

---

KYSELYLOMAKE

Tämä kyselylomake on osa Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa

FSD1243 Suomalainen seksi 1992

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

QUESTIONNAIRE

This questionnaire is part of the following dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive:

FSD1243 Finnish Sex Survey 1992

If this questionnaire is used or referred to in any publication, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

**TILASTOKESKUS**  
Haastattelutoimisto  
PL 504  
00101 HELSINKI

**HELSINGIN YLIOPISTO**  
Kansanterveystieteen laitos  
Sosiologian laitos

**VALTAKUNNALLINEN TUTKIMUS IHMISSUHTEISTA,  
SEKSUAALISISTA ASEŃTEISTA JA  
ELÄMÄNTYYLEISTÄ 1991**

LUOTTAMUKSELLINEN

Tämän tieteellisen perustutkimuksen rahoittavat  
Suomen Akatemia sekä sosiaali- ja terveyshallitus.

---

**Arvoisa vastaaja**

Pyydämme Teitä vielä vastaamaan kirjallisesti tässä lomakkeessa oleviin kysymyksiin. Kysymyksillä selvitetään eräitä perhe- ja sukupuolielämään liittyviä asioita, joihin haluamme Teidän vastaavan henkilökohtaisesti.

Korostamme, että antamanne vastaukset käsitellään ehdottoman luottamuksellisesti. Lomakkeella ei ole minkäänlaisia tunnistetietoja. Näin henkilöllisyytenne pysyy salassa myös tutkijoilta.

Kun olette täyttänyt lomakkeen, sulkekaa se oheiseen kirjekuoreen ja liimatkaa kuori kiinni. Kuoret lähetetään suljettuina tutkijaryhmälle.

Pyydämme Teitä täyttämään lomakkeen mahdollisimman huolellisesti. Vastaamalla vilpittömästi kaikkiin kysymyksiin autatte merkittäväällä tavalla tieteellistä tutkimusta.

Kiitämme etukäteen avustanne.

Elina Haavio-Mannila  
Valtiotieteen tohtori,  
Helsingin yliopiston  
sosiologian apulaisprofessori

Osmo Kontula  
Valtiotieteen tohtori  
Helsingin yliopiston  
kansanterveystieteen laitoksen tutkija

Risto Erkkola  
Lääketieteen ja kirurgian tohtori,  
dosentti,  
Turun yliopiston naistenklinikka

## Täyttöohjeet

Lomakkeessa on useimpien kysymysten kohdalla valmiit vastausvaihtoehdot. Rastittakaa tällöin se vaihtoehto, joka parhaiten kuvaa Teidän tilannettanne tai mielipidettäanne.

Jos kysymykseen sisältyy useampia osia, vastatkaa jokaiseen niistä erikseen.

Esimerkki:

Oletteko viimeksi kuluneen 12 kuukauden aikana:

Kyllä En

Katsonut seksielokuvia elokuvateatterissa?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Katsonut TV:n seksielokuvia tai ohjelmia?.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lukenu seksilehtiä?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Mikäli kysymyksessä kysytään vuosilukua tai lukumäärää, kirjoittakaa vastaus lomakkeelle.**

Esimerkki:

Minkä ikäinen olitte kokiessanne elämäenne ensimmäisen suudelman?

Ikä.....|15|\_ vuotta

**Joissakin kysymyksissä Teitä pyydetään kirjoittamaan vastaus sille varattuun tilaan. Toivomme Teidän vastaavan myös näihin kysymyksiin.**

Mikäli kysymykseen merkitsemänne vaihtoehdon jäljessä kehoitetaan siirtymään tiettyjen kysymysten yli, ei Teidän tarvitse vastata välissä oleviin kysymyksiin. Tarkastakaa kuitenkin, että siirrytte oikeaan kysymykseen.

Esimerkki:

.....	1	<input type="checkbox"/>	
.....	2	<input checked="" type="checkbox"/>	→ Siirtykää kysymykseen 42.

🏠

Esimerkin tilanteessa seuraavaksi vastataan kysymykseen 42.

Sen lisätunnisteena on 🏠-merkki.

Olkaa hyvä ja lukekaa nämä määrittelyt ennen vastaamista. Niiden avulla pyritään varmistamaan, että ihmiset ymmärtävät sanat samalla tavalla.

**PARISUHDE**

tarkoittaa vakituista suhdetta, joka voi olla avioliitto, avoliitto tai sellainen vakituinen sukupuolisuhde, jossa parin osapuolet eivät asu yhdessä.

**KUMPPANI**

tarkoittaa joko vakituista tai tilapäistä sukupuolikumppania.

**YHDYNTÄ**

tarkoittaa tässä emättimeen (vaginaan) tapahtuvaa sukupuoliyhteyttä.

**SUKUPOULIYHTEYS**

tarkoittaa sukupuolista vuorovaikutusta joko yhdynnässä, suuseksissä, anaaliyhdyntässä (yhdyntä peräaukkoon) tai käsin toista kiihottamalla.

**SUKUPOULISUHDE**

tarkoittaa suhdetta, jonka aikana harrastetaan sukupuoliyhteyksiä.

---

1. Minkä ikäinen olitte kokiessanne elämänne ensimmäisen suudelman?

Ikä (ellette muista tarkkaan, ilmoittakaa arvio)..... I\_I\_I vuotta  
 En ole koskaan suudellut (rasti ruutuun).....


---

2. Minkä ikäinen olitte, kun ensimmäisen kerran seurustelitte vakituisesti?

Ikä (ellette muista tarkkaan, ilmoittakaa arvio).....I\_I\_I vuotta  
 En ole koskaan seurustellut vakituisesti (rasti ruutuun).....

