09 1,2

Ved ikke 88 5,9 Uoplyst 1,1

70. Hvilken kropsbygning havde din biologiske far, da han var 40 år gammel?

(Sæt et kryds ved den tegning der passer bedst)



01 0,2 02 0,4 03 2,0 04 7,5 05 18,7 06 24,0 07 18,1 08 15,5 09 3,5

Ved ikke 88 8,6 Uoplyst 1,4

### Disposition til arvelige sygdomme

71. Hvornår er din biologiske mor født?

Angiv årstal (Hvis "ved ikke", skriv 8) .....

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|



72. **Hvornår er din biologiske far født?** 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

  
 Angiv årstal (Hvis "ved ikke", skriv 8) .....

73. **Hvor mange kvinder i din nærmeste familie (mor, søstre el. døtre) har haft:**

| (Udfyld hver linie) |                                                | Antal (Hvis<br>ingen skriv 0)     | Ved<br>ikke |
|---------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------|
| a.                  | Lårbenshalsbrud .....                          | <div><div></div><div></div></div> |             |
| b.                  | Sammenfald af ryggen .....                     | <div><div></div><div></div></div> |             |
| c.                  | Blodprop i hjertet, før det fyldte 65 år ..... | <div><div></div><div></div></div> |             |
| d.                  | Brystkræft .....                               | <div><div></div><div></div></div> |             |
| e.                  | Kræft i tyktarmen/endetarmen .....             | <div><div></div><div></div></div> |             |
| f.                  | Fedme eller kraftig overvægt.....              | <div><div></div><div></div></div> |             |

74. **Hvor mange mænd i din nærmeste familie (far, brødre el. sønner) har haft:**

| (Udfyld hver linie)                               | Antal (Hvis<br>ingen skriv 0) | Ved<br>ikke |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| a. Lårbenshalsbrud .....                          | <div></div>                   |             |
| b. Sammenfald af ryggen .....                     | <div></div>                   |             |
| c. Blodprop i hjertet, før det fyldte 65 år ..... | <div></div>                   |             |
| d. Kræft i blærehalskirtlen .....                 | <div></div>                   |             |
| e. Kræft i tyktarmen/endetarmen .....             | <div></div>                   |             |
| f. Fedme eller kraftig overvægt.....              | <div></div>                   |             |

## Helbred og sygdomme

**75.      Hvorledes vil du vurdere din nuværende helbredstilstand i almindelighed?**

|                    |   |            |
|--------------------|---|------------|
| Meget god .....    | 1 | 39,8       |
| God .....          | 2 | 41,8       |
| Nogenlunde .....   | 3 | 15,3       |
| Dårlig .....       | 4 | 2,2        |
| Meget dårlig ..... | 5 | 0,3        |
| <b>Uoplyst</b>     |   | <b>0,6</b> |

**76.      Føler du dig rask nok til at gennemføre det, som du har lyst til at gøre?**

|                     |   |            |
|---------------------|---|------------|
| For det meste ..... | 1 | 87,7       |
| Af og til .....     | 2 | 9,0        |
| Næsten aldrig ..... | 3 | 2,5        |
| Ved ikke .....      | 8 | 0,3        |
| <b>Uoplyst</b>      |   | <b>0,6</b> |

**77.      Har sygdom, skader eller lidelser gjort det besværligt eller umuligt for dig inden for de seneste 14 dage at udføre dine normale daglige gøremål?**

*(Fx arbejde i eller uden for hjemmet, fritidsaktiviteter o.l.)*

|                |   |            |
|----------------|---|------------|
| Ja .....       | 1 | 13,8       |
| Nej .....      | 2 | 84,7       |
| <b>Uoplyst</b> |   | <b>1,4</b> |

→ spm. 79

**Hvis ja:**

**77A.   Hvor mange dage .....**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**78.      Er disse vanskeligheder/begrænsninger af mere varig karakter?**

**V323**   *(Med varig menes, at de har varet eller forventes at ville vare 6 måneder eller mere)*

|                |   |             |
|----------------|---|-------------|
| Ja .....       | 1 | 10,4        |
| Nej .....      | 2 | 12,6        |
| <b>Uoplyst</b> |   | <b>76,9</b> |

