

**SOM-INSTITUTET**  
SAMHÄLLE OPINION MEDIER

2022



## Välkommen till SOM-undersökningen i Göteborg 2022!

SOM-institutet är en oberoende undersökningsorganisation som leds av forskare vid Göteborgs universitet. Vi samarbetar med forskargrupper från flera andra universitet och högskolor i Sverige. Varje höst genomför vi en stor vetenskaplig studie av svenska folkets vanor, beteenden, åsikter och värderingar. Den här gången är du utvald att delta i SOM-undersökningen.

### Så här fyller du i formuläret

De flesta frågor besvarar du genom att sätta ett kryss i en ruta . Använd helst kulspetspenna och inte tusch eller blyerts. Om du skulle råka sätta ett kryss i fel ruta, fyll i rutan helt  och sätt därefter ett nytt kryss i rätt ruta. Tycker du att en fråga känns svår att besvara kan du hoppa över den och fortsätta med nästa.

### När du är klar

När du har fyllt i enkäten lägger du den i svarskuvertet och postar den. Portot är redan betalt. Genom att besvara enkäten ger du ditt samtycke till att Göteborgs Universitet får behandla dina svar. Om du har tappat bort svarskuvertet kan du använda adressen SOM-undersökningarna, Institutet för kvalitetsindikatorer AB, Box 9129, 400 93 Göteborg. Så fort din enkät har kommit fram gör vi en notering så slipper du påminnelser.



### Den här enkäten innehåller frågor om:

Lokala nyheter .....	s.1
Staden Göteborg .....	s.1
Politik & demokrati i Göteborg .....	s.2
Aktiviteter, intressen & värderingar .....	s.5
Valet 2022 .....	s.6
Att bo i Göteborg .....	s.6
Trygghet i Göteborg .....	s.7
Våld i nära relationer .....	s.9
Några frågor om dig själv .....	s.10

## LOKALA NYHETER

**Fråga 1** Hur ofta brukar du ta del av lokala nyheter från följande medier?

	Dagligen	5–6 dagar/ vecka	3–4 dagar/ vecka	1–2 dagar/ vecka	Mer sällan	Aldrig
Göteborgs-Posten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sveriges Radio P4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SVT:s lokala nyheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DN:s lokala nyheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook (ex. lokala grupper)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra sociala medier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 2** Prenumererar du eller någon i ditt hushåll på någon morgontidning? Frågan gäller både papperstidningar och digitala prenumerationer.

	Nej	Ja, papperstidning	Ja, digital prenumeration
Göteborgs-Posten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan morgontidning: ..... (morgontidningens namn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## STADEN GÖTEBORG

**Fråga 3** Här följer några påståenden om Göteborg som stad. Markera för varje påstående det svar som ligger närmast din egen uppfattning.

	Helt riktigt	Delvis riktigt	Delvis felaktigt	Helt felaktigt
Göteborg:				
är en bra stad att bo i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har en fungerande kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har en god ekonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har ett rikt kulturutbud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har bra grundskolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har bra sjukvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en miljövänlig stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har många platser där man kan träffa vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har många bra restauranger och serveringar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en trygg och säker stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har ett gott rykte internationellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en jämlik stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en stad att vara stolt över	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en vacker stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är en stad fri från rasism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 4** Vilken eller vilka frågor eller samhällsproblem tycker du är viktigast i dag i Göteborg?  
Ange högst tre frågor/samhällsproblem.

.....

.....

**Fråga 5** Allmänt sett, tycker du att utvecklingen i Göteborg går åt rätt håll eller åt fel håll?

Åt rätt håll       Åt fel håll       Ingen uppfattning

**Fråga 6** Har du under de senaste 12 månaderna besökt West Pride i Göteborg?

*Känner inte till  
evenemanget*

Ja

Nej

**Fråga 7** I vilken utsträckning instämmer du i följande påstående: West Pride bidrar till ett mer öppet samhällsklimat i Göteborg.