---

3. Oletteko ollut sukupuoliyhdyntässä?

Kyllä..... 1   
 En..... 2  ->  
 Siirtykää kysymykseen 42  
 (sivu 12) 

---

4. Minkä ikäisenä olitte sukupuoliyhdyntässä ensimmäisen kerran?

Ikä..... I\_I\_I vuotta

---

5. Minkä ikäinen kumppaninne oli silloin?

Hän oli iältään (ellette tiedä tarkkaan, ilmoittakaa arvio)..... I\_I\_I vuotta

---

6. Tapahtuiko ensimmäinen yhdyntänne?

Tilapäisen kumppanin kanssa..... 1   
 Ystävän tai hyvän tuttavän kanssa..... 2   
 Vakituisen seurustelukumppanin kanssa..... 3   
 Kihloissa ollessanne..... 4   
 Naimisissa..... 5

---

7. Kumpi teki aloitteen ensimmäiseen yhdyntään?

Minä enemmän..... 1   
 Kumppani enemmän..... 2   
 Molemmat yhtä paljon..... 3   
 En muista..... 4

---

---

8. Halusitteko itse ryhtyä yhdyntään silloin?

- Halusin kovasti..... 1   
 Halusin jossain määrin..... 2   
 Olin vastahakoinen, mutta suostuin taivutteluun ..... 3   
 En olisi halunnut, toiset painostivat minua..... 4   
 En olisi halunnut, hän painosti minua..... 5   
 En olisi halunnut, hän pakotti minut voimakeinoilla uhaten..... 6   
 En olisi halunnut, hän makasi minut väkisin..... 7
- 

9. Olitteko rakastunut ensimmäiseen yhdyntäkumppaniinne?

- En..... 1   
 Kyllä..... 2   
 En osaa sanoa..... 3
- 

10.

Käytettiinkö ensimmäisessä yhdynnässä mitään ehkäisymenetelmää raskauden estämiseksi?

- Ei käytetty mitään..... 1   
 Keskeytettyä yhdyntää ("miehen varovaisuus")..... 2   
 Kondomia..... 3   
 Ehkäisytabletteja..... 4   
 Käytettiin muuta menetelmää, mitä? ..... 5   
 En muista..... 6
- 

11. Menittekö myöhemmin naimisiin ensimmäisen sukupuolikumppaninne kanssa?

- En..... 1   
 Kyllä..... 2   
 Olimme jo naimisissa..... 3
- 

12. Millainen kokemus ensimmäinen yhdyntänne oli Teille?

Ympäröikää kustakin sanaparista se numero, joka on lähempänä sitä sanaa, joka vastaa kokemustanne ensimmäisestä yhdynnästä. Esim. numero 1 tarkoittaa ensimmäisessä sanaparissa, että yhdyntänne oli erittäin miellyttävä. Vastatkaa erikseen jokaiseen sanapariin.

- |                  |           |                |
|------------------|-----------|----------------|
| Miellyttävä      | 1 2 3 4 5 | Epämiellyttävä |
| Kivulias         | 1 2 3 4 5 | Kivuton        |
| Ylitti odotukset | 1 2 3 4 5 | Pettymys       |
-

---

13. Olitteko nauttinut alkoholia ennen ensimmäistä yhdyntäänne?

- En lainkaan..... 1
- Kyllä, hiukan ..... 2
- Kyllä, kohtalaisesti..... 3
- Kyllä, runsaasti..... 4
- En muista..... 5
- 

14. Onko Teillä ollut VIIMEISTEN VIIDEN VUODEN AIKANA pitkiä (vähintään 6 kk) jaksoja, jolloin teillä ei ole ollut lainkaan sukupuoliyhdyntöjä?

- Ei ole ollut..... 1
- On kerran..... 2
- On useita kertoja..... 3
- En ole ollut yhdynnässä lainkaan viimeisten viiden vuoden aikana..... 4
- 

15. Kuinka monen henkilön kanssa olette olleet sukupuoliyhteydessä ELÄMÄNNE AIKANA?

I\_I\_I\_I henkilön kanssa

---

16. Kuinka monen henkilön kanssa olette olleet sukupuoliyhteydessä VIIMEISEN VUODEN AIKANA?

I\_I\_I\_I henkilön kanssa

---

17. Onko teillä koskaan ollut joko pitkä- tai lyhytaikaista seksuaalisuhteita ulkomaalaisen henkilön kanssa?

- |                            | Ei koskaan               | Kyllä, kerran            | Useampia kertoja         |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                            | 1                        | 2                        | 3                        |
| Suomessa.....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ulkomaanmatkan aikana..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ulkomailla asuessanne..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-



- 
18. Milloin viimeksi olitte sukupuoliyhdyntässä?
- |   |    |                          |
|---|----|--------------------------|
| Viimeksi kuluneen vuorokauden aikana..... | 1  | <input type="checkbox"/> |
| 1-2 vrk sitten.....                       | 2  | <input type="checkbox"/> |
| 3-4 vrk sitten.....                       | 3  | <input type="checkbox"/> |
| 5-7 vrk sitten.....                       | 4  | <input type="checkbox"/> |
| 1-2 viikkoa sitten.....                   | 5  | <input type="checkbox"/> |
| 3-4 viikkoa sitten.....                   | 6  | <input type="checkbox"/> |
| 1-3 kk sitten.....                        | 7  | <input type="checkbox"/> |
| 4-12 kk sitten.....                       | 8  | <input type="checkbox"/> |
| 1-2 vuotta sitten.....                    | 9  | <input type="checkbox"/> |
| 3-10 vuotta sitten.....                   | 10 | <input type="checkbox"/> |
| Yli 10 vuotta sitten.....                 | 11 | <input type="checkbox"/> |
- 
19. Kuinka usein olette olleet sukupuoliyhdyntässä viimeksi kuluneen kuukauden (30 vrk) aikana?
- |                                    |   |                          |
|------------------------------------|---|--------------------------|
| En lainkaan.....                   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Kerran kuukaudessa.....            | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Pari kolme kertaa kuukaudessa..... | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Kerran viikossa.....               | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Pari kolme kertaa viikossa.....    | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 3-4 kertaa viikossa.....           | 6 | <input type="checkbox"/> |
| 5-6 kertaa viikossa.....           | 7 | <input type="checkbox"/> |
| Joka päivä tai useammin.....       | 8 | <input type="checkbox"/> |
- 
20. Kenen kanssa viimeinen yhdyntänne tapahtui?
- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Avio- tai avopuolison kanssa.....              | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Muun vakituisen sukupuolikumppanin kanssa..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Muun tutun henkilön kanssa.....                | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Ennestään tuntemattoman henkilön kanssa.....   | 4 | <input type="checkbox"/> |
- 
21. Oliko viimeinen yhdyntäkumppaninne?
- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Oma puoliso tai parisuhdekumppani.....          | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Jonkun toisen avio- tai avopuoliso.....         | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Jonkun toisen vakituinen sukupuolikumppani..... | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Vapaa henkilö (naimaton, eronnut, leski).....   | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Prostituoitu.....                               | 5 | <input type="checkbox"/> |
| En osaa sanoa.....                              | 6 | <input type="checkbox"/> |
- 
22. Olitteko nauttinut alkoholia ennen viimeistä yhdyntäänne?
- |                           |   |                          |
|---------------------------|---|--------------------------|
| En lainkaan.....          | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Kyllä, hiukan.....        | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Kyllä, kohtalaisesti..... | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Kyllä, runsaasti.....     | 4 | <input type="checkbox"/> |
| En muista.....            | 5 | <input type="checkbox"/> |
-