---

|            |                                                               |   |             |           |
|------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------|-----------|
| <b>79.</b> | <b>Er du faldet og har slået dig inden for det sidste år?</b> |   |             |           |
|            | Ja .....                                                      | 1 | <b>13,4</b> |           |
|            | Nej .....                                                     | 2 | <b>85,5</b> | → spm. 80 |
|            | <b>Uoplyst</b>                                                |   | <b>1,1</b>  |           |

**Hvis ja:**

|             |                                                |                      |
|-------------|------------------------------------------------|----------------------|
| <b>79A.</b> | Angiv antal gange du er faldet indendørs ..... | <input type="text"/> |
|             | Angiv antal gange du er faldet udendørs .....  | <input type="text"/> |

---

**80. Har du inden for de sidste 5 år haft faldulykker, der medførte kontakt til læge eller sygehus?**

|  |                |   |             |           |
|--|----------------|---|-------------|-----------|
|  | Ja .....       | 1 | <b>15,1</b> |           |
|  | Nej .....      | 2 | <b>82,9</b> | → spm. 81 |
|  | <b>Uoplyst</b> |   | <b>1,9</b>  |           |

**Hvis ja:**

|             |                              |                      |
|-------------|------------------------------|----------------------|
| <b>80A.</b> | Angiv hvor mange gange ..... | <input type="text"/> |
|-------------|------------------------------|----------------------|

---

**81. Har du haft håndledsbrud efter 45 års alderen?**

|  |                |   |             |           |
|--|----------------|---|-------------|-----------|
|  | Ja .....       | 1 | <b>5,6</b>  |           |
|  | Nej .....      | 2 | <b>92,4</b> | → spm. 82 |
|  | <b>Uoplyst</b> |   | <b>2,0</b>  |           |

**Hvis ja:**

|             |                                                              |    |                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------|----|----------------------|
| <b>81A.</b> | Hvornår første gang efter du blev 45 år (Skriv årstal) ..... | 19 | <input type="text"/> |
|-------------|--------------------------------------------------------------|----|----------------------|

**81B. Hvordan opstod bruddet?**

|  |                                                                               |   |            |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|---|------------|--|
|  | Jeg faldt fra stående/gående stilling .....                                   | 1 | <b>2,4</b> |  |
|  | Jeg faldt <u>ned</u> fra noget ( <i>Seng, trappe, stige el. lign.</i> ) ..... | 2 | <b>1,1</b> |  |
|  | Bilulykke, cykelulykke el. lign. ....                                         | 3 | <b>0,6</b> |  |
|  | Andet, sæt kryds og skriv hvordan: _____                                      | 4 | <b>2,1</b> |  |

---

|                |             |
|----------------|-------------|
| <b>Uoplyst</b> | <b>93,8</b> |
|----------------|-------------|