Instämmer  
helt

Instämmer  
delvis

Instämmer  
knappast

Instämmer  
inte alls

Ingen  
uppfattning

## POLITIK & DEMOKRATI I GÖTEBORG

**Fråga 8** Hur intresserad är du i allmänhet av politik?

Mycket  
intresserad

Ganska  
intresserad

Inte särskilt  
intresserad

Inte alls  
intresserad

**Fråga 9** Allmänt sett, hur nöjd är du med det sätt på vilket demokratin fungerar i:

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Inte särskilt nöjd	Inte alls nöjd
EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Västra Götalandsregionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborgs Stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsområdet där du bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 10** Allmänt sett, hur stort förtroende har du för politiker i Göteborg?

Mycket stort  
förtroende

Ganska stort  
förtroende

Ganska litet  
förtroende

Mycket litet  
förtroende

**Fråga 11** Hur tycker du att kommunstyrelsen i Göteborg sköter sin uppgift?

Mycket  
bra

Ganska  
bra

Varken bra  
eller dåligt

Ganska  
dåligt

Mycket  
dåligt

Ingen  
uppfattning

**Fråga 12 Vilka möjligheter anser du att du har att påverka politiska beslut i:**

	Mycket goda möjligheter	Ganska goda möjligheter	Varken goda eller dåliga möjligheter	Ganska dåliga möjligheter	Mycket dåliga möjligheter	Ingen uppfattning
EU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Västra Götalandsregionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Göteborgs Stad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadsområdet där du bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 13 Allmänt sett, hur stort förtroende har du för hur Göteborgs Stad sköter sina verksamheter?**

Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 14 Allmänt sett, hur stort förtroende har du för att Göteborgs Stad:**

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
Bedriver sina verksamheter på ett effektivt sätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlar kommunens invånare lika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ger göteborgarna demokratiskt inflytande över staden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 15 Hur stort förtroende har du för det sätt på vilket följande institutioner sköter sitt arbete?**

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolan och förskolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äldrevården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 16 Man talar ibland om att politiska åsikter kan placeras in på en vänster-högerskala. Var någonstans skulle du placera dig själv på en sådan skala?**

Klart till vänster	Något till vänster	Varken till vänster eller till höger	Något till höger	Klart till höger
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 17 Vilket parti tycker du bäst om i Göteborg i dag?**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vänsterpartiet     | <input type="checkbox"/> Moderaterna         | <input type="checkbox"/> Feministiskt initiativ |
| <input type="checkbox"/> Socialdemokraterna | <input type="checkbox"/> Kristdemokraterna   | <input type="checkbox"/> Demokraterna           |
| <input type="checkbox"/> Centerpartiet      | <input type="checkbox"/> Miljöpartiet        | <input type="checkbox"/> Annat parti: .....     |
| <input type="checkbox"/> Liberalerna        | <input type="checkbox"/> Sverigedemokraterna |   |

**Anser du dig vara en övertygad anhängare av detta parti?**

- |   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, mycket övertygad | <input type="checkbox"/> Ja, något övertygad | <input type="checkbox"/> Nej |
|---|--|------------------------------|

**Fråga 18** Var skulle du personligen vilja placera följande politiker i Göteborg på nedanstående skala?

	<i>Personen är okänd för mig</i>	Ogillar starkt			Varken gillar eller ogillar					Gillar starkt		
		-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5
Jonas Attenius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daniel Bernmar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emmyly Bönfors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axel Darvik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jörgen Fogelklou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axel Josefsson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elisabeth Lann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karin Pleijel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stina Svensson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martin Wannholt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 19** Vilken är din åsikt om följande trafikåtgärder?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Ingen uppfattning
Västlänken (tågtunnel under Göteborg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marieholmstunneln (ny älvttunnel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dubbelspår för tåg mellan Göteborg och Borås	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trängselskatt i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hisingsbron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ny gång- och cykelbro över Göta Älv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En tunnel mellan Linnéplatsen, Stigbergstorget och Lindholmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 20** Vilken är din åsikt om följande förslag som gäller Göteborg?

	Mycket bra förslag	Ganska bra förslag	Varken bra eller dåligt förslag	Ganska dåligt förslag	Mycket dåligt förslag
Sänka kommunalskatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satsa på billigare kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bygga ut vindkraften i Göteborg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsa användandet av elsparkcyklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta bort möjligheten att ombilda kommunala hyresrätter till bostadsrätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riva Valhallabadet och bygga ett nytt centralbad på samma plats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sälja Liseberg till en privat aktör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Låta ordningsvakter patrullera i fler delar av staden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nya hus bör i högre utsträckning byggas i modern stil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 21** Skulle du rekommendera andra att flytta till Göteborg?