- 
23. Kumpi teki aloitteen viimeiseen yhdyntäänne?
- Minä enemmän..... 1
- Toinen enemmän..... 2
- Molemmat yhtä paljon..... 3
- En muista..... 4
- 
24. Millainen kokemus viimeinen yhdyntänne oli?
- Hyvin miellyttävä..... 1
- Melko miellyttävä..... 2
- Ei miellyttävä eikä epämiellyttävä..... 3
- Melko epämiellyttävä..... 4
- Hyvin epämiellyttävä..... 5
- En muista..... 6
- 
25. Missä asennossa viimeinen yhdyntänne tapahtui?
- Maaten kasvotusten, mies päällä ja nainen alla..... 1
- Maaten kasvotusten, nainen päällä ja mies alla..... 2
- Sivuttain (kyljellään)..... 3
- Muussa asennossa..... 4
- Kahta tai useampaa asentoa käyttäen..... 5
- En muista..... 6
- 
26. Oletteko joskus harrastanut ns. anaaliyhdyntöjä eli yhdyntöjä peräaukkoon?
- En koskaan..... 1
- Kyllä, kerran..... 2
- Kyllä, useampia kertoja..... 3
- 
27. Liittykö tai liittykö yhdyntöihinne yleensä suudelmia, hyväilyjä tai esileikkejä?
- Kyllä, mutta haluaisin sellaista enemmän..... 1
- Kyllä, juuri niin kuin haluankin..... 2
- Kyllä, mutta en pidä sellaisesta..... 3
- Ei, mutta haluaisin sellaista..... 4
- Ei, enkä haluaisikaan..... 5
- 
28. Ovatko kokemanne sukupuoliyhteydet enimmäkseen olleet
- Hyvin miellyttäviä..... 1
- Melko miellyttäviä..... 2
- Ei miellyttäviä eikä epämiellyttäviä..... 3
- Melko epämiellyttäviä..... 4
- Hyvin epämiellyttäviä..... 5
- Vaikea arvioida..... 6
-

- 
29. Oletteko tyytyväinen sukupuoliyhdyntöjen lukumäärään nykyisessä parisuhteessanne?
- Haluaisin yhdyntöjä selvästi useammin..... 1
- Haluaisin yhdyntöjä jonkin verran useammin..... 2
- Yhdyntöjä on juuri sopiva määrä..... 3
- Haluaisin yhdyntöjä jonkin verran harvemmin..... 4
- Haluaisin yhdyntöjä selvästi harvemmin..... 5
- Ei parisuhdetta..... 6
- 
30. Sukupuolisen nautinnon päättymistä laukeamiseen ja hyvänolon tunteeseen sanotaan orgasmiksi. Oletteko saanut yhdynnässä orgasmin?
- Aina..... 1
- Melkein aina tai useimmiten..... 2
- Suunnilleen joka toinen kerta..... 3
- Melko harvoin..... 4
- Harvoin..... 5
- En koskaan..... 6
- siir-  
tykää  
kysy-  
myk-  
seen 33  
▼**
- 
31. Saitteko orgasmin viimeisessä yhdynnässänne?
- En..... 1
- Kyllä..... 2
- En osaa sanoa..... 3
- 
32. Missä iässä saitte ensimmäisen kerran elämässänne orgasmin sukupuoliyhteydessä?
- Olin (ellette muista tarkkaan, esittäkää arvio) .....I\_I\_I vuotias
- 
33. Kuinka monta ulkopuolista sukupuolisuhdetta Teillä on ollut ollessanne vakituksessa parisuhteessa nykyisen tai jonkun aikaisemman kumppaninne kanssa (laskekaa mukaan kaikki aikaisemmat parisuhteenne ja niiden aikana tapahtuneet ulkopuoliset sukupuoliyhteydet).
- Ei yhtään ..... 1
- Yksi..... 2
- Kaksi tai kolme..... 3
- 4-5..... 4
- 6-9..... 5
- 10-20..... 6
- Yli 20..... 7
- Ei koskaan parisuhdetta..... 8
-

- 
34. Oletteko koskaan nykyisen tai aikaisemman parisuhteenne aikana harrastaneet niin sanottua parinvaihtoa (yhteisiä sukupuolisuh- teita toisen parin kanssa)?
- En ole..... 1
- Kyllä, yhden parin kanssa..... 2
- Kyllä, useamman parin kanssa..... 3
- Ei koskaan parisuhdetta..... 4
- 

35. Oletteko joskus harjoittanut sukupuoliyhteyksiä samanaikaisesti useamman henkilön kanssa (ryhmäseksiä)?
- |  | Kyllä                    | Ei                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | 1                        | 2                        |
| Kahden toista sukupuolta olevan kanssa?.....                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Miehen ja naisen kanssa?.....                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kahden samaa sukupuolta kanssanne olevan kanssa?.....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Useamman henkilön kanssa (yhteensä vähintään neljä henkilöä)?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 

KYSYMYKSET 36-41 OVAT AVO- TAI AVIOLIITOSSA OLEVILLE, MUUT JATKAVAT KYSYMYKSESTÄ 42.

