

Fragebogen für die Frau

1. Wie oft verspürten Sie in den letzten 4 Wochen sexuelles Interesse?

Nie	0
Fast nie oder nie	1
Selten	2
Manchmal	3
Meistens	4
Fast immer oder immer	5

2. Wenn Sie versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft verspürten Sie sexuelle Erregung?

Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	0
Fast nie oder nie	1
Selten (viel weniger als die Hälfte der Versuche)	2
Manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)	3
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Versuche)	4
Fast immer oder immer	5

3. Wie zuversichtlich sind Sie, beim Geschlechtsverkehr erregt zu werden und die Erregung aufrechterhalten zu können?

Sehr wenig	1
Wenig	2
Unentschieden	3
Ziemlich	4
Sehr	5

4. Wie zuversichtlich sind Sie, beim Geschlechtsverkehr eine ausreichende Befeuchtung der Scheide zu erreichen und aufrechterhalten zu können?

Sehr wenig	1
Wenig	2
Unentschieden	3
Ziemlich	4
Sehr	5

5. Wenn Sie versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft erreichten Sie den sexuellen Höhepunkt (Orgasmus)?

Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	0
Fast nie oder nie	1
Selten (viel weniger als die Hälfte der Versuche)	2
Manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)	3
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Versuche)	4
Fast immer oder immer	5

6. Wie oft erreichen Sie bei der Selbstbefriedigung einen Höhepunkt (Orgasmus)?

Ich mache keine Selbstbefriedigung	0
Fast nie oder nie	1
Selten (viel weniger als die Hälfte der Versuche)	2
Manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)	3
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Versuche)	4
Fast immer oder immer	5

7. Wenn Sie versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft traten dabei Schmerzen auf?

Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	0
Fast immer oder immer	1
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Versuche)	2
Manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)	3
Selten (viel weniger als die Hälfte der Versuche)	4
Fast nie oder nie	5

Bitte zählen Sie die Punkte aus Fragen 1-7 zusammen! Wenn Sie weniger als 30 Punkte erzielen, besteht der Verdacht auf eine sexuelle Funktionsstörung.