Ja       Nej       Vet ej

**Fråga 22** Det finns olika sätt att agera i samhällliga och politiska frågor. Har du själv gjort någon av följande saker?

	Ja, under de senaste 12 månaderna	Ja, för en längre tid sedan	Nej
Skrivit under en namninsamling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktat en politiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktat en tjänsteman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i en demonstration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i möte om kommunens verksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskuterat politik i forum på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivit insändare till en tidning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetat i aktionsgrupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivit eller kommenterat i sociala medier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skickat in eller röstat på ett s.k. Göteborgsförslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 23** Har du i Sverige under de senaste fem åren upplevt dig pressad att mot din vilja göra något av följande?

	Aldrig	Någon gång	Flera gångar	Ej aktuellt
Avstå från att rösta i politiska val	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstå att uttrycka dina politiska åsikter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rösta på ett annat parti än du själv vill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rösta på en annan kandidat än du själv vill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriva upp dig som medlem i en förening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## AKTIVITETER, INTRESSEN & VÄRDERINGAR

**Fråga 24** Hur nöjd är du på det hela taget med det liv du lever?

Mycket nöjd     Ganska nöjd     Inte särskilt nöjd     Inte alls nöjd

**Fråga 25** Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

Mycket dåligt

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mycket gott

**Fråga 26** Enligt din mening, i vilken utsträckning går det att lita på människor i allmänhet?

Det går inte att lita på  
människor i allmänhet

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Det går att lita på  
människor i allmänhet

I vilken utsträckning anser du att det går att lita på människor i det område där du bor?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Fråga 27 Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna gjort följande?**

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 mån	Någon gång i halvåret	Någon gång i kvartalet	Någon gång i mån	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Varit ute i naturen/friluftsliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt restaurang/bar/pub på kvällstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åkt med kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åkt elsparkeykel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskuterat politik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förberett mig för att hantera olyckor, kriser eller krig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 28 Är du medlem i någon typ av förening/organisation (t.ex. inom idrott, kultur, miljö, religiös förening, hjälp- eller intresseorganisation)?**

- Nej     
  Ja     
  ...och jag deltar aktivt i verksamheten  
 ...och jag har någon typ av uppdrag

## VALET 2022

**Fråga 29 Röstade du i valet 2022 och i så fall på vilket parti? Sätt ett kryss i varje kolumn.**

<i>Nej:</i>	Riksdag	Region	Kommun
Var ej röstberättigad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Röstade ej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ja, jag röstade på:</i>			
Vänsterpartiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialdemokraterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centerpartiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liberalerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moderaterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kristdemokraterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miljöpartiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sverigedemokraterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feministiskt initiativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demokraterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat parti (ange vilket)	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Röstade blankt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ATT BO I GÖTEBORG

**Fråga 30 Hur länge har du bott i Göteborg?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Har alltid bott här  | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här mer än 10 år   |
| <input type="checkbox"/> Har alltid bott här bortsett från kortare perioder, t. ex. studier/jobb på annan ort | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här 4–10 år        |
| <input type="checkbox"/> Uppvuxen här och har återvänt efter långvarigt boende på annan ort                   | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här 1–3 år         |
|   | <input type="checkbox"/> Inflyttad, har bott här mindre än 1 år |



**Fråga 31** Här följer några påståenden om ditt bostadsområde. Markera för varje påstående det svar som ligger närmast din egen uppfattning.

	Helt felaktigt					Helt riktigt	
	↓	1	2	3	4	↓	5
Jag känner mig trygg i mitt bostadsområde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Det finns stor samhörighet mellan oss som bor i vårt bostadsområde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Om jag behöver hjälp med något finns det alltid människor i mitt bostadsområde som är beredda att ställa upp		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
När jag lämnar min bostad är jag alltid noga med att låsa dörren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jag känner bara några få människor i mitt bostadsområde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jag pratar ofta med mina grannar om sådant som händer i bostadsområdet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jag undviker att gå ut ensam på kvällen i mitt bostadsområde på grund av oro att utsättas för brott		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jag är orolig för att utsättas för misshandel/rån/våldtäkt i mitt bostadsområde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gängrelaterad brottslighet är ett problem i mitt bostadsområde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jag upplever att människor i mitt bostadsområde säger till ifall någon betar sig illa eller förstör		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Fråga 32** Hur bor du för närvarande?