- 
36. Onko Teillä ollut nykyisen avio- tai avoliittonne aikana muita sugu- puolisuhteita?
- |   |   |                          |   |                                     |
|---|---|--------------------------|---|-------------------------------------|
| Ei ole.....                                 | 1 | <input type="checkbox"/> | → | <b>Siirtykää<br/>kysymykseen 41</b> |
| Kyllä, tilapäisiä.....                      | 2 | <input type="checkbox"/> |   | ○                                   |
| Kyllä, vakituisia.....                      | 3 | <input type="checkbox"/> |   |                                     |
| Kyllä, sekä tilapäisiä että vakituisia..... | 4 | <input type="checkbox"/> |   |                                     |
- 

37. Kuinka monen muun kanssa olette ollut sukupuoliyhteydessä sen jälkeen kun aloititte vakituisen suhteen puolisonne kanssa?
- Yhden kanssa..... 1
- Kahden tai kolmen kanssa..... 2
- 4-5:n kanssa..... 3
- 6-9:n kanssa..... 4
- 10-20:n kanssa..... 5
- Yli 20:n kanssa..... 6
- 

38. Kumpi teki aloitteen suhteen solmintaan viimeisimmässä ulkopuolisessa sukupuolisuhteessanne?
- Minä enemmän..... 1
- Toinen enemmän..... 2
- Molemmat yhtä paljon..... 3
-

39. Oliko viimeisin ulkopuolinen sukupuolikumppaninne naimisissa tai avoliitossa jonkun toisen kanssa?

- Ei..... 1
- Kyllä..... 2
- En tiedä..... 3


40. Miten oma puolisonne on suhtautunut Teidän ulkopuolisiin suhteisiinne?

- Hän ei ole tiennyt niistä..... 1
- Hän on hyväksynyt ne..... 2
- Suhtautunut välinpitämättömästi..... 3
- Suhtautunut mustasukkaisesti..... 4
- Hän haluaisi päättää oman suhteemme..... 5
- Muuten, miten? \_\_\_\_\_ 6

41.

○ Onko puolisonne ollut avio- tai avoliittonne aikana sukupuoli-suhteessa muiden kanssa?

- Ei tietääkseni..... 1
- Kyllä, yhteisen sopimuksemme mukaisesti..... 2
- Kyllä, ja en ole sitä vastustanut..... 3
- Kyllä, ja olen siihen alistunut..... 4
- Kyllä, voimakkaasta vastustuksestani huolimatta ..... 5

42.  Oletteko viimeisten 12 kuukauden aikana lukenut tai katsellut seuraavia Teidän mielestänne seksuaalisesti kiinnostavia tai kiihottavia aineistoja (mukaan luetaan myös ns. porno)?

	En lainkaan	Kerran tai pari	Muutamman kerran	Lukuisia kertoja
	1	2	3	4
Seksielokuvat (elokuvateattereissa).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV:n seksielokuvat tai muut seksiohjelmat.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seksivideot.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seksilehdet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alastokuvia sisältävät seinäkalenterit.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Oletteko viimeksi kuluneen vuoden aikana lukenut tai selaillut jotain lehteä tai kirjaa, jota mielestänne voisi sanoa pornografiseksi?

- Kyllä..... 1
- En osaa sanoa..... 2
- En..... 3

- 
44. Milloin viimeksi olette kiihottanut kumppaninne sukupuolielimiä ja tyydyttänyt häntä ilman yhdyntää (esim. käsin tapahtuva hyväily ja hieronta)?
- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Viimeisen viikon aikana.....    | 1 |
| Viimeisen kuukauden aikana..... | 2 |
| 1-6 kuukautta sitten.....       | 3 |
| 6-12 kuukautta sitten.....      | 4 |
| 1-5 vuotta sitten.....          | 5 |
| Yli 5 vuotta sitten.....        | 6 |
| En koskaan.....                 | 7 |
- 
45. Kuinka usein olette sukupuolisuhteessa ollessanne kokenut tai harjoittanut ns. suuseksiä eli joko miehen siittimen hyväilyä suulla tai naisen sukupuolielinten hyväilyä suulla VIIMEISTEN VIIDEN VUODEN AIKANA?
- |                        | Kumppani<br>tehnyt<br>minulle | Minä<br>tehnyt<br>kumppanille |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Useimmiten.....        | 1 <input type="checkbox"/>    | 1 <input type="checkbox"/>    |
| Silloin tällöin.....   | 2 <input type="checkbox"/>    | 2 <input type="checkbox"/>    |
| Harvoin.....           | 3 <input type="checkbox"/>    | 3 <input type="checkbox"/>    |
| 1-5 vuotta sitten..... | 4 <input type="checkbox"/>    | 4 <input type="checkbox"/>    |
| En lainkaan.....       | 5 <input type="checkbox"/>    | 5 <input type="checkbox"/>    |
- 
46. Itsetyydytyksellä (masturbaatiolla, onanialla) tarkoitetaan omien sukupuolielinten hyväilyä tai kiihottamista, joka aiheuttaa mielihyvää ja voi johtaa laukeamiseen eli orgasmiin. Hyvin monet ihmiset harjoittavat itsetyydytystä ainakin jossain elämänsä vaiheessa. Milloin viimeksi olette harjoittanut itsetyydytystä?
- |   |                            |
|---|----------------------------|
| Viimeksi kuluneen vuorokauden aikana..... | 1 <input type="checkbox"/> |
| Viimeksi kuluneen viikon aikana.....      | 2 <input type="checkbox"/> |
| Viimeksi kuluneen kuukauden aikana.....   | 3 <input type="checkbox"/> |
| Viimeksi kuluneen vuoden aikana.....      | 4 <input type="checkbox"/> |
| 1-10 vuotta sitten.....                   | 5 <input type="checkbox"/> |
| Yli 10 vuotta sitten.....                 | 6 <input type="checkbox"/> |
| En ole milloinkaan harjoittanut.....      | 7 <input type="checkbox"/> |
- 
47. Oletteko itse tai yhdessä kumppaninne kanssa koskaan käyttänyt seuraavia apuvälineitä sukupuoliyhteyden tai itsetyydytyksen yhteydessä?
- |  | Kyllä<br>1               | Ei<br>2                  |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Hieromasauvaa tai keinopenistä.....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Liukuvoidetta.....                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Potenssia lisääviä aineita tai pillereitä..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erektiota ylläpitäviä renkaita.....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pumpulla varustettua peniksenkehittäjää.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Köysiä tai suukapuloita.....                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Keinovaginaa.....                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seksikkäitä alusasusteita.....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seksinukkeja.....                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Piiskoja tai käsirautoja tai kahleita.....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-

