

A. Bakgrunnsopplysninger

<p>1. Kjønn</p> <p><input type="checkbox"/> (1) Mann <input type="checkbox"/> (2) Kvinne</p>
<p>2. Alder</p> <p>_____ år</p>
<p>3. Sivilstand</p> <p><input type="checkbox"/> (1) Enslig <input type="checkbox"/> (2) Samboer <input type="checkbox"/> (3) Gift <input type="checkbox"/> (4) Separert/skilt <input type="checkbox"/> (5) Enke/enkemann <input type="checkbox"/> (6) Registrert partnerskap</p>
<p>4. Hvilket fylke betrakter du som ditt hjemfylke?</p> <p>_____ fylke</p>
<p>5. Hvem bor du sammen med nå i studietida? <i>Kryss av alle aktuelle alternativer.</i></p> <p><input type="checkbox"/> (a) Jeg bor alene <input type="checkbox"/> (b) Mor og/eller far <input type="checkbox"/> (c) Søsken <input type="checkbox"/> (d) Samboer <input type="checkbox"/> (e) Ektefelle <input type="checkbox"/> (f) Egne barn <input type="checkbox"/> (g) Kollektiv/ venner</p>
<p>6. Hvordan bor du?</p> <p><input type="checkbox"/> (1) Bor hos foreldre <input type="checkbox"/> (2) Eier egen bolig <input type="checkbox"/> (3) Leier bolig gjennom Studentsamskipnaden <input type="checkbox"/> (4) Leier bolig privat</p>
<p>7. Er du aktivt medlem i noen av disse typene organisasjoner? <i>Kryss av alle aktuelle alternativer.</i></p> <p><input type="checkbox"/> (a) Politisk organisasjon <input type="checkbox"/> (b) Idrettslag/-forening <input type="checkbox"/> (c) Humanitær organisasjon <input type="checkbox"/> (d) Religiøs organisasjon <input type="checkbox"/> (e) Avholdsorganisasjon <input type="checkbox"/> (f) Annen type organisasjon <input type="checkbox"/> (g) Jeg er ikke aktivt medlem i noen organisasjon</p>
<p>8. Er du hel- eller deltidsstudent?</p> <p><input type="checkbox"/> (1) Heltidsstudent <input type="checkbox"/> (2) Deltidsstudent</p>

B. Studieforhold

9. Hvilken læreinstusjon studerer du ved?

- (1) Universitetet i Tromsø
 (2) Høgskolen i Harstad
 (3) Norges Teknisk-Naturvitenskapelige Universitet
 (4) Universitetet i Bergen
 (5) Høgskolen i Oslo
 (6) Høgskolen i Volda
 (7) Høgskolen i Agder
 (8) Høgskolen i Østfold

10. Ved hvilket fakultet eller avdeling studerer du?

11. Hvordan vil du karakterisere arbeidspresset på studiet?

- (1) Svært lite
 (2) Lite
 (3) Middels
 (4) Stort
 (5) Svært stort

12. Kan du i stor grad selv velge hvilke fag du tar i utdannelsen din, eller er utdannelsen i stor grad "programmert"?

- (1) Kan i stor grad selv velge hvilke fag jeg tar i utdannelsen min
 (2) Utdannelsen min er i stor grad "programmert"

13. Hvor mange semester har du studert alt i alt ved universitet eller høgskole?

Ta med dette semesteret.

_____ semester

14. Hvor mange semester til (etter dette) regner du med å studere ved universitet eller høgskole?

_____ semester

15. Har du hatt normal studieprogresjon?

- (1) Ja
 (2) Nei, jeg har brukt *kortere* tid enn normalt
 (3) Nei, jeg har brukt *lengre* tid enn normalt → **Hva er den viktigste årsaken til dette?**

- (1) Skiftet fag/ studieretning
 (2) Fått barn
 (3) Hel-/deltidsarbeid
 (4) Fysisk sykdom
 (5) Psykiske problemer
 (6) Problemer i.f.t. alkohol/narkotika
 (7) Annet (*skriv*):-