- I villa/radhus       I lägenhet/flerbostadshus       Annat boende

**Fråga 33** Hyr eller äger du eller någon i ditt hushåll din nuvarande bostad?

- Hyr bostaden i 1:a hand       Hyr bostaden i 2:a hand       Äger bostaden (även bostadsrätt)

## TRYGGHET I GÖTEBORG

**Fråga 34** Vad får dig att känna dig mer trygg i ditt bostadsområde?

.....

.....

**Fråga 35** I allmänhet, hur påverkar följande din känsla av trygghet i ditt bostadsområde?

	Ökar min trygghet	Ökar min trygghet något	Varken ökar eller minskar min trygghet	Minskar min trygghet något	Minskar min trygghet	<i>Ej aktuellt</i>
Min ålder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt kön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min sexuella identitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt ursprung/etniska tillhörighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina kläder/frisyr/stil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min religion/religiösa symboler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventuell funktionsnedsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 36 Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna gjort följande på grund av oro att utsättas för brott?**

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 mån	Någon gång i halv-året	Någon gång i kvar-talet	Någon gång i mån	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Avstått från att gå ut vissa tider på dygnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att träffa vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att gå på bio/restaurang/eventemang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från föräldramöte/föreningsmöte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att träna/motionera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att handla i närbutiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avstått från att åka kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varit extra vaksam på omgivningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagit omvägar för att undvika vissa platser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haft nyckeln/annat tillhysge i handen när du gått hem sent på kvällen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meddelat en vän/anhörig när du kommit hem sent på kvällen för att säga att du är hemma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 37 Har du under de senaste 12 månaderna på grund av oro för negativa konsekvenser för dig själv eller dina närmaste avstått från att kontakta någon av följande vid störningar eller händelser i ditt bostadsområde eller vid din bostad?**

	Har avstått under de senaste 12 månaderna	Har ej avstått under de senaste 12 månaderna	Ej aktuellt
Hysesvärden/fastighetsvärden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Larmcentralen/störningsjouren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 38 Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna avrått eller begränsat barn eller ungdomar i din närhet från att vara ute i ditt bostadsområde på grund av oro för att de ska:**

*Har inte barn eller ungdomar i min närhet* → *Gå till fråga 39*

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 mån	Någon gång i halv-året	Någon gång i kvar-talet	Någon gång i mån	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Bli utsatta för brott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begå brott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekryteras till kriminella gäng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bevittna brott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 39 Vad tror du andra som bor i Göteborg tycker om ditt bostadsområde? De flesta är:**

Mycket positiva

Ganska positiva

Varken positiva eller negativa

Ganska negativa

Mycket negativa

**Fråga 40 Vilken är din uppfattning om följande påståenden?**

	Helt riktigt	Delvis riktigt	Delvis felaktigt	Helt felaktigt	Ingen uppfattning
Jag känner mig trygg på torg nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg i parker nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg vid hållplatser nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg i köpcentrum och butiksområden nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg vid lekplatser nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg på bibliotek nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg vid skolgårdar nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner mig trygg vid idrottsplatser och idrottsanläggningar nära där jag bor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 41 Vart skulle du vända dig ifall du behöver stöd och hjälp om följande hände? Du kan välja flera alternativ.**

	Familj eller vänner	Stödlinje eller hjälpsida på internet	Religiös församling	Socialtjänsten	Sjukvården	Polisen	Ingen av dessa
Du misstänker att en tonåring i din närhet har börjat röka marijuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du misstänker att en tonåring i din närhet har börjat umgås i kriminella kretsar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du misstänker att ett barn i din närhet får illa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du har en vän som berättar om sina självmordstankar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du har en vän som börjar dricka mycket alkohol och sällan lämnar sin bostad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du har en familjemedlem som blir rånad i bostadsområdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du blir slagen av din partner under ett bråk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du utsätts för påtryckningar att gömma narkotika i din bostad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VÅLD I NÄRA RELATIONER

Syftet med följande frågor är att kartlägga utsatthet och våld i nära relationer. Frågorna kan uppfattas som känsliga. Vi vill påminna om att dina svar behandlas konfidentiellt.

