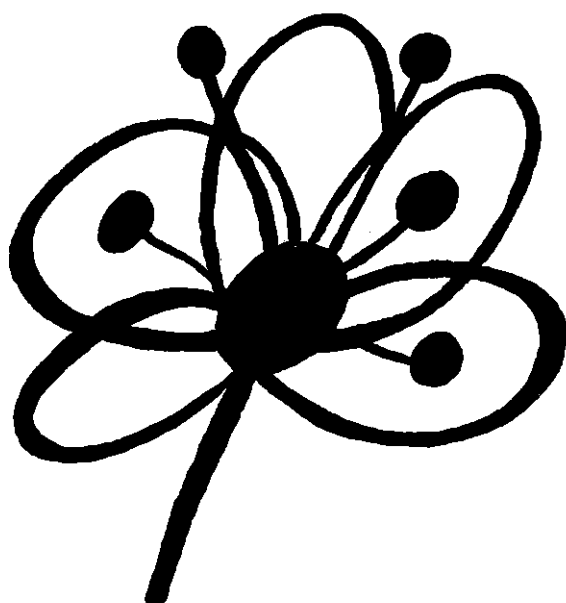




ID.date      Dato for interview: \_\_\_\_\_

Interviewsprog: Dansk ☐ Grønlandsk ☐

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Udfyldes af interviewer</b> |
|--------------------------------|

1. Interviewer \_\_\_\_\_

2. Navn på anden interviewer: \_\_\_\_\_

3. Sted: \_\_\_\_\_

4. Navn på andet sted: \_\_\_\_\_

5. Løbenr. \_\_\_\_\_

6. Initialer: \_\_\_\_\_

7. Cpr.: \_\_\_\_\_

8. Køn: Mand ☐ Kvinde ☐

9. Alder: \_\_\_\_\_

10. Er interviewpersonen: Grønlænder ☐ Dansker ☐

**Først vil jeg gerne stille nogle spørgsmål om dig selv**

**11. Er du gift? [H04]**

- ugift (= aldrig gift) ..... ☐ 1  
gift ..... ☐ 2 → gå til spm. 13  
separeret ..... ☐ 3  
skilt ..... ☐ 4  
enke/enkemand ..... ☐ 5

**12. Bor du i et fast parforhold, uden at I er gift? [H05]**

- ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**13. Hvilken skoleuddannelse har du? (sæt kryds ved den højeste afsluttede uddannelse) [H28]**

- går stadig i skole ..... ☐ 1  
8. klasse eller mindre ..... ☐ 2  
9.-12. klasse, realeksamen ..... ☐ 3  
studentereksamen, HF, GU, HTX, HHX eller lignende ..... ☐ 4

**14. Har du fuldført en eller flere uddannelser? [H29A]**

- ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

[H29B] *Skriv navnet på uddannelsen/eksamenen*

---

---

15. Hvis du tænker på de seneste 12 måneder, hvor mange forskellige jobs har du da haft? (medregn både som ansat eller selvstændig) [Antaljobs]

\_\_\_\_\_ i alt

16. Hvordan er du beskæftiget for øjeblikket? [IHT5A]

- |                                                   |                             |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| fuldtids lønarbejde .....                         | <input type="checkbox"/> 1  |
| deltids lønarbejde .....                          | <input type="checkbox"/> 2  |
| lejlighedsvist lønarbejde .....                   | <input type="checkbox"/> 3  |
|                                                   |                             |
| selvstændig (bortset fra fangst og fiskeri) ..... | <input type="checkbox"/> 4  |
| selvstændig fanger/fisker .....                   | <input type="checkbox"/> 5  |
| hjemmegående .....                                | <input type="checkbox"/> 6  |
|                                                   |                             |
| pensionist .....                                  | <input type="checkbox"/> 7  |
| arbejdsløs .....                                  | <input type="checkbox"/> 8  |
| bistandshjælp .....                               | <input type="checkbox"/> 9  |
| studerende .....                                  | <input type="checkbox"/> 10 |
| [H16a] andet, hvad: .....                         | <input type="checkbox"/> 11 |

[H31A] **Hvad er din stilling?** (Anføres nøjagtigt: f.eks. sundhedsmedhjælper, ikke bare "arbejder på sygehuset"; butiksmedhjælper, ikke bare "arbejder i en butik")

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

17. Har ikke en ægtefælle eller samlever [Hq17] ..... ☐ 1→gå til spm.19

**18. Hvordan er din ægtefælle eller samlever beskæftiget for øjeblikket? [IHT5B]**

- fuldtids lønarbejde ..... ☐ 1  
deltids lønarbejde ..... ☐ 2  
lejlighedsvist lønarbejde ..... ☐ 3  
  
selvstændig (bortset fra fangst og fiskeri) ..... ☐ 4  
selvstændig fanger/fisker ..... ☐ 5  
hjemmegående ..... ☐ 6  
  
pensionist ..... ☐ 7  
arbejdsløs ..... ☐ 8  
bistandshjælp ..... ☐ 9  
studerende ..... ☐ 10  
[Hq17a] andet, hvad: ..... ☐ 11

[H31B] **Hvad er din ægtefælles eller samlevers stilling?** (Anføres nøjagtigt: f.eks. sundhedsmedhjælper, ikke bare "arbejder på sygehuset"; butiksmedhjælper, ikke bare "arbejder i en butik")

