

Frågor om ditt välbefinnande

- 1 **Hur har Du i allmänhet känt Dig (den senaste månaden)?**
 - På utomordentligt gott humör
 - På mycket gott humör
 - För det mesta på gott humör
 - Humöret har varierat
 - För det mesta på dåligt humör
 - På mycket dåligt humör

- 2 **Har Du besvärats av sjukdom, fysisk åkomma, smärta eller värk (den senaste månaden)?**
 - Hela tiden
 - För det mesta
 - Ganska ofta
 - Ibland
 - Någon gång
 - Inte alls

- 3 **Har Du känt Dig nedstämd (den senaste månaden)?**
 - Ja, till den grad att jag känt det som om livet inte är värt att leva
 - Ja, till den grad att jag inte brytt mig om någonting
 - Ja, mycket nedstämd nästan varje dag
 - Ja, ganska nedstämd vid flera tillfällen
 - Ja, lite nedstämd då och då
 - Nej, inte alls nedstämd

- 4 **Har Du haft god kontroll över Ditt framträdande, Dina tankar och känslor (den senaste månaden)?**
 - Ja, definitivt
 - Ja, för det mesta
 - I allmänhet
 - Inte särskilt väl
 - Nej och det är ganska störande
 - Nej och det är mycket störande

- 5 **Har Du känt Dig nervös eller orolig (den senaste månaden)?**
- Extremt mycket - till den grad att jag inte kunnat sköta vardagliga sysslor
 - Våldigt mycket
 - En hel del
 - En del - tillräckligt för att bekymra mig
 - Lite grand
 - Inte alls
- 6 **Har Du känt Dig energisk, pigg och vital (den senaste månaden)?**
- Full av energi - jättepigg
 - För det mesta energisk
 - Min energi och vitalitet har varierat
 - Inte så värst pigg eller energisk
 - För det mesta slö och i stort sett utan energi
 - Ingen energi och vitalitet alls - Jag har känt mig urlakad och färdig
- 7 **Jag har känt mig ledsen och missmodig (den senaste månaden)**
- Inte alls
 - Någon gång
 - Ibland
 - Ganska ofta
 - För det mesta
 - Hela tiden
- 8 **Har Du känt Dig spänd (den senaste månaden)?**
- Extremt spänd hela tiden
 - För det mesta mycket spänd
 - Ganska spänd vid flera tillfällen
 - Lite spänd då och då
 - Inte särskilt spänd
 - Inte alls spänd

- 9 **Har Du känt Dig lycklig, tillfredsställd och nöjd med livet (den senaste månaden)?**
- Utomordentligt lycklig - jag skulle inte kunna vara mer nöjd och tillfredsställd
 - För det mesta mycket lycklig
 - I allmänhet lycklig och tillfredsställd
 - Ibland lycklig - ibland olycklig
 - I allmänhet olycklig och otillfredsställd
 - Alltid eller för det mesta mycket olycklig och otillfredsställd
- 10 **Har Du känt Dig så frisk att Du kunnat göra sådant som Du vill eller måste göra (den senaste månaden)?**
- Ja, definitivt
 - Ja, för det mesta
 - Min hälsa har begränsat mig avsevärt
 - Jag har bara orkat ta hand om mig själv
 - Jag har behövt en del hjälp för att klara mig
 - Jag har behövt hjälp med i stort sett allting
- 11 **Har Du känt Dig så ledsen, modfälld eller utan hopp att Du funderat på om någonting över huvud taget varit meningsfullt (den senaste månaden)?**
- Extremt mycket, till den grad att jag varit färdig att ge upp
 - Våldigt mycket
 - En hel del
 - En del - nog för att bekymra mig
 - Lite grand
 - Inte alls
- 12 **Jag har känt mig fräsch och utvilad när jag vaknat (den senaste månaden)**
- Inte alls
 - Någon gång
 - Ibland
 - Ganska ofta
 - För det mesta
 - Hela tiden