16. Omtrent hvor mye penger bruker du i gjennomsnitt pr. måned?

_____ kroner pr. måned

17. Hvordan finansierer du studiene? Kryss av alle aktuelle alternativer.

- (a) Studielån/stipend

<input type="checkbox"/> (b) Gjennom hel- eller deltidsarbeid <input type="checkbox"/> (c) Banklån <input type="checkbox"/> (d) Foreldre <input type="checkbox"/> (e) Trygdemidler <input type="checkbox"/> (f) Annet (<i>skriv</i>): _____
18. Hvordan vil du karakterisere din økonomiske situasjon? Svært dårlig (1) Dårlig (2) Verken bra eller dårlig (3) Bra (4) Svært bra (5) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19. Omtrent hvor mange studenter er vanligvis samlet når du har undervisning/forelesning? <input type="checkbox"/> (1) Opptil 30 studenter <input type="checkbox"/> (2) 30 - 50 studenter <input type="checkbox"/> (3) 51 - 100 studenter <input type="checkbox"/> (4) 101 - 200 studenter <input type="checkbox"/> (5) Over 200 studenter
20. Hvor mange av dine medstudenter føler du at du kan du komme med personlige betroelser til? _____ medstudenter (antall)
21. Føler du deg ensom? Alltid (1) Ofte (2) Av og til (3) Sjelden (4) Aldri (5) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22. Hvordan er ditt selvbilde? Svært dårlig (1) Dårlig (2) Verken bra eller dårlig (3) Bra (4) Svært bra (5) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

D. Helse

23. Hvordan vil du karakterisere din fysiske og psykiske helse? <i>Sett ring rundt det tallet som passer best - 1 betyr svært dårlig og 5 svært bra.</i>	Svært Svært dårlig bra
a) Fysisk helse	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5
b) Psykisk helse	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5

24. Spiseproblemer Har du eller har du hatt bulimi? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, nå <input type="checkbox"/> Ja, tidligere Har du eller har du hatt anorexi? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, nå <input type="checkbox"/> Ja, tidligere Har du eller har du hatt tvangsspising? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, nå <input type="checkbox"/> Ja, tidligere Har du eller har du hatt andre spiseproblemer? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, nå <input type="checkbox"/> Ja, tidligere

25. Hvor plaget har du vært av disse problemene de siste 14 dagene? <i>Nedenfor er en liste over noen problemer og plager. Kan du for hver av dem si om du de siste 14 dagene ikke var plaget, eller om du var litt, ganske mye eller veldig mye plaget. Husk å</i>

sette ett kryss for hver plage.

<i>mye (4)</i>	<i>Ikke plaget (1)</i>	<i>Litt plaget (2)</i>	<i>Ganske mye plaget (3)</i>	<i>Veldig plaget</i>
a) Plutselig redd uten grunn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Stadig redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Matthet eller svimmelhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Nervøsitet, indre uro <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Lett for å gråte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Lett for å klandre deg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Følt at alt er et slit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Hatt søvnproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Følt deg ulykkelig, trist eller deprimert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Følt håpløshet mtp. framtida <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Følt deg stiv eller anspent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Bekymret deg for mye om ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Tenkt å gjøre slutt på livet ditt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. Tobakk, alkohol og narkotika

26. Røyker du tobakk?

- (1) Har aldri røykt
 (2) Har aldri røykt daglig, og sluttet helt nå
 (3) Har røykt daglig, men sluttet helt nå
 (4) Røyker, men ikke daglig
 (5) Ja, røyker daglig →

daglig?

Hvor mange sigaretter eller "pipestopp" røyker du

Ca. ____ sigaretter eller "pipestopp"

27. Bruker du snus?

- (1) Har aldri brukt snus
 (2) Bruker snus enkelte ganger
 (3) Bruker snus daglig
 (4) Har brukt snus tidligere, men har sluttet

28. Har du noen gang drukket alkohol som minst tilsvarer ei flaske øl, et glass vin eller 4 cl brennevin?

(1) Nei (gå til spørsmål 37)

(2) Ja → **Hvor gammel var du første gang du minst drakk en slik mengde alkohol?**

_____ år

29. Har du noen gang drukket så mye alkohol at du har følt deg tydelig beruset?

(1) Nei

(2) Ja → **Hvor gammel var du første gang du drakk så mye alkohol at du følte deg tydelig beruset?** _____ år

30. Tenk deg en vanlig måned. Hvor mange ganger i løpet av en slik måned drikker du så mye alkohol at du føler deg tydelig beruset?

(1) Drikker aldri så mye at jeg blir beruset

(2) Mindre enn en gang i måneden

(3) 1-4 ganger i måneden

(4) 5-8 ganger i måneden

(5) 9-12 ganger i måneden

(6) Oftere enn 12 ganger i måneden

31. Vi vil nå gjerne vite noe om ditt alkoholforbruk og vil måle dette i alkoholenheter. En halvflaske pils, en halvflaske alkobrus, et vanlig glass vin eller en dram eller drink brennevin (4 cl) inneholder omtrent samme mengde ren alkohol (1,6 cl) - og dette kalles en standardenhet alkohol. Derimot er det i en halvflaske sterkøl (Vinmonopoløl) eller en halvliter pils, eller i et brennevinglass større enn 4 cl eller i et glass hjemmebrent ca. 2,2 cl ren alkohol - dette kaller vi en stor enhet.