---

---

**19. Hvilken type bolig bor du i? [H34\_A]**

- lejet bolig ..... ☐ 1  
ejet bolig ..... ☐ 2  
lejet værelse ..... ☐ 3  
hos familie ..... ☐ 4  
institution, kollegie, bofællesskab, alderdomshjem el.lign. .... ☐ 5

**20. Hvilken etage bor du på? [H34\_B]**

- stuen ..... ☐ 1  
1. sal ..... ☐ 2  
2. sal ..... ☐ 3  
3. sal ..... ☐ 4  
4. sal eller højere ..... ☐ 5

**21. Er der trapper inde i boligen, f.eks. til en kælder eller første sal? [H34\_C]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**22. Hvor mange værelser er der i din bolig? (køkken, bad, entré o.l. skal ikke tælles med) [H34]**

\_\_\_\_\_ antal værelser

**23. Hvor mange bor der i boligen?**

[H35B\_1] \_\_\_\_\_ børn under 5år    [H35B\_2] \_\_\_\_\_ børn 5-17 år  
[H35A\_1] \_\_\_\_\_ voksne 18-59 år    [H35A-2] \_\_\_\_\_ voksne 60 år eller derover

**24. Har der inden for de seneste 12 måneder overnattet personer i dit hjem i en bestemt periode, fordi de ikke havde andre steder at bo? Medregn ikke besøgende og feriegæster [H35\_C]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**25. Hvilke af følgende ting findes i dit hjem?**

|                                             | ja                         | nej                        |
|---------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [H37A] a. video/DVD .....                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37B] b. computer/bærbar/ipad/tablet ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37C] c. køleskab .....                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37D] d. kummefryser, skabsfryser .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37E] e. mikrobølgeovn .....               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37F] f. vaskemaskine .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37G] g. opvaskemaskine .....              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37H] h. internet/mobilt internet .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37I] i. jolle eller båd .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [H37J] j. bil, snescooter eller ATV .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

## Nu følger nogle spørgsmål om din opvækst og om sprog

**26. I hvilken by eller bygd boede din mor, dengang du blev født? [H45]**

\_\_\_\_\_

*(Skriv navnet på byen eller bygden)*

**27. Hvor boede du, da du var 10 år: \_\_\_\_\_**  
*(Skriv navnet på byen eller bygden) [H47]*

**28. Er du flyttet hertil inden for de seneste to år? [Q28]**

ja ..... ☐ 1  
 nej ..... ☐ 2

**29. Hvis ja: [Q29]**

Fra en by ..... ☐ 1  
 Fra en bygd ..... ☐ 2

**30. Hvor er din far og mor født?**

|        |              | bygd i<br>Grønland         | by i<br>Grønland           | ikke i<br>Grønland         | ved ikke                   |
|--------|--------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [H48A] | a. far ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [H48B] | b. mor ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

**31. Vil du selv betegne dig som grønlænder eller dansker? [H50]**

grønlænder ..... ☐ 1  
 dansker ..... ☐ 2  
 både grønlænder og dansker ..... ☐ 3  
 ved ikke ..... ☐ 4  
 [H50\_4] andet, hvad? ..... ☐ 5

**32. Er eller var dine bedsteforældre grønlandere eller danskere?**

|        |                 | grønlander                 | dansker eller<br>andet     | ved ikke                   |
|--------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [H51A] | a. mormor ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H51B] | b. morfar ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H51C] | c. farmor ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H51D] | d. farfar ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

**33. Hvor godt taler du grønlandsk, dansk og engelsk?**

|        |                  | uden besvær                | nogenlunde                 | vanskeligt                 | slet ikke                  |
|--------|------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [H52A] | grønlandsk ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [H52B] | dansk .....      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [H52C] | engelsk .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

**34. Hvor godt læser du grønlandsk, dansk og engelsk?**

|          |                  | uden besvær                | nogenlunde                 | vanskeligt                 | slet ikke                  |
|----------|------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [H52_2A] | grønlandsk ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [H52_2B] | dansk .....      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [H52_2C] | engelsk .....    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

**35. Blodtryk 1 \_\_\_\_\_systolisk [K09F\_1A] \_\_\_\_\_ diastolisk [K09F\_1B]**

**36. Puls\_\_\_\_\_ [K09F\_1C]**

## De næste spørgsmål handler mere detaljeret om, hvad du spiser

\* d=antal gange om dagen; u=antal gange om ugen; m=antal gange om måneden; å=antal gange om året;  
0=slet ikke.

