

den norske Mor & barn undersøkelsen



Spørreskjema 4 - Når barnet er ca. 6 måneder gammel

Dette spørreskjemaet er to-delt. Den første delen dreier seg om barnet, den andre delen handler om deg selv. Det ville være en fordel om du finner frem barnets helsekort før du begynner, slik at du kan benytte opplysningene som står der under utfyllingen av spørreskjemaet. Hvis du synes at et spørsmål er vanskelig å svare på, kan du hoppe over det og gå videre til neste spørsmål.

Hvis du fikk tvillinger eller trillinger vennligst fyll ut et spørreskjema for hvert barn.

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk bokstaver i sortskriften.
- I de små avhenvingede boksene setter du et kryss for det svaret som du mener passer best, slik: X
Skriver du felles kan du bare ta én kryss ved å fylle boksen helt full: ■
- I de store, grønne boksene skriver du tall:

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, ikke:

Tall:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

+

- I tallbokser med flere ruter skriver du et tall fra 1 til i den høyre ruten. Eksempel: 6 skrives slik
- Datobokser er delt opp i tre deler, den første for dag, måned, den neste for månedetaljer og den siste for årstallet slik at datoen skal skrives slik:

6	5	2 0 0 2
dag	måned	år

5

- Spesielle opplysninger som f.eks. medikamenter skriver du i feltet de åpne linjene. Vennligst skriv tydelig!

Så snart du har fyllt ut aksemset, sender du det tilbake til oss i den vedlagte frankerte sakkonvolutten.

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

"v_0_1" "v_0_2" "v_0_3"

dag måned år

(skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2002)

Om fødselen



1. Er barnet en gutt eller jente?

"v_1"(1)

"v_1"(2)

2. Hvor stort var barnet ved fødselen?

Fødselsvekt: "v_2_1"
g

Lengde: "v_2_2"
cm

3. I hvilken svangerskapeuke fødte du?

"v_3"
uke



4. Hvor lenge lå barnet på sykehus etter fødselen?

Antall dager

"v_4_1"

eller uker

"v_4_2"

5. Ble barnet overflyttet til en annen avdeling eller sykehus etter fødselen?

"v_5_1"(1)

"v_5_1"(2)

"v_5_2"

Hvis ja, hvilken?

6. Ble barnet forlæst ved kaisersnitt?

"v_6"(1)

"v_6"(2)



"skjnr1"

	Aldri/ sjeldent	1-3 ganger pr. uke	4-6 ganger pr. uke	Minst 1 gang daglig
7. Vann fra springen	"v_17_7"(1)	"v_17_7"(2)	"v_17_7"(3)	"v_17_7"(4)
8. Vann kjøpt på flasker	"v_17_8"(1)	"v_17_8"(2)	"v_17_8"(3)	"v_17_8"(4)
9. Barnesaft kjøpt på flaske	"v_17_9"(1)	"v_17_9"(2)	"v_17_9"(3)	"v_17_9"(4)
10. Annen saft, sukret	"v_1710"(1)	"v_1710"(2)	"v_1710"(3)	"v_1710"(4)
11. Saft, kunstig setet	"v_1711"(1)	"v_1711"(2)	"v_1711"(3)	"v_1711"(4)
12. Juice	"v_1712"(1)	"v_1712"(2)	"v_1712"(3)	"v_1712"(4)
13. Annet, beskriv: "v_1713_2"				
	"v_1713_1"(1)	"v_1713_1"(2)	"v_1713_1"(3)	"v_1713_1"(4)