- 
48. Ihmiset tuntevat joskus sukupuolista kiinnostusta paitsi toiseen, myös omaan sukupuoleensa. Kohdistuuko sukupuolinen kiinnostuksenne tällä hetkellä
- Yksinomaan miessukupuoleen..... 1
- Voittopuolisesti miessukupuoleen.....2
- Yhtä paljon molempiin sukupuoliin.....3
- Voittopuolisesti naissukupuoleen.....4
- Yksinomaan naissukupuoleen..... 5
- 

49. Onko Teillä ollut sukupuolikokemuksia (kiihottavia hyväilyjä tai sukupuoliyhteyksiä) jonkun samaa sukupuolta olevan henkilön kanssa?
- Siirtykää
- Ei ole ollut..... 1 -->kysymykseen 55
- On ollut kerran..... 2  ♦
- On ollut useamman kerran..... 3
- 

50. Kuinka vanha olitte, kun Teillä oli ensimmäinen sukupuolikokemus samaa sukupuolta olevan henkilön kanssa?
- Olin I\_I\_I vuotias
- 

51. Mitä seuraavista asioista olette harjoittanut samaa sukupuolta olevan sukupuolikumppaninne kanssa?
- |   | Kyllä<br>1               | Ei<br>2                  |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Kiihoittavia hyväilyjä ilman.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sukupuolielinten koskettamista.....                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sukupuolielinten kiihottamista<br>käsillä tai hankaamista vastakkain..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sukupuolielinten kiihottamista ja hyväilyä suulla.....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vain miehille: Yhdyntää peräaukkoon.....                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 

52. Milloin Teillä on viimeksi ollut sukupuoliyhteys samaa sukupuolta olevan henkilön kanssa?
- Viimeisen viikon aikana..... 1
- Viimeisen kuukauden aikana ..... 2
- 1-6 kuukautta sitten..... 3
- 7-12 kuukautta sitten..... 4
- 1-5 vuotta sitten..... 5
- Yli 5 vuotta sitten..... 6
- 

53. Kuinka monen samaa sukupuolta olevan henkilön kanssa Teillä on ollut sukupuolikokemuksia?
- [\_]\_[\_] henkilön kanssa

---

54. Sukupuolisen nautinnon päättymistä laukeamiseen ja hyvänolon tunteeseen sanotaan orgasmiksi. Oletteko saanut samaa sukupuolta olevan henkilön kanssa tapahtuneessa sukupuoliyhteydessä orgasmin?

- Melkein aina tai useimmiten..... 1
- Suunnilleen joka toinen kerta..... 2
- Melko harvoin..... 3
- Harvoin..... 4
- En koskaan..... 5
- 

55.

◇ Oletteko koskaan tavannut itsensäpaljastajaa sukupuolielimiään näyttämässä?

- |                             | Miehen                     | Naisen                     |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| En.....                     | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Kyllä, kerran.....          | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Kyllä, useamman kerran..... | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
- 

56. Onko Teitä joskus suostuteltu sukupuoliyhteyteen tarjoamalla rahaa tai vastaavia taloudellisia etuuksia?

- Ei..... 1
- Kyllä, mutta olen kieltäytynyt..... 2
- Kyllä, ja olen suostunut kerran..... 3
- Kyllä, ja olen suostunut useampia kertoja..... 4
- 

57. Oletteko itse joskus tarjonnut rahaa tai vastaavia taloudellisia etuuksia sukupuoliyhteydestä?

- En..... 1
- Kyllä, mutta kohteet (tai kohde) ei suostunut..... 2
- Kyllä, ja yksi kohde on suostunut..... 3
- Kyllä, ja useampi kohde on suostunut..... 4
- 

58. Jouduitteko alle 18-vuotiaana kiusallisen seksuaalisen ahdistelun kohteeksi?

- |                              | Kyllä<br>1               | Ei<br>2                  |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Poikakavereiden taholta..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tyttökavereiden taholta..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muiden poikien taholta.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muiden tyttöjen taholta..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Isän taholta.....            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Äidin taholta.....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muiden miesten taholta.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muiden naisten taholta.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



- 
59. Onko joku VIIMEISTEN VIIDEN VUODEN AIKANA käynyt teihin käsiksi tai kosketellut Teitä loukkaavalla tavalla seksuaalisessa tarkoituksessa joko asunnossanne tai muualla, esim. ravintolassa, koulussa tai työpaikallanne?