13 **Har Du varit bekymrad eller orolig för Din hälsa (den senaste månaden)?**

- Extremt mycket
- Våldigt mycket
- En hel del
- En del
- Lite grand
- Inte alls

14 **Har Du känt det som om Du håller på att förlora förståndet eller tappa kontrollen över Dina känslor, tankar och handlingar (den senaste månaden)?**

- Inte alls
- Endast lite grand
- Lite grand, men inte så mycket att det oroat eller bekymrat mig
- En del och det har oroat mig lite
- En hel del och det har oroat mig ganska mycket
- Ja, i väldigt hög grad och jag är mycket oroad

15 **Mitt liv har varit fyllt av saker som intresserar mig (den senaste månaden)**

- Inte alls
- Någon gång
- Ibland
- Ganska ofta
- För det mesta
- Hela tiden

16 **Har Du känt Dig aktiv och energisk eller slö och hängig (den senaste månaden)?**

- Hela tiden mycket aktiv och energisk
- För det mesta aktiv och energisk - aldrig riktigt slö och hängig
- Ganska aktiv och energisk - sällan slö och hängig
- Ganska slö och hängig - sällan aktiv och energisk
- För det mesta slö och hängig - aldrig riktigt aktiv och energisk
- Hela tiden mycket slö och hängig

17 **Har Du känt Dig orolig, upprörd eller ångestfylld (den senaste månaden)?**

- Extremt mycket - till den grad att jag känt mig sjuk av oro
- Våldigt mycket
- En hel del
- En del - tillräckligt för att bekymra mig
- Lite grand
- Inte alls

18 **Jag har känt mig harmonisk och säker på mig själv (den senaste månaden)**

- Inte alls
- Någon gång
- Ibland
- Ganska ofta
- För det mesta
- Hela tiden

19 **Har Du känt Dig avslappnad och lugn eller stressad, spänd och uppskruvad (den senaste månaden)?**

- Hela tiden avslappnad och lugn
- För det mesta avslappnad och lugn
- Oftast lugn men då och då ganska spänd
- Oftast spänd men vid enstaka tillfällen ganska avslappnad
- För det mesta stressad, spänd och uppskruvad
- Hela tiden stressad, spänd och uppskruvad

20 **Jag har känt mig glad och sorglös (den senaste månaden)**

- Inte alls
- Någon gång
- Ibland
- Ganska ofta
- För det mesta
- Hela tiden

21 **Jag har känt mig trött och slutkörd (den senaste månaden)**

- Inte alls
- Någon gång
- Ibland
- Ganska ofta
- För det mesta
- Hela tiden

22 **Har du känt Dig stressad, pressad eller jäktad (den senaste månaden)?**

- Ja, på gränsen till vad jag har orkat med
- En hel del stress
- En del - mer än vanligt
- En del - ungefär som vanligt
- Lite grand
- Inte alls

Dina kommentarer:

Appendix 2

Livsfrågeformulär

Här är några frågor som berör skilda områden i livet. Varje fråga har 7 möjliga svar. Var snäll och markera den siffra som passar in på ditt svar. Siffran 1 eller 7 är svarens yttervärden. Om du instämmer i det som står under 1, så ringa in 1:an, om du instämmer i det som står under 7, så ringa in 7:an. Om du känner annorlunda, ringa in den siffra som bäst överensstämmer med din känsla.

Ge endast ett svar på varje fråga.