18. Hvor ofte spiser barnet følgende mat nå for tiden, og hvor gammelt var barnet da dere startet med denne maten?

	Hvor ofte får barnet dette?	Hvor gammelt var barnet da hun/han fikk denne maten første gang?		
	Aldri/ sjeldent	1-3 ganger pr. uke	4-6 ganger pr. uke	Minst 1 gang daglig
Industrifremstilt grøt (grøtpulver):				
1. Risgrøt, maisgrøt	"v_18_1_1"(1)	"v_18_1_1"(2)	"v_18_1_1"(3)	"v_18_1_1"(4)
				måneder
2. Havregrøt, ulike typer	"v_18_2_1"(1)	"v_18_2_1"(2)	"v_18_2_1"(3)	"v_18_2_1"(4)
				måneder
3. Hvetegrøt, alle typer, kavringgrøt	"v_18_3_1"(1)	"v_18_3_1"(2)	"v_18_3_1"(3)	"v_18_3_1"(4)
				måneder
Hjemmelaget grøt av:				
4. Hvetemel (growflint) kavring, semule, havre	"v_18_4_1"(1)	"v_18_4_1"(2)	"v_18_4_1"(3)	"v_18_4_1"(4)
				måneder
5. Jernberiket hvetemel	"v_18_5_1"(1)	"v_18_5_1"(2)	"v_18_5_1"(3)	"v_18_5_1"(4)
				måneder
6. Helios barnemel	"v_18_6_1"(1)	"v_18_6_1"(2)	"v_18_6_1"(3)	"v_18_6_1"(4)
				måneder
7. Hirse	"v_18_7_1"(1)	"v_18_7_1"(2)	"v_18_7_1"(3)	"v_18_7_1"(4)
				måneder
Industrifremstilt middag på glass:				
8. Grønnsaker	"v_18_8_1"(1)	"v_18_8_1"(2)	"v_18_8_1"(3)	"v_18_8_1"(4)
				måneder
9. Grønnsaker og kjøtt	"v_18_9_1"(1)	"v_18_9_1"(2)	"v_18_9_1"(3)	"v_18_9_1"(4)
				måneder
Hjemmelaget middag:				
10. Potet/grønnsakmos	"v_1810_1"(1)	"v_1810_1"(2)	"v_1810_1"(3)	"v_1810_1"(4)
				måneder
11. Kjett og grønnsaker/potet	"v_1811_1"(1)	"v_1811_1"(2)	"v_1811_1"(3)	"v_1811_1"(4)
				måneder
12. Fisk og grønnsaker/potet	"v_1812_1"(1)	"v_1812_1"(2)	"v_1812_1"(3)	"v_1812_1"(4)
				måneder
13. Annen hjemmelaget middag	"v_1813_1"(1)	"v_1813_1"(2)	"v_1813_1"(3)	"v_1813_1"(4)
				måneder
Mellommåltid/dessert:				
14. Hjemmelaget fruktmos	"v_1814_1"(1)	"v_1814_1"(2)	"v_1814_1"(3)	"v_1814_1"(4)
				måneder
15. Frukt/bærmos kjøpt på glass	"v_1815_1"(1)	"v_1815_1"(2)	"v_1815_1"(3)	"v_1815_1"(4)
				måneder
16. Kavring/kjeks/brod	"v_1816_1"(1)	"v_1816_1"(2)	"v_1816_1"(3)	"v_1816_1"(4)
				måneder
17. Annet, beskriv: "v_1817_3"				
	"v_1817_1"(1)	"v_1817_1"(2)	"v_1817_1"(3)	"v_1817_1"(4)
				måneder

"skjnr3"

19. Tror du, eller vet du, at barnet reagerer på melk/melkeprodukter?

- "v 19"(1)
"v 19"(2)

21. Får barnet tran, vitaminer, jern eller annet kosttilskudd?

- "v 21"(1)
"v 21"(2)

20. Hvis ja, hvilke produkter?

- "v 20 1" ik
"v 20 2" alk/skummet melk
"v 20 3" rem/iskrem
"v 20 4" t/surnmelk
"v 20 5" helk når mor drikker melk
"v 20 6"

22. Hvis barnet får tran, vitaminer, jern eller annet kosttilskudd, kryss av for hvilke(t) preparat og hvor mye barnet får pr. gang og hvor ofte. Hvor gammelt var barnet da hun/han fikk preparatet for første gang?

Navn på preparat	Hvor mye pr. gang?	Hvor ofte får barnet dette?	Hvor gammelt var barnet da dette startet med preparatet?
1. Tran	"v 22_1_1" <input type="checkbox"/> teskjeer	"v 22_1_2"(1) "v 22_1_2"(2) ..	"v 22_1_3" <input type="checkbox"/> måneder ... "v 22_1_4" <input type="checkbox"/> uker
2. Blovit	"v 22_2_1" <input type="checkbox"/> teskjeer	"v 22_2_2"(1) "v 22_2_2"(2) ..	"v 22_2_3" <input type="checkbox"/> måneder ... "v 22_2_4" <input type="checkbox"/> uker
3. Sanasol	"v 22_3_1" <input type="checkbox"/> teskjeer	"v 22_3_2"(1) "v 22_3_2"(2) ..	"v 22_3_3" <input type="checkbox"/> måneder ... "v 22_3_4" <input type="checkbox"/> uker
4. Collett spedbarnsvitaminer	"v 22_4_1" <input type="checkbox"/> teskjeer	"v 22_4_2"(1) "v 22_4_2"(2) ..	"v 22_4_3" <input type="checkbox"/> måneder ... "v 22_4_4" <input type="checkbox"/> uker
5. Fluor	"v 22_5_1" <input type="checkbox"/>	"v 22_5_2"(1) "v 22_5_2"(2) ..	"v 22_5_3" <input type="checkbox"/> måneder ... "v 22_5_4" <input type="checkbox"/> uker
6. Jerntilskudd, hvilket: "v 22_6_5"		"v 22_6_2"(1) "v 22_6_2"(2) ..	"v 22_6_3" <input type="checkbox"/> måneder ... "v 22_6_4" <input type="checkbox"/> uker
7. Annet kosttilskudd, hvilket: "v 22_7_5"		"v 22_7_2"(1) "v 22_7_2"(2) ..	"v 22_7_3" <input type="checkbox"/> måneder ... "v 22_7_4" <input type="checkbox"/> uker

Vekst, helse og medisinbruk

Du finner opplysning for å kunne svare på de neste spørsmålene i barnets helsekort.