Siirtykää

Ei..... 1  -> kysymykseen 65

Kyllä..... 2  (miehet 67)

Mies tai miehet, montako kertaa?..... I I I kertaa

Nainen tai naiset, montako kertaa?..... I I I kertaa

---

60. Kun Teille viimeksi sattui tällainen tapaus, tunsitteko tekijää tai tekijöitä ennen tapausta nimeltä tai ulkonäöltä?

Kyllä..... 1

En..... 2

---

61. Oliko tapaus mielestänne:

Lähentely..... 1

Raiskaus..... 2

Raiskauksen yritys..... 3

Muu hyökkäävä käyttäytyminen..... 4

---

62. Ilmoititteko Te tai joku muu viimeksi sattuneen tapauksen poliisille?

Kyllä..... 1

Ei..... 2

---

63. Jos ilmoititte, niin miksi ilmoititte tapauksen poliisille?

---



---



---



---

64. Jos ette ilmoittanut: miksi ette ilmoittanut tapausta poliisille?

---



---



---



---

65. Vain naisille: Oletteko joskus ollut raskaana?

Siirtykää

En..... 1  -> kysymykseen 70

Kyllä..... 2  ●

---

66. Vain naisille: Onko raskautenne joskus päättynyt keskenmenoon?

Ei ole..... 1

On..... 2

Montako kertaa?..... I\_I\_I kertaa

---

67. Vain naisille: Onko teille joskus tehty raskauden keskeytys (abortti)?

Ei ole..... 1  → Siirtykää kysymykseen 69

Kyllä..... 2  ☀

Montako kertaa?..... I\_I\_I kertaa

---

■ Vain miehille: Onko yhtään sukupuolisuhteestanne alkanutta raskautta keskeytetty (eli tehty abortti)?

Ei ole..... 1

Kyllä..... 2

Montako kertaa?..... I\_I\_I kertaa

---

68. Vain naisille: Oletteko tehnyt päätöksen viimeisimmästä raskauden keskeytyksestä itse, yhteisymmärryksessä kumppaninne kanssa, vai painostuksen alaisena?

	Kyllä	Ei
	1	2
Päätin itse (yksin).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Päätin yhdessä kumppanin kanssa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kumppanini painosti minua.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vanhempani painostivat minua.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joku muu painosti minua.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lääkäri/hoitaja suositteli.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Vain miehille: Oletteko joskus halunnut jonkun kumppaninne tekevän raskauden keskeytyksen?

En ole ..... 1

Kyllä, ja kumppanini suostui siihen..... 2

Kyllä, mutta kumppanini ei suostunut siihen..... 3

Kyllä, kumppani ovat sekä suostuneet että kieltäytyneet..... 4

---

69. Vain naisille: Oletteko joskus hakenut lääkäriltä aborttia (raskauden keskeytystä) SITÄ SAAMATTA?

En..... 1

Kyllä..... 2

Milloin viimeksi?..... vuonna 19 I\_I\_I

---

70.

- Ei ole harvinaista, että yhdyntä ei onnistu sen vuoksi, että naisen emätin ei kostu riittävästi. Onko Teidän sukupuoliyhdyntäsi esiintynyt tällaista ongelmaa VIIMEKSI KULUNEEN VUODEN AIKANA?

Jatkuvasti.....	1	<input type="checkbox"/>
Miltei jatkuvasti.....	2	<input type="checkbox"/>
Melko usein.....	3	<input type="checkbox"/>
Melko harvoin.....	4	<input type="checkbox"/>
Ei juuri koskaan.....	5	<input type="checkbox"/>
Ei ollenkaan.....	6	<input type="checkbox"/>
Ei yhdyntöjä tänä aikana.....	7	<input type="checkbox"/>

71. Vain naisille: Oletteko keskustellut emättimen kostumisongelmista lääkärin kanssa?

En.....	1	<input type="checkbox"/>
Kyllä, mutta en ole saanut apua.....	2	<input type="checkbox"/>
Kyllä, ja olen saanut apua.....	3	<input type="checkbox"/>
Minulla ei ole ollut tämänkaltaisia vaikeuksia.....	4	<input type="checkbox"/>

72.

Ei ole harvinaista, ettei mies pysty yhdyntään sen vuoksi, että siitin ei jäykisty tai että se veltostuu heti yhdyntää aloitettaessa. Onko kumppanillanne (miehille: Teillä) esiintynyt tällaista VIIMEKSI KULUNEEN VUODEN AIKANA?

Jatkuvasti.....	1	<input type="checkbox"/>
Miltei jatkuvasti.....	2	<input type="checkbox"/>
Melko usein.....	3	<input type="checkbox"/>
Melko harvoin.....	4	<input type="checkbox"/>
Ei juuri koskaan.....	5	<input type="checkbox"/>
Ei ollenkaan.....	6	<input type="checkbox"/>
Ei sukupuolikumppania tänä aikana.....	7	<input type="checkbox"/>

Vain miehille: Onko Teillä elämäne aikana esiintynyt yhtäjaksoista kyvyttömyyttä?

Ei ole esiintynyt koskaan.....	1	<input type="checkbox"/>
On esiintynyt muutaman viikon ajan.....	2	<input type="checkbox"/>
On esiintynyt muutaman kuukauden ajan.....	3	<input type="checkbox"/>
On esiintynyt 1/2-1 vuoden ajan.....	4	<input type="checkbox"/>
On esiintynyt 1-2 vuoden ajan.....	5	<input type="checkbox"/>
On esiintynyt 3-5 vuoden ajan.....	6	<input type="checkbox"/>
On esiintynyt 6-10 vuoden ajan.....	7	<input type="checkbox"/>
On esiintynyt yli 10 vuoden ajan.....	8	<input type="checkbox"/>

Vain miehille: Oletteko keskustellut lääkärin kanssa näistä vaikeuksista?