| 37. Hvor ofte spiser du følgende?                                            |                   |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Havpattedyr</i>                                                           | <i>Hvor ofte?</i> | <i>Portionsstørrelse</i> |
| Sælkød [IHT27_01_A]                                                          |                   |                          |
| Hvalkød [IHT27_02_A]                                                         |                   |                          |
| Mattak [IHT27_07_A]                                                          |                   |                          |
| 38. Når du spiser sæl, hval og mattak, hvor meget spiser du så? [IHT27_01_B] |                   |                          |

| 39. Hvor ofte spiser du følgende?                             |                   |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Fisk og landdyr</i>                                        | <i>Hvor ofte?</i> | <i>Portionsstørrelse</i> |
| Torsk [IHT27_08_A]                                            |                   |                          |
| Hellefisk [IHT27_09_A]                                        |                   |                          |
| Ammassat [IHT27_10_A]                                         |                   |                          |
| Ørred, laks [IHT27_11_A]                                      |                   |                          |
| Andre fisk [IHT27_12_A]                                       |                   |                          |
| 40. Når du spiser fisk, hvor meget spiser du så? [IHT27_11_B] |                   |                          |
| 41. Rensdyr, moskuskød [IHT27_15_A,B]                         |                   |                          |

| Hvor ofte spiser du følgende?             |                   |                          |
|-------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Andet</i>                              | <i>Hvor ofte?</i> | <i>Portionsstørrelse</i> |
| 42. Fuglevildt [IHT27_17_A,B]             |                   |                          |
| 43. Bær [IHT27_22_A,B]                    |                   |                          |
| 44. Tørret fisk eller kød [IHT27_25_A,B]  |                   |                          |
| 45. Spæk (frosset, saltet) [IHT27_27_A,B] |                   |                          |

| 46. Hvor ofte spiser du følgende?                                        |                   |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Importerede fødevarer</i>                                             | <i>Hvor ofte?</i> | <i>Portionsstørrelse</i> |
| Oksekød [IHT27_28_A]                                                     |                   |                          |
| Svinekød, f.eks. koteletter, flæsketeg, frikadeller, pølser [IHT27_29_A] |                   |                          |
| Lam (grønlandsk eller importeret) [IHT27_30_A]                           |                   |                          |
| Fjerkræ (kylling, kalkun, and) [IHT27_31_A]                              |                   |                          |
| 47. Når du spiser disse slags kød, hvor meget spiser du så? [IHT27_28_B] |                   |                          |
| 48. Færdigretter (på dåse, frosne) [IHT27_33_A,B]                        |                   |                          |
| 49. Kød pålæg, leverpostej [IHT27_34_A,B]                                |                   |                          |
| 50. Fiskepålæg, sild, fisk på dåse [IHT27_35_A,B]                        |                   |                          |

| 51. Hvor ofte spiser du følgende?                                    |                   |                          |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Frugt og grønt</i>                                                | <i>Hvor ofte?</i> | <i>Portionsstørrelse</i> |
| Æbler, pærer, bananer [IHT27_37_A]                                   |                   |                          |
| Appelsiner, grapefrugt [IHT27_38_A]                                  |                   |                          |
| Anden frisk frugt [IHT27_39_A]                                       |                   |                          |
| 52. Når du spiser frisk frugt, hvor meget spiser du så? [IHT27_37_B] |                   |                          |
| 53. Frugtjuice [IHT27_41_A,B]                                        |                   | glas                     |
| 54. Kartoffler [IHT27_43_A,B]                                        |                   |                          |
| 55. Blandede grøntsager/frosne suppeurter [IHT27_42_A]               |                   |                          |
| Gulerødder [IHT27_44_A]                                              |                   |                          |
| Kål (f.eks. hvidkål, rødkål, blomkål, broccoli) [IHT27_45_A]         |                   |                          |
| 56. Når du spiser grøntsager, hvor meget spiser du så? [IHT27_42_B]  |                   |                          |
| 57. Tomat? [IHT27_46_A,B]                                            |                   |                          |

| 58. Hvor ofte spiser du følgende?                                   |                   |                          |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Mælkeprodukter og brød mv.</i>                                   | <i>Hvor ofte?</i> | <i>Portionsstørrelse</i> |
| Mælk og mælkeprodukter [IHT27_48_A,B]                               |                   |                          |
| 59. Ost [IHT27_51_A,B]                                              |                   |                          |
| 60. Franskrød [IHT27_53_A,B]                                        |                   | Skiver                   |
| 61. Rugbrød [IHT27_55_A,B]                                          |                   | Skiver                   |
| 62. Cornflakes, Guld Korn, andre morgenmadsprodukter [IHT27_57_A,B] |                   |                          |
| 63. Havregryn, havregrød [IHT27_58_A,B]                             |                   |                          |
| 64. Spaghetti, pasta [IHT27_59_A,B]                                 |                   |                          |
| 65. Ris [IHT27_60_A,B]                                              |                   |                          |

| Hvor ofte spiser du følgende?                                            |                   |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Andet</i>                                                             | <i>Hvor ofte?</i> | <i>Portionsstørrelse</i> |
| 66. Kager, wienerbrød, småkager [IHT27_62_A,B]                           |                   |                          |
| 67. Slik (chokolade, marsbar, vingummi, lakrids, bolcher) [IHT27_63_A,B] |                   |                          |
| 68. Sodavand, cola [IHT27_65_A], [IHT27_65_B1, Q68b]                     |                   | flasker á ml             |
| 69. Saftevand [Q69,a]                                                    |                   | glas                     |
| 70. Pizza, burger [IHT27_67_A,B]                                         |                   |                          |
| 71. Pommes frites [IHT27_68_A,B]                                         |                   |                          |
| 72. Franske kartofler, chips [IHT27_69_A,B]                              |                   |                          |

\* d=antal gange om dagen; u=antal gange om ugen; m=antal gange om måneden; å=antal gange om året.  
0=slet ikke.