Hvor mange alkoholenheter drakk du den siste dagen du drakk alkohol (store enheter regnes som 1,5 standardenheter.

_____ standardenheter

32. Vanligvis varierer alkoholforbruket hos den enkelte fra uke til uke. Vi ber deg derfor om å oppgi hvor mye du har drukket i løpet av de siste 4 ukene (28 dager) - men vi venter ikke at du skal huske dette helt nøyaktig. Vi ber deg oppgi antall dager du har drukket ingen alkohol, 1-2, 3-5, 6-9, 10-14, 15 eller flere alkoholenheter, slik at summen av antall dager for de siste ukene blir 28.

Angi omtrent antall dager du har drukket de oppgitte antall enheter alkohol de siste 4 ukene:

Ingen alkohol dager

1 -2 alkoholenheter (eller 1 stor enhet alkohol)

dager

3 - 5 alkoholenheter (eller 2-3 store enheter, tilsvarer f.eks. opp til 1 fl. vin) dager

6 - 9 alkoholenheter (eller 4-6 store enheter alkohol, tilsvarer opptil 2 helflasker vin) dager

10 - 14 alkoholenheter (eller 7 - 10 store enheter, tilsvarer f.eks. nesten 3 helflasker vin)

dager

15 eller flere alkoholenheter (11 eller flere store, tilsvarer 3 helflasker vin eller mer) dager

Summen skal bli: 2 8

Hvor mange alkoholenheter er det meste du har drukket på en dag i løpet av de siste 4 ukene? (store enheter regnes som 1,5 standardenheter alkohol)

_____ enheter				
33. Hva slags alkoholholdige drikkevarer drikker du oftest?				
<input type="checkbox"/> (1) Øl <input type="checkbox"/> (2) Vin <input type="checkbox"/> (3) Brennevin som ikke er hjemmebrent <input type="checkbox"/> (4) Hjemmebrent				
34. I hvilke omgivelser drikker du oftest alkohol?				
<i>Sett ett kryss.</i>				
<input type="checkbox"/> (1) På pub/ café/ restaurant <input type="checkbox"/> (2) Hjemme hos deg selv <input type="checkbox"/> (3) Hjemme hos venner <input type="checkbox"/> (4) På studentarrangement <input type="checkbox"/> (5) Andre steder				
35. Alkoholbruk må vurderes ut fra vekt og høyde. Hvor mye veier du og hvor høy er du?				
Vekt: _____ kg Høyde: _____ cm				
36. Omtrent hvor mye penger bruker du på alkohol pr. måned i gjennomsnitt?				
_____ kroner pr. måned				
37. Noen skiller mellom et <u>kontinentalt</u> og et <u>nordisk</u> drikkemønster. Har du hørt om dette skillet?				
<input type="checkbox"/> (1) Nei <input type="checkbox"/> (2) Ja → Hvilket drikkemønster synes du karakteristikkene under passer best til?				
Ikke noe spesielt		Kontinentalt drikkemønster	Nordisk drikkemønster	
		(1)	(2)	drikkem. (3)
	Høylydt beruselse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aggresjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jevnt, godt humør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Promillekjøring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Leverskader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ulykker (bilulykker, drukning osv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alkoholisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Driking av brennevin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Driking av vin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Driking av øl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Driking hjemme eller hos venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Driking på café/pub/restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Driking i forbindelse med jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Driking av alkohol til mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Litt driking hver dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Driking først og fremst i helgene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mye driking hver dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Hvordan vil du karakterisere ditt eget drikkemønster?				
<input type="checkbox"/> (1) Kontinentalt <input type="checkbox"/> (2) Nordisk <input type="checkbox"/> (3) Ikke noe spesielt drikkemønster				

(4) Drikker ikke alkohol

39. Hvor enig eller uenig er du i disse påstandene? <i>Sett ring rundt det tallet som passer best - 1 betyr helt uenig og 5 helt enig.</i>	Helt uenig	Helt enig
a) Alkohol gjør at jeg kan uttrykke følelser bedre enn vanlig	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
b) Hvis jeg drikker, blir jeg modigere til å "sjekke opp" en partner	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
c) Alkohol gjør det lettere for meg å omgås andre på fester	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
d) Det drikkes for mye blant studenter	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
f) Alkohol glorifiseres i studentmiljø	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
g) Det er en privatsak hvor mye man drikker	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
h) Vin og brennevin burde selges i vanlige butikker	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
j) Fester blir morsommere hvis det blir drukket alkohol der	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
k) Alkohol er alt for lett tilgjengelig i studentmiljøer	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
l) Alkohol er alt for dyrt i Norge	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
m) Alkohol gjør meg mindre engstelig	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
m) Det er meningsløst å gå på en fest der det er alkohol uten selv å drikke	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
o) Dersom studenter hadde visst mer om alkoholens skadevirkninger ville de drikke mindre	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
p) Studentlivet innbyr til at man drikker mer alkohol enn man egentlig vil	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
q) Det burde vært gitt mer informasjon som retter seg mot alkoholbruk blant studenter	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
r) Det burde vært flere alkoholfrie studenttilbud	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	
s) Alkohol gjør meg mer morsom	1 ··· 2 ··· 3 ··· 4 ··· 5	