En.....	1	<input type="checkbox"/>
Kyllä, mutta en ole saanut apua.....	2	<input type="checkbox"/>
Kyllä, ja olen saanut apua.....	3	<input type="checkbox"/>
Minulla ei ole ollut tämänkaltaisia vaikeuksia.....	4	<input type="checkbox"/>

73. Kun arvioitte omaa sukupuolielämääne kokonaisuutena katsottuna, niin pidättekö sitä
- Hyvin tyydyttävänä ..... 1
- Melko tyydyttävänä..... 2
- Ei tyydyttävänä eikä epätyydyttävänä..... 3
- Melko epätyydyttävänä..... 4
- Hyvin epätyydyttävänä..... 5
- 
74. Mitä seuraavista elämäntyyleistä pidätte itsellenne parhaimpana elämänne tässä vaiheessa?
- En halua sukupuolikokemuksia tai solmia sukupuolisuhdetta..... 1
- En halua vakituisia kumppaneita, mutta tilapäisiä kylläkin, kun siltä tuntuu..... 2
- Haluan muutamia vakituisia kumppaneita..... 3
- Haluan yhden vakituisen kumppanin, mutta en halua asua hänen kanssaan..... 4
- Haluan asua kumppanini kanssa (ilman avioliittoa), mutta haluan lisäksi muita suhteita..... 5
- Haluan asua kumppanini kanssa (ilman avioliittoa), enkä halua muita suhteita ... 6
- Haluan olla naimisissa, mutta haluan tämän lisäksi muita suhteita..... 7
- Haluan olla naimisissa, enkä halua muita suhteita..... 8
- En osaa sanoa mikä olisi paras..... 9
- 
75. Onko sukupuolinen halunne mielestänne viimeisten VIIDEN VUODEN AIKANA
- Lisääntynyt selvästi..... 1
- Lisääntynyt jonkin verran..... 2
- Pysynyt ennallaan..... 3
- Vähentynyt jonkin verran..... 4
- Vähentynyt selvästi..... 5
- 
76. Oletteko kääntynyt jonkun ammatti-ihmisen puoleen saadaksenne apua sukupuolielämän ongelmiin?
- |   | Kyllä,<br>viimeisen<br>vuoden<br>aikana | Yli<br>vuosi<br>sitten   | En<br>ole<br>koskaan     |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
|   | 1                                       | 2                        | 3                        |
| Yleislääkäri, terveyskeskuslääkäri.....   | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vain naisille: Gynekologi.....            | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muu lääkäri (ei psykiatri).....           | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Psykiatri tai psykoterapeutti.....        | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seksuaaliterapeutti .....                 | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sairaanhoidaja tai terveydenhoitaja ..... | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sosiaalihoitaja.....                      | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kasvatus- ja perheneuvola.....            | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kirkon perheneuvonta.....                 | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mielenterveystoimisto.....                | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muu taho, mikä? .....                     | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

77. Oletteko tyytyväinen edellisessä kysymyksessä mainituilta ammatti-ihmisiltä saamiinne palveluihin, jotka ovat koskeneet sukupuoli-elämänne ongelmia?

- Olen hyvin tyytymätön ..... 1
- Olen melko tyytymätön..... 2
- En ole tyytymätön enkä tyytyväinen..... 3
- Olen melko tyytyväinen..... 4
- Olen hyvin tyytyväinen..... 5
- En ole käyttänyt mitään palveluita..... 6

78. Ovatko seuraavassa mainitut asiat joskus vaivanneet Teitä henkilökohtaisesti tai aiheuttaneet Teille huolta ja pelkoa?

	Viimeisen viikon aikana	Viimeisen kuukauden aikana	Viimeisen vuoden aikana	Joskus aikaisemmin	Ei juuri koskaan
	1	2	3	4	5
Raskauden pelko.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aidsin pelko .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sukupuolitautilien pelko..... Oman seksuaalisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
poikkeavuuden pelko.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelko jätetyksi tulemisesta.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huoli omista seksuaalisista mieliku- vista tai fantasioista.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vain naisille: Huoli rintojen koosta tai näöstä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vain miehille: Huoli sukupuolielinten koosta tai näöstä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

79. Kuinka usein pesette sukupuolielimenne (alapesu)?

- Kerran kuukaudessa tai harvemmin..... 1
- Muutaman kerran kuukaudessa..... 2
- Kerran viikossa ..... 3
- 2-3 kertaa viikossa..... 4
- 4-6 kertaa viikossa..... 5
- Kerran päivässä..... 6
- Useammin kuin kerran päivässä..... 7

80. Oletteko joskus käynyt omasta aloitteestanne HIV-testissä?

- En koskaan..... 1
- Kyllä, kerran..... 2
- Kyllä, useampia kertoja..... 3

81 Oletteko Te muuttanut seksuaalista elämäntyyliänne jollain tavalla tai tehnyt päätöksiä seksin suhteen siksi, että olette ollut huolissanne aidsin tai Hi-viruksen saamisesta?

(Jos ette ole muuttanut millään tavalla käyttäytymistänne, merkitkää kaikkiin kohtiin ei.)

	Kyllä	Ei
	1	2
Vähentänyt sukupuolikumppaneiden lukumäärää.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ottanut enemmän selvää ihmisistä, joiden kanssa ryhdytte sukupuoliyhdyntään.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Käyttänyt enemmän kondomia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pidättäytynyt kokonaan sukupuolielämästä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pitäytynyt aikaisempaa tiukemmin yhteen kumppaniin.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Välttänyt joitakin seksuaalitekniikoita.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lisännyt seksuaalista aktiivisuutta tartuntavaarasta välittämättä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

82. Oletteko joskus käyttänyt suonensisäisesti huumeita?

Kyllä.....	1	<input type="checkbox"/>
En.....	2	<input type="checkbox"/>

83. Oletteko joskus sairastanut seuraavia tauteja tai tulehduksia?

	Kyllä, viimeisen vuoden aikana	Yli vuosi sitten	Ei kos- kaan
	1	2	3
Tippuri.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuppa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klamydia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sukupuolielinten herpes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kondyloomatulehdus (eli visvasyyvät, papilloomavirustulehdus).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**KYSYMYKSET 84-85 OVAT NIILLE, JOTKA OVAT JOSKUS SAIRASTANEET SUKUPUOLITAUTIA. MUUT SIIRTYVÄT KYSYMYKSEEN 86.**

84. Jos olette sairastanut sukupuoliteitse tarttuvaa tautia, keneltä arvelette saaneenne tartunnan?
- |                                       | Kyllä<br>1               | Ei<br>2                  |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vakituiselta kumppanilta.....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ystävältä tai tuttavalta.....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Työ- tai opiskelutoverilta.....       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suomalaiselta lomatuttavalta.....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ulkomaalaiselta lomatuttavalta.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suomalaiselta prostituoidulta.....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ulkomaalaiselta prostituoidulta.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muulta satunnaiselta kumppanilta..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 

85. Jos olette sairastanut sukupuolitautia, neuvottiinko Teitä hoidon yhteydessä, miten välttää sukupuolitauditartunta?
- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Kyllä, lääkäri neuvoi.....                  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Kyllä, terveyden/sairaanhoidaja neuvoi..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Annettiin vain esite .....                  | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Ei neuvottu.....                            | 4 | <input type="checkbox"/> |
- 

86.