**73. Hvor mange kopper kaffe og te drikker du om dagen?**

|               |                                                                                  |       |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|
| [IHT27_70_K]  | <b>Kaffe (antal kopper)</b> .....                                                | _____ |
| [IHT27_70_K1] | hvor mange stykker sukker eller teskefulde sukker<br>bruger du i hver kop? ..... | _____ |
| [IHT27_70_T]  | <b>Te (antal kopper)</b> .....                                                   | _____ |
| [IHT27_70_T1] | hvor mange stykker sukker eller teskefulde sukker<br>bruger du i hver kop? ..... | _____ |

**74. Hvor ofte har du i de seneste tre måneder spist et hovedmåltid, der stammer fra din egen eller din families fangst eller fiskeri? [H19]**

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| hver dag eller næsten hver dag ..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4-6 gange om ugen .....              | <input type="checkbox"/> 2 |
| 1-3 gange om ugen .....              | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2-3 gange om måneden .....           | <input type="checkbox"/> 4 |
| sjældnere .....                      | <input type="checkbox"/> 5 |
| aldrig .....                         | <input type="checkbox"/> 6 |

**75. Hvor ofte spiser du et varmt måltid mad? [Q75]**

|                                            |                            |
|--------------------------------------------|----------------------------|
| hver dag eller næsten hver dag .....       | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4-6 gange om ugen .....                    | <input type="checkbox"/> 2 |
| 1-3 gange om ugen .....                    | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2-3 gange om måneden eller sjældnere ..... | <input type="checkbox"/> 4 |

**76. Hvor ofte spiser du aftensmad sammen med hele din familie, altså dem du bor sammen med? [Q76]**

|                                            |                            |
|--------------------------------------------|----------------------------|
| hver dag eller næsten hver dag .....       | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4-6 gange om ugen .....                    | <input type="checkbox"/> 2 |
| 1-3 gange om ugen .....                    | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2-3 gange om måneden eller sjældnere ..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| bor alene .....                            | <input type="checkbox"/> 5 |

**77. Hvis du tænker på de seneste 12 måneder, har der så været tilfælde, hvor der ikke var noget mad i huset, og der ikke var penge til at købe noget? [Q77]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**78. Hvis du tænker på de seneste 12 måneder, har der så været tilfælde, hvor du gik sulten i seng, fordi der ikke var mad nok? [Q78]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**79. Hvis du tænker på de seneste 12 måneder, har der så været tilfælde, hvor du gik en hel dag og nat (et døgn) uden at spise noget, fordi der ikke var mad nok? [Q79]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

### **De næste spørgsmål handler om dit helbred**

**80. Hvordan synes du, at dit helbred er? [H06]**

virkelig godt ..... ☐ 1  
godt ..... ☐ 2  
nogenlunde ..... ☐ 3  
dårligt ..... ☐ 4  
meget dårligt ..... ☐ 5

**81. Har du inden for de seneste 14 dage været generet af nogle af disse former for smerter eller ubehag?**

|        |                                                                             | nej                        | har været<br>lidt generet  | har været<br>meget generet |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [H08A] | a. smerter eller ubehag i skulder eller nakke .....                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08B] | b. smerter eller ubehag i ryg og lænd .....                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08C] | c. smerter eller ubehag i arme, hænder, ben,<br>knæ, hofter eller led ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08D] | d. hovedpine .....                                                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08F] | e. ængstelse, nervøsitet, uro og angst .....                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08G] | f. søvnbesvær, søvnproblemer .....                                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08H] | g. nedtrykthed, deprimeret, ulykkelig .....                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08I] | h. træthed .....                                                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08O] | i. åndedrætsbesvær, forpustet .....                                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H08S] | j. svimmelhed .....                                                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

**82. Har du haft kontakt med en læge det seneste år? [Q82]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**83. Kan du høre hvad der bliver sagt under en normal samtale mellem 3 eller flere personer? (med høreapparat, hvis du normalt bruger høreapparat) [H11]**

ja, uden besvær..... ☐ 1  
ja, med lidt besvær ..... ☐ 2  
ja, med meget besvær..... ☐ 3  
nej, slet ikke ..... ☐ 4

**84. Kan du tygge hårde madvarer, f.eks. skibskiks, tørfisk eller tørret kød? (med protese, hvis du normalt bruger protese) [H12]**

ja, uden besvær..... ☐ 1  
ja, med lidt besvær ..... ☐ 2  
ja, med meget besvær..... ☐ 3  
nej, slet ikke ..... ☐ 4

85. Blodtryk 2 \_\_\_\_\_systolisk [K09F\_2A] \_\_\_\_\_ diastolisk [K09F\_2B]

86. Puls \_\_\_\_\_ [K09F\_2C]

87. **Hvad passer bedst som beskrivelse af din fysiske aktivitet i fritiden de seneste 12 måneder?**

- |                                                                                                                                                  | [Q87A]<br>sommer           | [Q87B]<br>vinter           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. læser, ser fjernsyn eller har anden stillesiddende<br>beskæftigelse .....                                                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| b. får lettere motion mindst 4 timer om ugen, f.eks. ved at gå<br>tur (på indkøb eller til og fra arbejde), eller ved<br>lettere husarbejde..... | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. får lejlighedsvis motion f.eks. ved idræt eller slædekørsel ..                                                                                | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| d. dyrker motionsidræt eller har andre fysisk krævende<br>aktiviteter mindst 4 timer om ugen.....                                                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e. dyrker idræt og træner hårdt flere gange om ugen .....                                                                                        | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 |