**Fråga 42 Har det hänt att du har förföljts eller trakasserats av en nuvarande eller tidigare partner? Det kan handla om oönskade mejl, SMS, telefonsamtal, besök eller liknande.**

Har hänt under de senaste 12 månaderna

Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna

Har aldrig hänt

Vill ej svara

**Om det har hänt, hur ofta?**

Vid upprepade tillfällen

Vid något tillfälle

**Fråga 43** Har det hänt att en nuvarande eller tidigare partner utsatt dig för ekonomiskt våld? Det kan handla om att du inte får ha egna pengar, kontroll av hur du använder dina pengar, att hen gömt undan gemensamma pengar, förstört dina saker, tvingat dig att ta lån eller medverka i olagliga ekonomiska handlingar.

Har hänt under de senaste 12 månaderna

Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna

Har aldrig hänt

Vill ej svara

**Om det har hänt, hur ofta?**

Vid upprepade tillfällen

Vid något tillfälle

**Fråga 44** Har det hänt dig att en nuvarande eller tidigare partner hållit hårt i dig, knuffat, kastat något hårt mot dig, gett dig en örfil eller liknande?

Har hänt under de senaste 12 månaderna

Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna

Har aldrig hänt

Vill ej svara

**Om det har hänt, hur ofta?**

Vid upprepade tillfällen

Vid något tillfälle

**Fråga 45** Har det hänt att en nuvarande eller tidigare partner slagit dig med föremål eller knytnäve, sparkat dig eller liknande?

Har hänt under de senaste 12 månaderna

Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna

Har aldrig hänt

Vill ej svara

**Om det har hänt, hur ofta?**

Vid upprepade tillfällen

Vid något tillfälle

**Fråga 46** Har det hänt att du känt dig pressad eller tvingad till sexuella handlingar av en nuvarande eller tidigare partner?

Har hänt under de senaste 12 månaderna

Har hänt, men inte under de senaste 12 månaderna

Har aldrig hänt

Vill ej svara

**Om det har hänt, hur ofta?**

Vid upprepade tillfällen

Vid något tillfälle

## TILL SIST NÅGRA FRÅGOR OM DIG SJÄLV

När vi sammanställer resultaten från SOM-undersökningarna brukar vi presentera svaren i olika grupper. Därför behöver vi ställa några avslutande frågor till dig.

**Fråga 47** Är du:

Kvinna     Man     Annat: .....

<b>Fråga 48</b>	<b>Identifierar du dig som en hbtqi-person? (homo-bi-trans-queer-intersex)</b>			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Osäker	<input type="checkbox"/> Vill ej svara
<b>Fråga 49</b>	<b>Har du någon fysisk, psykisk eller intellektuell funktionsnedsättning?</b>			
	Har en funktionsnedsättning <input type="checkbox"/>	Har inte en funktionsnedsättning <input type="checkbox"/>	Vet inte <input type="checkbox"/>	Vill ej svara <input type="checkbox"/>
<b>Fråga 50</b>	<b>Vilket år är du född?</b>			
	Årtal: <input type="text"/>			
<b>Fråga 51</b>	<b>Är du:</b>			
	Ensamstående/singel <input type="checkbox"/>	I ett förhållande <input type="checkbox"/>	Sambo <input type="checkbox"/>	Gift/i registrerat partnerskap <input type="checkbox"/>
				Änka/änkling <input type="checkbox"/>
<b>Fråga 52</b>	<b>Var någonstans har du, respektive din far och din mor, <u>huvudsakligen</u> vuxit upp?</b>			
		Du själv	Din far	Din mor
	Ren landsbygd i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mindre tätort i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stad eller större tätort i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stockholm, Göteborg eller Malmö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Annat land i Norden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Annat land i Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Land utanför Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fråga 53</b>	<b>Vilket språk talas huvudsakligen i ditt nuvarande hem?</b>			
	<input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Annat språk: .....			
<b>Fråga 54</b>	<b>Vilken av de här grupperna tillhör du för närvarande?</b>			
	<input type="checkbox"/> Förvärvsarbetande (även sjukskriven, föräldraledig)	<input type="checkbox"/> Ålderspensionär/avtalspensionär		
	<input type="checkbox"/> Har arbete i arbetsmarknadspolitiska åtgärder/ genomgår arbetsmarknadsutbildning	<input type="checkbox"/> Har sjuk-/aktivitetsersättning		
	<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Studerande		
		<input type="checkbox"/> Annat: .....		
<b>Fråga 55</b>	<b>Vilket är/var ditt huvudsakliga yrke? Om du inte är yrkesverksam för närvarande gäller frågan ditt senaste yrke.</b>			
	<input type="checkbox"/> ..... (yrke/sysselsättning)			
	<input type="checkbox"/> Har aldrig yrkesarbetat → Gå till fråga 58			
<b>Fråga 56</b>	<b>Vilka är/var dina huvudsakliga arbetsuppgifter?</b>			
	.....			