1 Har du en känsla av att du inte riktigt bryr dig om vad som händer runt omkring dig?

- 1 2 3 4 5 6 7

mycket sällan
eller aldrig

mycket ofta

2 Har det hänt att du blev överraskad av beteende hos personer som du trodde du kände väl?

- 1 2 3 4 5 6 7

har aldrig
hänt

har ofta hänt

3 Har det hänt att människor som du litade på har gjort dig besviken?

- 1 2 3 4 5 6 7

har aldrig
hänt

har ofta hänt

4 Hittills har ditt liv:

- 1 2 3 4 5 6 7

helt saknat
mål och mening

genomgående haft
mål och mening

5 Känner du dig orättvist behandlad?

- 1 2 3 4 5 6 7

mycket ofta

mycket sällan/
aldrig

6 Är dina dagliga sysslor en källa till:

- 1 2 3 4 5 6 7

glädje och djup
tillfredsställelse

smärta och
leda

7 Har du mycket motstridiga känslor och tankar?

- 1 2 3 4 5 6 7

mycket ofta

mycket sällan/
aldrig

8 Händer det att du har känslor inom dig som du helst inte vill känna?

- 1 2 3 4 5 6 7

mycket ofta

mycket sällan/
aldrig

9 Även en människa med stark självkänsla kan ibland känna sig som en "olycksfågel".
Hur ofta är det så?

- 1 2 3 4 5 6 7

aldrig

mycket ofta

10 När något har hänt, har du vanligtvis funnit att:

- 1 2 3 4 5 6 7

du över- eller
undervärderar
dess betydelse

du såg saken i
dess rätta
proportioner

11 Hur ofta känner du att det inte är någon mening med de saker du gör i ditt dagliga liv?

- 1 2 3 4 5 6 7

mycket ofta

mycket sällan/
aldrig

12 Hur ofta har du känslor som du inte är säker på att du kan kontrollera?

- 1 2 3 4 5 6 7

mycket ofta

mycket sällan/
aldrig

Frågor kring upplevelsen av infertiliteten

Markera med ett lodrätt streck på linjen mellan ja och nej det som bäst överensstämmer med din upplevelse

Att ha barn är det viktigaste i livet.

Ja _____ Nej

Jag undviker familjer med barn

Ja _____ Nej

IVF behandlingen är en betydelsefull del i mitt liv trots jag/vi inte uppnådde graviditet

Ja _____ Nej

De befruktade äggen upplevde jag som betydelsefulla trots att jag/vi inte uppnådde graviditet

Ja _____ Nej

Människor i min omgivning betyder inte så mycket för mig

Ja _____ Nej

Barnlösheten är central i mitt liv

Ja _____ Nej

Jag har lätt att skilja min infertilitet från andra aspekter i livet

Ja _____ Nej

Jag känner en stor sorg i mitt liv som är relaterad till barnlöshet

Ja _____ Nej

Jag har syskon

Ja

Nej

Jag ser mina syskonbarn som en förlängning av mitt eget liv

Ja _____ Nej

Jag lever ett rikt liv

Ja _____ Nej

Jag tycker att det är jobbigt när mina vänner får barn

Ja _____Nej

Jag gläds åt små barn i min närhet

Ja _____Nej

Jag hoppas på att jag/min partner blir gravid

Ja _____Nej

Jag ser fram mot klimakteriet då jag/min partner inte längre kan bli gravid

Ja _____Nej

Jag ser många möjligheter med mitt liv

Ja _____Nej

Frågor som gäller dig själv

Kod _____

Markera det alternativ som stämmer för dig!

1. **Kön** Man Kvinna

2. **Ålder:** _____ år

3. **Boende nu** Jag bor i en liten ort (<1000 invånare)
 Jag bor i en medelstor ort (1000-50 000 invånare)
 Jag bor i en stor ort/stad (>50 000 invånare)

4. **Boende för fem år sedan** För 5 år sedan bodde jag i en liten ort (<1000 invånare)
 För 5 år sedan bodde jag i en medelstor ort (1000-50 000 invånare)
 För 5 år sedan bodde jag i en stor ort/stad (>50 000 invånare)