---

|             |                                                                               |    |                                                                                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <hr/>       |                                                                               |    |                                                                                                                                       |
| <b>82.</b>  | <b>Har du haft brud på overarmen efter 45 års alderen?</b>                    |    |                                                                                                                                       |
|             | Ja .....                                                                      | 1  | <b>1,6</b>                                                                                                                            |
|             | Nej .....                                                                     | 2  | <b>96,0</b> → spm. 83                                                                                                                 |
|             | <b>Uoplyst</b>                                                                |    | <b>2,3</b>                                                                                                                            |
|             | <b>Hvis ja:</b>                                                               |    |                                                                                                                                       |
| <b>82A.</b> | Hvornår første gang efter du blev 45 år (Skriv årstal) .....                  | 19 | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> |
| <b>82B.</b> | <b>Hvordan opstod bruddet?</b>                                                |    |                                                                                                                                       |
|             | Jeg faldt fra stående/gående stilling .....                                   | 1  | <b>0,7</b>                                                                                                                            |
|             | Jeg faldt <u>ned</u> fra noget ( <i>Seng, trappe, stige el. lign.</i> ) ..... | 2  | <b>0,2</b>                                                                                                                            |
|             | Bilulykke, cykelulykke el. lign. ....                                         | 3  | <b>0,3</b>                                                                                                                            |
|             | Andet, sæt kryds og skriv hvordan: _____                                      | 4  | <b>0,4</b>                                                                                                                            |
|             | _____                                                                         |    |                                                                                                                                       |
|             | <b>Uoplyst</b>                                                                |    | <b>98,3</b>                                                                                                                           |
| <hr/>       |                                                                               |    |                                                                                                                                       |
| <b>83.</b>  | <b>Har du haft lårbenshalsbrud (hoftebrud) efter 45 års alderen?</b>          |    |                                                                                                                                       |
|             | Ja .....                                                                      | 1  | <b>1,0</b>                                                                                                                            |
|             | Nej .....                                                                     | 2  | <b>96,1</b> → spm. 84                                                                                                                 |
|             | <b>Uoplyst</b>                                                                |    | <b>2,3</b>                                                                                                                            |
|             | <b>Hvis ja:</b>                                                               |    |                                                                                                                                       |
| <b>83A.</b> | Hvornår første gang efter du blev 45 år (Skriv årstal) .....                  | 19 | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> |
| <b>83B.</b> | <b>Hvordan opstod bruddet?</b>                                                |    |                                                                                                                                       |
|             | Jeg faldt fra stående/gående stilling .....                                   | 1  | <b>0,4</b>                                                                                                                            |
|             | Jeg faldt <u>ned</u> fra noget ( <i>Seng, trappe, stige el. lign.</i> ) ..... | 2  | <b>0,1</b>                                                                                                                            |
|             | Bilulykke, cykelulykke el. lign. ....                                         | 3  | <b>0,2</b>                                                                                                                            |
|             | Andet, sæt kryds og skriv hvordan: _____                                      | 4  | <b>0,2</b>                                                                                                                            |
|             | _____                                                                         |    |                                                                                                                                       |
|             | <b>Uoplyst</b>                                                                |    | <b>99,1</b>                                                                                                                           |
| <hr/>       |                                                                               |    |                                                                                                                                       |

|            |                                                                                                                   |   |            |           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|-----------|
| <b>84.</b> | <b>Har du haft sammenfald af én eller flere af rygsøjlels hvirvler efter 45 års alderen (ikke discusprolaps)?</b> |   |            |           |
|            | Ja .....                                                                                                          | 1 | 5,7        |           |
|            | Nej .....                                                                                                         | 2 | 86,7       | → spm. 85 |
|            | Ved ikke .....                                                                                                    | 8 | 5,1        | → spm. 85 |
|            | <b>Uoplyst</b>                                                                                                    |   | <b>2,6</b> |           |

**Hvis ja:**

|             |                                                                       |   |             |           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|---|-------------|-----------|
| <b>84A.</b> | <b>Er sammenfaldet påvist ved røntgenundersøgelse eller scanning?</b> |   |             |           |
|             | Ja .....                                                              | 1 | 5,4         |           |
|             | Nej .....                                                             | 2 | 2,6         | → spm. 85 |
|             | <b>Uoplyst</b>                                                        |   | <b>92,0</b> |           |

**Hvis ja:**

|             |                                                                |    |                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------|----|----------------------|
| <b>84B.</b> | Hvornår blev sammenfaldet påvist første gang (Angiv årstal)... | 19 | <input type="text"/> |
|-------------|----------------------------------------------------------------|----|----------------------|

**85. Lider du af eller har du lidt af følgende sygdomme?**

|                                                                                                                                             | Nej  | Ja   | Hvis ja, hvornår første gang konstateret? (Årstal) | Uoplyst |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------------|---------|
| (Sæt ét kryds i hver linie og skriv også årstal, hvis ja)                                                                                   | 1    | 2    |                                                    |         |
| a. Forhøjet blodtryk (forhøjet blodtryk under graviditet medregnes ikke) .....                                                              | 82,2 | 15,9 | 19 <input type="text"/>                            | 2,0     |
| b. Smerter i benene ved gang pga. åreforkalkning (claudicatio intermittens)                                                                 | 94,5 | 2,6  | 19 <input type="text"/>                            | 2,8     |
| c. Anfald af halvsidig lammelse, talebesvær eller synstab som svandt fuldstændigt på mindre end et døgn (TCI- transitorisk cerebral iskæmi) | 95,6 | 1,4  | 19 <input type="text"/>                            | 3,0     |
| d. Hjertekrampe (angina pectoris).....                                                                                                      | 94,4 | 2,7  | 19 <input type="text"/>                            | 2,8     |
| e. Har du hjertekrampe flere gange dagligt.....                                                                                             | 95,5 | 0,5  | 19 <input type="text"/>                            | 4,1     |