**Fråga 57 Vilken av de här yrkesgrupperna hör/hörde du till?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman   | <input type="checkbox"/> Företagare: ingen anställd            |
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman med arbetsledande funktion                | <input type="checkbox"/> Företagare: 1–9 anställda             |
| <input type="checkbox"/> Tjänsteman med företags-/verksamhetsledande funktion | <input type="checkbox"/> Företagare: 10 eller fler anställda   |
| <input type="checkbox"/> Arbetare   | <input type="checkbox"/> Jordbrukare: ingen anställd           |
| <input type="checkbox"/> Arbetare med arbetsledande funktion                  | <input type="checkbox"/> Jordbrukare: en eller flera anställda |

**Fråga 58 Hur ser ditt hushåll ut?**

- |  |   |                         |                          |                          |
|--|---|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jag bor ensam                                   | → | <i>Gå till fråga 59</i> | Ja                       | Nej                      |
| <input type="checkbox"/> Jag bor med/delar regelbundet mitt hushåll med: | → | En vuxen                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |   | Flera vuxna             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |   | Ett eller flera barn    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Om du regelbundet delar ditt hushåll med barn, hur många är de och i vilka åldrar är de?**

- |             |                      |                |                          |        |                          |        |                          |         |                          |                   |                          |
|-------------|----------------------|----------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Antal barn: | <input type="text"/> | ...i åldrarna: | <input type="checkbox"/> | 0–3 år | <input type="checkbox"/> | 4–6 år | <input type="checkbox"/> | 7–15 år | <input type="checkbox"/> | 16 år eller äldre | <input type="checkbox"/> |
|-------------|----------------------|----------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------------|--------------------------|

**Fråga 59 Vilken är din högsta skolutbildning?**

- Grundskola eller motsvarande, kortare än 9 år
- Grundskola eller motsvarande, 9 år eller längre
- Gymnasium eller motsvarande, kortare än 3 år
- Gymnasium eller motsvarande, 3 år eller längre
- Eftergymnasial utbildning, ej högskola/universitet, kortare än 3 år
- Eftergymnasial utbildning, ej högskola/universitet, 3 år eller längre
- Högskola/universitet, kortare än 3 år
- Högskola/universitet, 3 år eller längre men kortare än 4 år
- Högskola/universitet, 4 år eller längre
- Forskarutbildning

**Fråga 60 Ungefär hur stor, normalt sett, är din egen månadsinkomst före skatt (pension, studiemedel, ersättningar etc. ska räknas in)?**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mindre än 10 000 kronor | <input type="checkbox"/> 30 000 – 34 999 kronor | <input type="checkbox"/> 55 000 – 59 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 10 000 – 14 999 kronor  | <input type="checkbox"/> 35 000 – 39 999 kronor | <input type="checkbox"/> 60 000 – 64 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 15 000 – 19 999 kronor  | <input type="checkbox"/> 40 000 – 44 999 kronor | <input type="checkbox"/> 65 000 – 69 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 20 000 – 24 999 kronor  | <input type="checkbox"/> 45 000 – 49 999 kronor | <input type="checkbox"/> 70 000 – 74 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 25 000 – 29 999 kronor  | <input type="checkbox"/> 50 000 – 54 999 kronor | <input type="checkbox"/> Mer än 75 000 kronor   |

**Fråga 61 Hur har enligt din mening nedanstående ekonomiska förhållanden förändrats under de senaste 12 månaderna?**

- |                               | Förbättrats              | Förblivit ungefär densamma | Försämrats               |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Din egen ekonomiska situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| Ekonomi i din kommun          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| Den svenska ekonomin          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

## Ett stort tack för att du har svarat på enkäten!

De första resultaten från undersökningen kommer att presenteras under 2023, och därefter ligga till grund för rapporter, böcker och annan forskning. Håll utkik på vår hemsida [gu.se/som-institutet](http://gu.se/som-institutet).