88. **Vil du gerne være mere fysisk aktiv? [Q88]**

- ja ..... ☐ 1
- nej ..... ☐ 2
- ved ikke ..... ☐ 3

89. **Hvordan synes du, mulighederne er for at være fysisk aktiv i din by/bygd? [Q89]**

- virkelig gode ..... ☐ 1
- gode ..... ☐ 2
- nogenlunde ..... ☐ 3
- mindre gode ..... ☐ 4
- dårlige ..... ☐ 5

**90. Opfatter du dig selv som? [KROP7]**

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| alt for tyk .....  | <input type="checkbox"/> 1 |
| for tyk .....      | <input type="checkbox"/> 2 |
| tilpas .....       | <input type="checkbox"/> 3 |
| for tynd .....     | <input type="checkbox"/> 4 |
| alt for tynd ..... | <input type="checkbox"/> 5 |

**91. Har du forsøgt at tabe dig inden for det sidste halve år? [KROP8]**

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| ja .....  | <input type="checkbox"/> 1 |
| nej ..... | <input type="checkbox"/> 2 |

**92. Er det muligt at få hjælp og støtte til vægttab i din by/bygd? (f.eks. tilbud om livsstilsændring gennem kommunen, ved henvendelse til sundhedsvæsenet f.eks. Amisut, eller at tale med en kostvejleder) [KROP8\_a]**

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| ja .....       | <input type="checkbox"/> 1 |
| nej .....      | <input type="checkbox"/> 2 |
| ved ikke ..... | <input type="checkbox"/> 3 |

**Spørgsmål om rygning**

**93. Ryger du? [H22]**

|                                                |                                             |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ja, dagligt .....                              | <input type="checkbox"/> 1 → gå til spm. 95 |
| ja, men der er dage, hvor jeg ikke ryger ..... | <input type="checkbox"/> 2 → gå til spm. 95 |
| nej .....                                      | <input type="checkbox"/> 3                  |

**94. Har du røget tidligere? [H23]**

ja .....  
nej .....

☐ 1

☐ 2 → gå til spm. 99

**Hvis ja:**

[H23B] **Hvornår holdt du op med at ryge? \_\_\_\_\_ årstal**

**95. Hvor meget ryger du i gennemsnit om dagen? [H24A]**

*For tidligere rygere:*

**Hvor meget røg du i gennemsnit om dagen, dengang du røg?**

a. antal cigaretter dagligt ..... \_\_\_\_\_

**96. Hvor gammel var du, da du begyndte at ryge dagligt? [H25]**

\_\_\_\_\_ år

*For tidligere rygere gå til spørgsmål 99*

**97. Vil du gerne holde op med at ryge? [Q97]**

nej.....  
ja, men jeg har ikke planlagt hvornår .....  
ja, jeg planlægger rygeophør inden for 1 måned .....

☐ 1

☐ 2

☐ 3

**98. Har du forsøgt at holde op med at ryge inden for det sidste halve år? [Q98]**

ja .....  
nej .....

☐ 1

☐ 2

**99. Er det muligt at få hjælp og støtte til at holde op med at ryge i din by/bygd?**  
[Q99]

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2  
ved ikke ..... ☐ 3

**100. Bruger du nogensinde snus? [Q100]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**101. Er der nogen begrænsninger for, hvor eller hvornår man må ryge i dit hjem?**  
[IHT86]

ja, mit hjem er røgfrit ..... ☐ 1  
ja, der er begrænsninger ..... ☐ 2  
nej ..... ☐ 3

**102. Blodtryk 3 \_\_\_\_\_systolisk [K09F\_3A] \_\_\_\_\_ diastolisk [K09F\_3B]**

**103. Puls\_\_\_\_\_ [K09F\_3C]**

**De næste spørgsmål er kun til personer på 55 år eller derover. Hvis IP er under 55 år gå til spørgsmål 129**

**Nu vil jeg stille nogle spørgsmål til dig om at være ældre eller være på vej til at blive ældre**

### **Erhverv og pensionering**

**104. Modtager du alderspension eller førtidspension? [Q104]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2 → gå til spm.108

**105. Hvor gammel var du, da du blev pensioneret? [Q105]**

\_\_\_\_\_ år

**106. Hvad var dit erhverv, før du blev pensioneret? [Q106]**

\_\_\_\_\_

**107. Har du stadigvæk erhvervsarbejde, selvom du er pensioneret? [Q107]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**108. Er du engageret i frivilligt arbejde, f.eks. i en forening, i politik, som domsmand eller i en støttegruppe? [Q108]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

## Socialt netværk

### 109. Hvor mange børn og børnebørn har du?

a. antal børn \_\_\_\_\_ [Q109A] b. antal børnebørn \_\_\_\_\_ [Q109B]

### 110. Har du familie i denne by/bygd

|                                            | ja                         | nej                        |
|--------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. børn og/eller børnebørn ? [Q110A] ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. anden familie [Q110B_1] .....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