---

**86. Lider du eller har du lidt af en eller flere af nedenstående sygdomme?**

|                                                  | Nej  | Ja   | Hvis ja,<br>ca. hvornår<br>første gang?<br>(Årstal) | Uoplyst                      |
|--------------------------------------------------|------|------|-----------------------------------------------------|------------------------------|
| <i>(Sæt ét kryds i hver linie)</i>               | 1    | 2    |                                                     |                              |
| a. Parkinsons syge .....                         | 97,6 | 0,2  | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,2 |
| b. Behandlingskrævende forhøjet stofskifte ..... | 94,4 | 3,2  | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,4 |
| c. Behandlingskrævende for lavt stofskifte ..... | 94,5 | 3,1  | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,5 |
| d. Migræne .....                                 | 82,8 | 15,1 | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,1 |
| e. Galdesten .....                               | 92,1 | 5,4  | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,5 |
| f. Tilbagevendende blærebetændelse .....         | 89,0 | 8,7  | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,3 |
| g. Urininkontinens .....                         | 89,9 | 7,7  | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,3 |
| h. Sukkersyge .....                              | 95,5 | 1,8  | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,7 |

---

**87. Har du været indlagt pga. en eller flere af følgende sygdomme?**

|                                                            | Nej  | Ja  | Hvis ja,<br>ca. hvornår<br>første gang?<br>(Årstal) | Uoplyst                      |
|------------------------------------------------------------|------|-----|-----------------------------------------------------|------------------------------|
| <i>(Sæt ét kryds i hver linie)</i>                         | 1    | 2   |                                                     |                              |
| a. Blodprop i hjertet<br>(akut myokardieinfarkt-AMI) ..... | 97,2 | 1,0 | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 1,8 |
| b. Blodprop i hjernen/hjerneblødning<br>(apopleksi).....   | 97,1 | 1,1 | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 1,8 |
| c. Blodprop i benene<br>(dyb venetrombose) .....           | 97,3 | 0,8 | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 2,0 |
| d. Blodprop i lungerne (lungeemboli).....                  | 97,6 | 0,5 | 19                                                  | <input type="checkbox"/> 1,9 |

---

**88. Har du fået konstateret én eller flere af følgende kræftsygdomme?**

|                                                                              | Nej  | Ja  | Hvis ja, ca. hvornår første gang? (Årstal) | Uoplyst                      |
|------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------------------------------------|------------------------------|
| (Sæt ét kryds i hver linie)                                                  | 1    | 2   |                                            |                              |
| a. Brystkræft ( <i>mammacancer</i> ) .....                                   | 94,5 | 3,2 | 19                                         | <input type="checkbox"/> 2,4 |
| b. Kræft i livmoderhalsen<br>( <i>cervixcancer – ikke forstadier</i> ) ..... | 96,1 | 1,2 | 19                                         | <input type="checkbox"/> 2,7 |
| c. Kræft i livmoderhulen<br>( <i>endometriecancer</i> ) .....                | 96,5 | 0,8 | 19                                         | <input type="checkbox"/> 2,8 |
| d. Kræft i tyktarmen ( <i>coloncancer</i> ) .....                            | 96,7 | 0,4 | 19                                         | <input type="checkbox"/> 2,9 |
| e. Kræft i endetarmen ( <i>rectumcancer</i> ) ....                           | 96,9 | 0,2 | 19                                         | <input type="checkbox"/> 2,9 |
| f. Kræft andet sted i kroppen? .....                                         | 94,2 | 3,0 | 19                                         | <input type="checkbox"/> 2,8 |

Hvis ja, skriv hvor: \_\_\_\_\_

**Tak fordi du ville være med i undersøgelsen**