Vain naisille: Onko Teillä VIIMEISEN VUODEN AIKANA todettu seuraavia gynekologisia sairauksia? Ovatko ne haitanneet sukupuolielämääne?

	Ei ole todettu	On todettu, ei ole hai- tannut	On todettu, on haitannut
	1	2	3
Emätintulehdus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu sukupuolielinten tulehdus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endometrioosi (kohdun limakalvon pesäketauti).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kohdun laskeuma.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kohdun lihaskasvain (myooma).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Vain miehille: Onko Teillä VIIMEISEN VUODEN AIKANA esiintynyt seuraavia vaivoja? Onko niistä ollut haittaa sukupuolielämällemme?

	Ei ole ollut	On ollut, ei ole haitannut	On ollut, on haitannut
	1	2	3
Virtsaamisvaivoja.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eturauhastulehdus .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eturauhasen liikakasvu.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

87. Vain naisille: Onko Teille joskus tehty seuraavia leikkauksia tai toimenpiteitä? Ovatko ne vaikuttaneet sukupuolielämäämme?

	Ei ole tehty	On tehty, vaikutus myönteinen	On tehty, vaikutus kielteinen	On tehty, ei vaikutusta
	1	2	3	4
Kohdun kaavinta.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kohdun poisto.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Munasarjojen poisto.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kohdunsuun tai ulkosyntyttimien laserhoito.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinnan poisto.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterilisaatio.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Välilihan leikkaus synnytyksen yhteydessä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vain miehille: Onko Teille joskus tehty seuraavia leikkauksia tai : toimenpiteitä? Ovatko ne vaikuttaneet sukupuolielämäämme?

	Ei ole tehty	On tehty, vaikutus myönteinen	On tehty, vaikutus kielteinen	On tehty, ei vaikutusta
	1	2	3	4
Esinahan poisto (ympärileikkaus).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterilisaatio.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eturauhasen höyläys.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eturauhasen poisto.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siittimen alueen laserhoito.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu sukupuolielimiin kohdistunut leikkaus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



- 
88. Jos Teillä on ollut sukupuolielinten sairauksia, oletteko hoitonne yhteydessä saanut tietoja ja neuvoja terveydenhuoltohenkilöiltä sukupuolielämäänne varten?

- Kyllä, riittävästi..... 1
- Kyllä, mutta liian vähän..... 2
- En ole saanut..... 3
- En ole tarvinnut..... 4
- Ei ole ollut sairauksia..... 5
- 

89. Vain naisille: Oletteko joskus synnyttänyt alateitse (ei keisarinleikkauksella)? Onko sillä ollut vaikutusta sukupuolielämäänne?

- En ole synnyttänyt..... 1
- Olen synnyttänyt, vaikutus myönteinen..... 2
- Olen synnyttänyt, vaikutus kielteinen..... 3
- Olen synnyttänyt, ei vaikutusta..... 4
- 

**KYSYMYS 90 ON TARKOITETTU NIILLE, JOILLA ON VAKITUINEN SUKUPUOLIKUMPPANI. MUUT SIIRTYVÄT KYSYMYKSEEN 91.**

---

90. Onko sukupuolielämässänne esiintynyt VIIMEISEN VUODEN AIKANA seuraavia ongelmia?

	Erittäin usein	Melko usein	Melko harvoin	Ei lainkaan
	1	2	3	4
Oman seksuaalisen halun puute.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kumppanini laukeaminen tapahtuu liian nopeasti.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kumppanini laukeaminen tapahtuu liian hitaasti tai ei lainkaan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhdyntä tuntuu minusta kivuliaalta.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kumppanini on liian raju tai väkivaltainen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ei ole riittävästi aikaa tai rauhaa seksuaaliseen kanssakäymiseen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oma sairauteni häiritsee seksuaalista kanssakäymistä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kumppanini sairaus häiritsee seksuaalista kanssakäymistä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kumppanini seksuaalisen halun puute.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

91. Mitä mieltä olette seuraavista sukupuolielämäanne ja ominaisuuksianne koskevista väitteistä?

	Täysin samaa mieltä	Jokseen- kin samaa mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Hiukan eri mieltä	Täysin eri mieltä
	1	2	3	4	5
Olen seksuaaliosioissa varsin taitava..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olen seksuaalisesti aktiivinen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olen sukupuolisesti puoleensavetävä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

92. Puhutaan siitä, että ihmisillä on seksuaalisia perversioita. Mikä Teidän mielestänne on perverssiä tai sairasta sukupuoliolosuhteissa? Kirjoittakaa tähän täysin vapaasti mielipiteenne.

---



---



---



---



---



---

93 . Mistä seksuaalisuuteen liittyvistä asioista haluaisitte tai tarvitsisitte tietoa tai neuvontaa?

---



---



---



---



---

- 
94. Onko mielestänne tässä kyselyssä jäänyt käsittelemättä jotain hyvin tärkeää ja olennaista elämästänne, suhtautumisestanne sukupuoliasioihin tai muusta, mistä haluaisitte kertoa lisää? Tähän voitte kirjoittaa mielipiteenne ja ajatuksenne:

---

---

---

---

**KIITÄMME OSALLISTUMISESTA!**