### 111. Under normale omstændigheder hvor ofte er du sammen med familie eller venner? Spørgsmålet gælder ikke de mennesker, du bor sammen med.

|                                    | [Q111A]<br>a.<br>familie   | [Q111B]<br>b.<br>venner og<br>bekendte |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|
| dagligt eller næsten dagligt ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1             |
| 1 eller 2 gange om ugen .....      | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2             |
| 1 eller 2 gange om måneden .....   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3             |
| sjældnere .....                    | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4             |
| aldrig .....                       | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5             |

### 112. Hvornår var du sidst sammen med dine børn eller børnebørn? [Q112]

|                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| i dag eller i går .....          | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2-7 dage siden .....             | <input type="checkbox"/> 2 |
| 8-30 dage siden .....            | <input type="checkbox"/> 3 |
| 1-12 måneder siden .....         | <input type="checkbox"/> 4 |
| ikke de seneste 12 måneder ..... | <input type="checkbox"/> 5 |

**113. Er der nogen tilbud specielt til ældre i din by eller bygd, f.eks. ældregymnastik, ældreforening, klubhus eller lignende? [Q113]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**Hvilke tilbud [Q113A]**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**114. Er du nogensinde alene, selvom du egentlig havde mest lyst til at være sammen med andre? [Q114]**

nej ..... ☐ 1  
ja, men sjældent ..... ☐ 2  
ja, en gang imellem ..... ☐ 3  
ja, ofte ..... ☐ 4

### Daglige aktiviteter

**115. Kan du normalt uden besvær, med lidt besvær, med meget besvær eller slet ikke gøre følgende? Et kryds i hver linje**

|                                                                                           | ja<br>uden<br>besvær       | ja, med<br>lidt<br>besvær  | ja, med<br>meget<br>besvær | nej<br>slet<br>ikke        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [Q115A] a. lave varm mad? .....                                                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [Q115B] b. foretage lettere rengøring og oprydning? ..                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [Q115C] c. gå omkring inde i din bolig?.....                                              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [Q115D] d. gå 400 meter uden at hvile? .....                                              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [Q115E] e. gå op eller ned ad en trappe fra en etage<br>til en anden uden at hvile? ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| [Q115F] f. bære 5 kg? (f.eks. indkøbsposer) .....                                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

**116. Hvor ofte kommer du udendørs?**

|                                  | [Q116A]<br>sommer          | [Q116B]<br>vinter          |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| hver dag .....                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| flere gange om ugen .....        | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| en gang om ugen .....            | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| sjældnere .....                  | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |
| aldrig eller næsten aldrig ..... | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 |

**Spørgsmål om hjælp**

**117. Når vi ser bort fra dem du bor sammen med, har du så selv inden for den sidste måned fået hjælp fra dine børn eller børnebørn, anden familie eller venner og bekendte til:**

- a. Rengøring, vask, indkøb eller madlavning
- [Q117A\_1] ja, fra børn/anden familie ..... ☐
- [Q117A\_2] ja fra venner/bekendte ..... ☐
- [Q117A\_3] nej ..... ☐
- b. At ordne pengesager eller henvendelse til offentlige myndigheder
- [Q117B\_1] ja, fra børn/anden familie ..... ☐
- [Q117B\_2] ja fra venner/bekendte ..... ☐
- [Q117B\_3] nej ..... ☐
- c. Personlig pleje
- [Q117C\_1] ja, fra børn/anden familie ..... ☐
- [Q117C\_2] ja fra venner/bekendte ..... ☐
- [Q117C\_3] nej ..... ☐
- d. At komme ud (på besøg, til fritidsaktiviteter, til sygehuset)
- [Q117D\_1] ja, fra børn/anden familie ..... ☐
- [Q117D\_2] ja fra venner/bekendte ..... ☐
- [Q117D\_3] nej ..... ☐

**118. Har du inden for den seneste måned hjulpet dine børn eller børnebørn, anden familie eller venner med:**

|                                                                                   | ja                         | nej                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [Q118A] a. at passe børn .....                                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [Q118B] b. rengøring, vask, indkøb eller madlavning .....                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [Q118C] c. at ordne pengesager eller henvendelse til offentlige myndigheder ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**119. Modtager du hjemmehjælp, enten midlertidigt eller fast? [Q119]**

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| ja .....  | <input type="checkbox"/> 1 |
| nej ..... | <input type="checkbox"/> 2 |

**120. Hvor mange gange om ugen får du besøg af hjemmehjælpen? [Q120]**

\_\_\_\_\_ antal dage

**121. Hvor mange timer om ugen kommer hjemmehjælpen? [Q121]**

\_\_\_\_\_ antal timer

**122. Synes du, at den hjælp du får er tilstrækkelig, eller har du brug for mere hjælp? [Q122]**

|                                            |                            |
|--------------------------------------------|----------------------------|
| ja, det er tilstrækkeligt .....            | <input type="checkbox"/> 1 |
| nej, jeg kunne bruge lidt mere hjælp ..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| nej, det er slet ikke tilstrækkeligt ..... | <input type="checkbox"/> 3 |

**Hvad mangler du hjælp til? [Q122A]**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**123. Hvor tilfreds er du med dit liv generelt set? [Q123]**