40. Har du noen gang følt behov for å begrense alkoholforbruket ditt?

- (1) Ja
 (2) Nei

41. Har du noen gang blitt irritert av at noen har kritisert drikkingen din?

- (1) Ja
 (2) Nei

42. Har du noen gang hatt skyldfølelse for drikkingen din?

- (1) Ja
 (2) Nei

43. Har du noen gang hatt behov for alkohol om morgenen for å komme i gang?

- (1) Ja
 (2) Nei

44. Har du i forbindelse med EGEN alkoholbruk noen gang:

	<i>Aldri</i> (1)	<i>1-2 ganger</i> (2)	<i>3 ganger eller flere</i> (3)
- blitt rammet av skade eller ulykke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- blitt innblandet i krangel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- blitt innblandet i slåssing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fått kritikk av drikkingen fra andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vært borte fra undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gjort noe straffbart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- husket lite av hva du har gjort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fått uønsket seksuell oppmerksomhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- hatt ubeskyttet sex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Har du i forbindelse med ANDRES alkoholbruk noen gang

	<i>Aldri</i> (1)	<i>1-2 ganger</i> (2)	<i>3 ganger eller flere</i> (3)
- fått ødelagt en hyggelig kveld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vært utsatt for vold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fått uønsket seksuell oppmerksomhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- sluttet å omgås noen som drikker for mye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Har din egen bruk av alkohol øket eller minsket etter at du ble student?

- (1) Øket mye
 (2) Øket noe
 (3) Uforandret
 (4) Minsket noe
 (5) Minsket mye

47. Tror du at du drikker mer, like mye eller mindre enn gjennomsnittet blant dine medstudenter?

- (1) Drikker mer
 (2) Drikker like mye
 (3) Drikker mindre

48. Har du noen gang brukt noen av disse stoffene?
<p>a) Cannabis (hasj, marihuana)</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Har du brukt cannabis de siste 12 månedene?</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Hvor mange ganger de siste 12 månedene? _____ ganger</p>
<p>b) Amfetamin eller lignende stoffer ("speed")</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Har du brukt amfetamin e.l. de siste 12 månedene?</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Hvor mange ganger de siste 12 månedene? _____ ganger</p>
<p>c) Kokain eller "crack"</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Har du brukt kokain eller "crack" de siste 12 månedene?</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Hvor mange ganger de siste 12 månedene? _____ ganger</p>
<p>d) Beroligende midler (f.eks. Valium, Vival, Stesolid, Rohypnol) uten at det er foreskrevet av lege</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Har du brukt slike midler de siste 12 månedene?</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Hvor mange ganger de siste 12 månedene? _____ ganger</p>
<p>e) LSD</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Har du brukt LSD de siste 12 månedene?</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Hvor mange ganger de siste 12 månedene? _____ ganger</p>
<p>f) Ecstasy</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Har du brukt ecstasy de siste 12 månedene?</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Hvor mange ganger de siste 12 månedene? _____ ganger</p>
<p>g) Opium, morfin, heroin eller andre morfinlignende stoffer (uten at det har vært foreskrevet av lege)</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja, nemlig _____</p> <p>→ Har du brukt dette de siste 12 månedene?</p> <p><input type="checkbox"/> (0) Nei <input type="checkbox"/> (1) Ja → Hvor mange ganger de siste 12 månedene? _____ ganger</p>

49. Dersom du har brukt noen av disse stoffene: Har bruken øket eller minsket etter at du ble student?

- (1) Øket mye
- (2) Øket noe
- (3) Uforandret
- (4) Minsket noe
- (5) Minsket mye

50. Har du noen gang tatt narkotiske stoffer med sprøyte?

- (0) Nei
- (1) Ja, nemlig _____

F. Om skjemaet

51. Var noen spørsmål uklare eller vanskelige å forstå?

- (1) Ja
- (2) Nei

52. Hvis ja: Hvilke spørsmål?

Angi spørsmålenes nummer og evt. bokstav.

53. Hvor grundig har du vært i utfyllingen av skjemaet?

- (1) Svært grundig
- (2) Litt grundig
- (3) Lite grundig

Vennligst se over at du har besvart alle spørsmålene.

Takk for hjelpen!