**Har du synpunkter på enkäten får du gärna skriva ner dem här**

.....

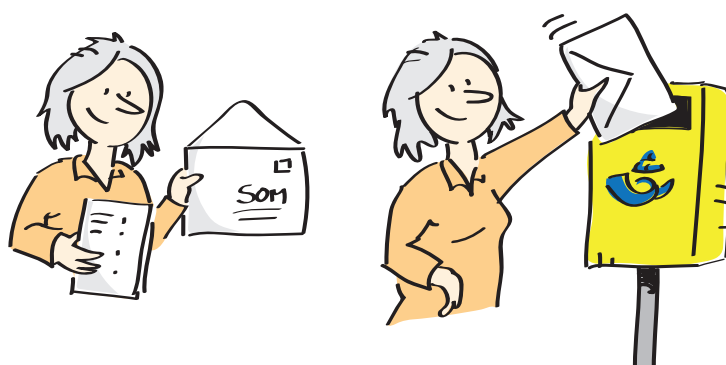
.....

.....

.....

.....

.....



**Glöm inte att posta enkäten!**

## Kontakta oss gärna

### Har du frågor eller funderingar?

Välkommen att höra av dig till oss på telefon 031-786 30 55 eller mejla till svar@som.gu.se

Föredrar du att skicka ett brev kan du även nå oss på adressen nedan.

Ytterligare information om SOM-institutet och våra undersökningar finns på [gu.se/som-institutet](http://gu.se/som-institutet). Under FAQ hittar du svar på de vanligaste frågorna om enkäten och ditt deltagande.

Stort tack för din medverkan!

SOM-institutet arbetar i enlighet med Vetenskapsrådets forskningsetiska principer (vr.se). SOM-undersökningen är godkänd av Etikprövningsmyndigheten. Under fältarbetet är Göteborgs universitet personuppgiftsansvarig och ansvarar för att svaren hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och kompletterande lagstiftning. Den rättsliga grunden enligt GDPR är allmänt intresse. Genom att besvara enkäten ger du ditt samtycke till att Göteborgs universitet får behandla uppgifterna. Svaren behandlas så att inte obehöriga kan ta del av dem. Under fältperioden har du rätt att begära att få dina personuppgifter raderade, rättade eller att få ta del av dem. Adressuppgifterna har hämtats från registret över totalbefolkningen och behövs endast så länge insamlingsarbetet fortfarande pågår. Vid fältarbetets slut avidentifieras enkätsvaren och adressuppgifterna förstörs. Enkätsvaren upphör därmed att vara personuppgifter eftersom de inte längre kan spåras tillbaka till någon enskild person. Enkätsvaren redovisas på gruppnivå så att inga enskilda personer kan identifieras. Resultaten presenteras i form av siffror och tabeller i vetenskapliga publikationer. Vid frågor om hur SOM-undersökningen behandlar personuppgifter kontakta svar@som.gu.se eller Göteborgs universitets dataskyddsombud genom att mejla dataskyddsombud@gu.se. För att möjliggöra granskning av resultat från SOM-institutets undersökningar deponeras alla data vid Svensk Nationell Datatjänst (snd.gu.se) där de görs tillgängliga för forskning och undervisning vid universitet och högskolor, även efter de 10 år som lagen kräver.



**SOM-INSTITUTET**  
SAMHÄLLE OPINION MEDIER

SOM-institutet

Seminariegatan 1B | Box 710, 405 30 Göteborg | Telefon: 031-786 30 55

E-post: svar@som.gu.se | Hemsida: gu.se/som-institutet

*Denna streckkod är endast till för att inkomna svar ska kunna prickas av vid datorns optiska läsning. Då slipper du få påminnelse i onödan.*