- meget tilfreds ..... ☐ 1  
 noget tilfreds ..... ☐ 2  
 hverken tilfreds eller utilfreds ..... ☐ 3  
 noget utilfreds ..... ☐ 4  
 meget utilfreds ..... ☐ 5

**124. Hvor vigtigt er følgende for din tilfredshed med livet?**

- |                                                                         | meget<br>vigtigt           | vigtigt                    | en smule<br>vigtigt        | ikke<br>vigtigt            | slet ikke<br>vigtigt       |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [Q124A] a. familie .....                                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124B] b. venner .....                                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124C] c. gå på fangst eller fiske, samle bær,<br>være i naturen ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124D] d. religion .....                                               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124E] e. at have et arbejde .....                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124F] f. at spise grønlandsk mad .....                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124G] g. skindsyning, husflid og lignende .....                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124H] h. hvis andet .....                                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| [Q124I] i. hvad?: .....                                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

## Stoletest

**125. Klik her, hvis stoletesten ikke er udført [Q125]**

ikke udført ..... ☐ 1

**Årsag til, at stoletesten ikke er udført**

---

---

**126. Antal gange (helt tal) deltager har rejst sig fra stolen indenfor 30 sek.**

[Q126] \_\_\_\_\_ antal gange

**127. Evt. kommentarer til stoletestens udførsel**

[Q127] \_\_\_\_\_

---

**Vi er nu kommet til den del af interviewet, der består af spørgsmål om sygdom og fysisk aktivitet**

**129. Har du nogensinde fået at vide af en læge, at du havde sukkersyge/diabetes? [H10A]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2 → gå til spm. 131  
ved ikke ..... ☐ 3 → gå til spm. 131

**130. Hvilken behandling får du nu for din sukkersyge/diabetes?**  
(sæt ét kryds for hver kategori)

|                                    | ja                         | nej                        |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [IHT39A] a. diæt .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [IHT39B] b. motion .....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [IHT39C] c. tabletter .....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [IHT39D] d. insulin .....          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [IHT39E] e. ingen behandling ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**131. Har du nogensinde fået at vide af en læge, at du have højt eller forhøjet blodtryk? [IHT40]**

|                |                                              |
|----------------|----------------------------------------------|
| ja .....       | <input type="checkbox"/> 1                   |
| nej .....      | <input type="checkbox"/> 2 → gå til spm. 133 |
| ved ikke ..... | <input type="checkbox"/> 3 → gå til spm. 133 |

**132. Hvilken behandling får du nu for forhøjet blodtryk?**

|                                    | ja                         | nej                        |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [IHT41A] a. diæt .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [IHT41B] b. motion .....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [IHT41C] c. tabletter .....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| [IHT41D] d. ingen behandling ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

**133. Har du nogensinde fået at vide af en læge, at du havde**

|                                                   | ja                         | nej                        | ved ikke                   |
|---------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| [H10C] a. blodprop i hjertet .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H10D] b. anden hjertesygdom .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H10E] c. hjerneblødning/blodprop i hjernen ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H10F] d. astma .....                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| [H10G] e. KOL .....                               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

**134. Har dine forældre eller søskende haft en eller flere af følgende?**

*Spørgsmålet handler om dine biologiske forældre og helsøskende*

|                                                                  | forældre                 | søskende                 | nej                      | ved ikke                 |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [Famsyg_A_1,2,3,4] a. sukkersyge .....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [Famsyg_B_1,2,3,4] b. blodprop i hjertet .....                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [Famsyg_C_1,2,3,4] c. hjerneblødning/blodprop<br>i hjernen ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [Famsyg_D_1,2,3,4] d. forhøjet blodtryk .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [Famsyg_E_1,2,3,4] e. fedme eller kraftig overvægt               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**135. Har du nogensinde haft anfald af åndenød, piben eller hvæsen efter udsættelse for støv, pollen, dyr, svampesporer eller anstrengelse? [Q135]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

[Q135A] Alder ved første anfald: \_\_\_\_\_

[Q135B] Alder ved sidste anfald: \_\_\_\_\_

[Q135C] Antal anfald de seneste 12 måneder: \_\_\_\_\_

**136. Har du dagligt hostet og hostet slim op i 3 måneder i træk? [Q136]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**137. Har du hostet og hostet slim op i 2 år i træk? [Q137]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**De sidste spørgsmål drejer sig om hvor lang tid du har været fysisk aktiv de sidste 7 dage. Den første del handler om dit arbejde, herunder jagt og fiskeri som erhverv, men ikke husarbejde**

**138. Har du for øjeblikket arbejde uden for hjemmet? [IHT57]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2 → gå til spm. 145

**139. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du udført hård fysisk aktivitet på dit arbejde? Tænk kun på aktiviteter som du udfører mindst 10 minutter ad gangen? (Hård fysisk aktivitet er aktivitet, som er meget fysisk anstrengende, og hvor du øger din vejrtrækning meget; f.eks. tunge løft, gravearbejde, tungt byggearbejde, trappegang) [IHT58]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen  
har ikke hårdt fysisk arbejde ..... ☐ 0 → gå til spm. 141