5. **Är du nöjd med ditt boende?** Ja Nej

Om nej, varför? _____

6. Ange de utbildningar du har

Grundskola Gymnasium Högskola/universitet
 Annat _____

7. **Jag arbetar "utanför hemmet"** Heltid Deltid Nej

8. **Jag är arbetssökande** Ja Nej

Om ja, sedan hur lång tid (veckor)? _____

9. **Är du långtidssjukskriven?** Heltid Deltid Nej

Om ja, sedan hur lång tid (veckor)? _____

Om deltidssjukskrivning, antal procent _____

10. **Jag är studerande** Heltid Deltid Nej

11. **Upplever du att du haft ekonomiska problem de senaste sex månaderna?**

Ja Nej

12. I vilket land är du född? _____

13. I vilket land är din mor född? _____

14. I vilket land är din far född? _____

15. Orsaken till barnlösheten ligger hos?

- mig min partner oss båda oförklarad vet ej

16. Jag lever med den partner som jag gjorde IVF behandling tillsammans med 2001-2002 Ja Nej

Om nej, varför _____

Lever du tillsammans med en ny partner? Ja Nej

17. Har du/ni genomgått IVF behandling efter det att du/ni avslutat behandlingarna på Sahlgrenska universitetssjukhuset?

- Ja Nej Om nej, gå till fråga 18.

Om ja, vilket/vilka år? _____ År? _____ År? _____

Jag/min partner blev gravid och födde barn (antal gånger) _____

Jag/min partner blev gravid och gjorde abort (antal gånger) _____

Jag/min partner blev gravid och fick missfall (antal gånger) _____

Jag/min partner blev inte gravid (antal gånger) _____

18. Har du/din partner blivit spontant gravid efter avslutad IVF behandling?

- Ja Nej

Om ja, vilket år? _____ År? _____ År? _____

Om ja, vilket/vilka alternativ stämmer Jag födde barn Jag fick missfall Jag gjorde abort

19. Har du fått biologiskt barn tillsammans med någon annan partner?

- Ja Nej

20. Har du barn? Ja Nej Om ja, antal _____

fött år _____ fött år _____ fött år _____

Markera med kryss vad som gäller för dina barn

- Adopterat Biologiskt Fosterbarn el motsv Min partners barn

21. Har du sökt vård de senaste sex månaderna? Ja Nej

<input type="checkbox"/> Allmänläkare	Antal gånger	_____
<input type="checkbox"/> Gynekolog	Antal gånger	_____
<input type="checkbox"/> Psykiatriker/psykolog	Antal gånger	_____
<input type="checkbox"/> Alternativ medicin	Antal gånger	_____
<input type="checkbox"/> Distriktssjuksköterska	Antal gånger	_____
<input type="checkbox"/> Sjukgymnast	Antal gånger	_____
<input type="checkbox"/> Annan	Antal gånger	_____

Anledning till besöken var: _____

22. Har du någon kronisk sjukdom? Ja Nej

Om ja vilken/a? _____

23. Jag väger _____ kg

24. Jag är _____ cm lång

25. Jag röker Ja Nej

Om ja, antal cigaretter/dag <5 5-10 >10

26. Jag snusar Ja Nej

27. Använder du något av följande läkemedel?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Smärtlindrande läkemedel
<input type="checkbox"/> Antidepressiva läkemedel	<input type="checkbox"/> Sömnmedel
<input type="checkbox"/> Annat, i så fall vad?	_____

28. Hur ofta under den senaste månaden har du druckit alkoholhaltiga drycker?

- Dagligen eller nästan dagligen
- Flera gånger i veckan
- En eller två gånger i veckan
- En till tre gånger senaste månaden
- Inte alls

29. Om du nu tänker tillbaka på de senaste 12 månaderna, hur regelbundet drack du alkoholhaltiga drycker?

- Dagligen eller nästan varje dag
- Flera gånger i veckan
- 1-2 gånger/vecka
- 1-3 gånger/månad
- Mindre än en gång i månaden
- Inte alls

**30. Hur många glas brukar du dricka under en typisk dag då du dricker alkohol?
(Ett glas = 4 cl sprit, 8 cl starkvin, 15 cl vin, 27 cl starköl, 45 cl folköl)**
