

Diese Fragen beziehen sich auf die Auswirkungen, die Ihre Erektionsprobleme auf Ihr Sexualleben **während der letzten 4 Wochen** hatten. Bitte beantworten Sie diese Fragen so offen und eindeutig wie möglich. Bitte beantworten Sie jede Frage, indem Sie ein Kästchen mit einem Häkchen [✓] kennzeichnen. Wenn Sie sich sicher sind, wie Sie antworten sollen, geben Sie bitte die bestmögliche Antwort.

Bei der Beantwortung dieser Fragen gelten folgende Definitionen:

Geschlechtsverkehr

Ist definiert als vaginale Penetration der Partnerin (Eindringen in die Partnerin).

Sexuelle Aktivität

Beinhaltet Geschlechtsverkehr, Zärtlichkeiten, Vorspiel und Masturbation (Selbstbefriedigung).

Samenerguß

Ist definiert als der Ausstoß von Samen aus dem Penis (oder die Empfindung dessen).

Sexuelle Stimulation

Beinhaltet Situationen wie Liebesspiele mit der Partnerin, Betrachten erotischer Bilder usw.

		Keine sexuellen Aktivitäten	0
1	Wie oft haben Sie im Rahmen sexueller Aktivitäten eine Erektion gehabt?	Fast nie/nie	1
		Gelegentlich (weniger als 50%)	2
		Öfter (etwa 50%)	3
		Meist (deutlich öfter als 50%)	4
		Fast immer/immer	5
		Keine sexuellen Aktivitäten	0
2	Sofern Sie durch Stimulation eine Erektion hatten: wie oft war es möglich, in die Scheide einzudringen?	Fast nie/nie	1
		Gelegentlich (weniger als 50%)	2
		Öfter (etwa 50%)	3
		Meist (deutlich öfter als 50%)	4
		Fast immer/immer	5
		Keine sexuellen Aktivitäten	0
3	Wenn Sie den Wunsch nach Geschlechtsverkehr hatten: wie oft war es möglich, in die Scheide einzudringen?	Fast nie/nie	1
		Gelegentlich (weniger als 50%)	2
		Öfter (etwa 50%)	3
		Meist (deutlich öfter als 50%)	4
		Fast immer/immer	5
		Kein Verlangen	0
4	Wie oft blieb die Erektion nach dem Eindringen in die Scheide erhalten?	Fast nie/nie	1
		Gelegentlich (weniger als 50%)	2
		Öfter (etwa 50%)	3
		Meist (deutlich öfter als 50%)	4
		Fast immer/immer	5
		Kein Versuch	0
5	Wie schwer empfanden Sie es, die Erektion bis zum Ende des Geschlechtsverkehrs aufrecht zu erhalten?	Extrem schwierig	1
		Sehr schwierig	2
		Schwierig	3
		Nicht sehr schwierig	4
		Kein Problem	5
6	Wie oft haben Sie sich in der vergangenen	Kein Versuch	0

	Woche um einen Geschlechtsverkehr bemüht?	
	1 bis 2 Versuche	1
	3-4 Versuche	2
	5-6 Versuche	3
	7-10 Versuche	4
	mehr als 10 Versuche	5
	Kein Verlangen	0
	Fast nie/nie	1
	Gelegentlich (weniger als 50%)	2
	Öfter (etwa 50%)	3
	Meist (deutlich öfter als 50%)	4
	Fast immer/immer	5
	Kein Geschlechtsverkehr	0
	Kein Spaß	1
	Fast kein Spaß	2
	Mäßiger Spaß	3
	Viel Spaß	4
	Sehr viel Spaß	5
	Kein Verlangen	0
	Fast nie/nie	1
	Gelegentlich (weniger als 50%)	2
	Öfter (etwa 50%)	3
	Meist (deutlich öfter als 50%)	4
	Fast immer/immer	5
	Kein Verlangen	0
	Fast nie/nie	1
	Gelegentlich (weniger als 50%)	2
	Öfter (etwa 50%)	3
	Meist (deutlich öfter als 50%)	4
	Fast immer/immer	5
	Kein Verlangen	0
	Fast nie/nie	1
	Gelegentlich (weniger als 50%)	2
	Öfter (etwa 50%)	3
	Meist (deutlich öfter als 50%)	4
	Fast immer/immer	5
	Kein Verlangen	0
	Fast nie/nie	1
	Gelegentlich (weniger als 50% der Zeit)	2
	Öfter (etwa 50% der Zeit)	3
	Meist (deutlich öfter als 50% der Zeit)	4
	Fast immer/immer	5
	Kein Verlangen	0
	Sehr gering/überhaupt nicht	1
	Gering	2
	Mäßig	3
	Stark	4
	Sehr stark	5
	Sehr unzufrieden	1
	Unzufrieden	2
	Zufrieden/Unzufrieden	3
	Mäßig zufrieden	4
	Sehr zufrieden	5
	Sehr unzufrieden	1
	Unzufrieden	2
	Zufrieden/Unzufrieden	3
	Mäßig zufrieden	4
	Sehr zufrieden	5
	Sehr gering	1
	Gering	2
	Mäßig	3
	Stark	4
	Sehr stark	5