**140. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på hård fysisk aktivitet?**

[q69a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q69b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**141. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du udført moderat fysisk aktivitet som på dit arbejde? (Moderat aktivitet er mindre anstrengende og øger vejrtrækningen i nogen grad; f.eks. mindre løft) [IHT60]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen  
har ikke moderat fysisk arbejde ..... ☐ 0 → gå til spm. 143

**142. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på moderat fysisk aktivitet?**

[q71a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q71b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**143. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du gået mindst 10 min. ad gangen på dit arbejde? Medregn ikke gang til og fra arbejde [IHT62]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen

har ikke gående arbejde ..... ☐ 0 → gå til spm.145

**144. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på at gå på dit arbejde?**

[q73a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q73b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

### **De næste spørgsmål handler om transport fra sted til sted**

**145. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du kørt i bil, bus, snescooter eller sejlet? [IHT64]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen

har ikke kørt i bil, bus, snescooter eller sejlet ..... ☐ 0 → gå til spm.147

**146. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på at transportere dig med bil, bus, snescooter eller sejlet?**

[q75a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q75b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**147. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du cyklet mindst 10 min. ad gangen for at komme fra sted til sted? [IHT66]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen

har ikke cyklet ..... ☐ 0 → gå til spm. 149

**148. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på at cykle fra sted til sted?**

[q77a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q77b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**149. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du gået mindst 10 min. ad gangen fra sted til sted? [IHT68]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen

har ikke gået fra sted til sted ..... ☐ 0 → gå til spm. 151

**150. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på at gå fra sted til sted?**

[q79a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q79b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**De næste spørgsmål handler om arbejde i og omkring hjemmet f.eks. husarbejde, reparationer, vedligeholdelse og pasning af børn og familie. Tænk kun på fysisk aktivitet som du udfører mindst 10 minutter ad gangen**

**151. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du udført hård fysisk aktivitet i hjemmet i mindst 10 min. ad gangen?** (f.eks. tunge løft, skovle sne, gravearbejde, hente vand) [IHT70]

\_\_\_\_\_ dage om ugen

har ikke udført tungt fysisk arbejde i hjemmet ..... ☐ 0 → gå til spm.153

**152. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på at udføre hårdt fysisk arbejde i hjemmet?**

[q81a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q81b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**153. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange gange har du udført moderat fysisk aktivitet i hjemmet i mindst 10 min. ad gangen?** (f.eks. reparationer i hjemmet, reparation af udstyr, rengøring og tøjvask, pleje af børn eller gamle) [IHT72]

\_\_\_\_\_ dage om ugen

har ikke udført moderat fysisk aktivitet ..... ☐ 0 → gå til spm.155

**154. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på moderat aktivitet i hjemmet?**

[q83a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q83b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**De næste spørgsmål handler om motion, sport og anden fysisk aktivitet i fritiden. Medregn ikke aktiviteter, som du allerede har beskrevet i de foregående afsnit**

**155. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du gået mindst 10 min. ad gangen i fritiden? [IHT74]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen

har ikke gået i fritiden ..... ☐ 0 → gå til spm.157

**156. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på at gå i fritiden?**

[q85a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q85b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**157. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du udført hård fysisk aktivitet i fritiden? (f.eks. aerobics, løb, kampsport, fodbold, skiløb) [IHT76]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen

ingen hård fysisk aktivitet i fritiden ..... ☐ 0 → gå til spm.159

**158. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på hård fysisk aktivitet i fritiden?**

[q87a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q87b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**159. I løbet af de sidste 7 dage, hvor mange dage har du udført moderat fysisk aktivitet i fritiden i mindst 10 min. ad gangen? (f.eks. cykling i lavt tempo, svømning i lavt tempo, vandreture) [IHT78]**

\_\_\_\_\_ dage om ugen

ingen moderat aktivitet i fritiden ..... ☐ 0 → gå til spm.161

**160. Hvor lang tid brugte du i gennemsnit om dagen på moderat fysisk aktivitet i fritiden?**

[q89a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q89b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**De sidste spørgsmål handler om den tid, du sidder stille på arbejdet og i fritiden (f.eks. sidde ved et skrivebord, besøge venner, læse, computer og TV)**  
*Medregn ikke bilkørsel o.l.*

**161. I løbet af de sidste 7 dage, hvor meget tid har du brugt på stillesiddende aktiviteter på hverdage?**

[q90a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q90b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

**162. I løbet af de sidste 7 dage, hvor meget tid har du brugt på stillesiddende aktiviteter om dagen i weekenden?**

[q91a] \_\_\_\_\_ timer om dagen

[q91b] \_\_\_\_\_ minutter om dagen

## Spørgsmål til kvinder

**163. Har du nogensinde været gravid? [IHT47]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2 → gå til spm.166

**164. Har du nogensinde fået konstateret sukkersyge, mens du var gravid? [IHT49]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2 → gå til spm.166

**Hvis ja:**

[IHT49A] a. hvilket årstal var det? \_\_\_\_\_

**165. Forsvandt din sukkersyge, efter at du have født? [IHT49B]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**166. Er dine menstruationer holdt op? [I03]**

ja ..... ☐ 1  
nej ..... ☐ 2

**Hvis ja:**

[I03\_1] Hvor gammel var du sidst du havde menstruation? \_\_\_\_\_ år

I03

**Tak fordi du medvirkede**