23. Hvor mange ganger har du/dere vært på helsestasjonen med barnet?

- "v 23"(1) ganger
"v 23"(2) ganger
"v 23"(3) ganger
"v 23"(4) ganger
"v 23"(5) n 10 ganger

24. Har barnet fått de vaksinene som helsestasjonen anbefaler?

- "v 24"(1)
"v 24"(2) ikke ikke vaksine
"v 24"(3) barnet har vært mye syk
"v 24"(4) ksine utsatt av praktiske grunner
"v 24"(5)

25. Ta utgangspunkt i barnets helsekort og kryss av for hvilke vaksiner barnet har fått og om det har vært noen bivirkning av vaksinene. (Kryss av for hver linje.)

Vaksiner	Har barnet fått vaksinen?		Har det vært bivirkning etter vaksinen?		Har det vært bivirkning som medførte kontakt med lege?		Har det vært bivirkning som medførte sykehussøknad/innleggelse?	
	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei	Ja
1. DTP (Infanrix)	"v 25 1" "v 25 1 1" (2)	"v 25 1 2" (2)	"v 25 1 3" (2)	"v 25 1 4" (2)				
2. DT (Difteri / tetanus)	"v 25 2" "v 25 2 1" (2)	"v 25 2 2" (2)	"v 25 2 3" (2)	"v 25 2 4" (2)				
3. Polio – Hib (Act-Hib polio)	"v 25 3" "v 25 3 1" (2)	"v 25 3 2" (2)	"v 25 3 3" (2)	"v 25 3 4" (2)				
4. Hepatitis B (Engerix-B)	"v 25 4" "v 25 4 1" (2)	"v 25 4 2" (2)	"v 25 4 3" (2)	"v 25 4 4" (2)				
5. BCG (Tuberkulose)	"v 25 5" "v 25 5 1" (2)	"v 25 5 2" (2)	"v 25 5 3" (2)	"v 25 5 4" (2)				
6. Annen vaksine: "v 25 6 5"	"v 25 6" "v 25 6 1" (2)	"v 25 6 2" (2)	"v 25 6 3" (2)	"v 25 6 4" (2)				

26. Ta utgangspunkt i barnets helsekort og fyll inn i skjemaet nedenfor barnets vekt, lengde og hodeomkrets når barnet var omtrent 6 uker, 3 måneder og 6 måneder:

	Dato for undersøkelse			Vekt	Lengde	Hodeomkrets
	dag	måned	år			
Ca. 6 uker	"v 26 1 1" "v 26 1 2" "v 26 1 3"			"v 26 1 4"	"v 26 1 5"	"v 26 1 6"
Ca. 3 måneder	"v 26 2 1" "v 26 2 2" "v 26 2 3"			"v 26 2 4"	"v 26 2 5"	"v 26 2 6"
Ca. 6 måneder	"v 26 3 1" "v 26 3 2" "v 26 3 3"			"v 26 3 4"	"v 26 3 5"	"v 26 3 6"

27. Har eller har barnet hatt noen av følgende helseproblemer. Hvis ja, har helsestasjonen eller andre henvist barnet til videre spesialistundersøkelse? (Kryss av for hver linje.)

	+	Har barnet (hatt) problemer?	Er barnet henvist til spesialistundersøkelse?		
			Nei	Ja	Nei
1. Hoftelidelse/hofteluksasjon		"v 27 1 1" "v 27 1 1" (2)	"v 27 1 2" (1)	"v 27 1 2" (2)	"v 27 1 2" (3)
2. Nedsatt hørsel		"v 27 2 1" "v 27 2 1" (2)	"v 27 2 2" (1)	"v 27 2 2" (2)	"v 27 2 2" (3)
3. Nedsatt syn		"v 27 3 1" "v 27 3 1" (2)	"v 27 3 2" (1)	"v 27 3 2" (2)	"v 27 3 2" (3)
4. Forsinket motorisk utvikling (bevegelsesutvikling)		"v 27 4 1" "v 27 4 1" (2)	"v 27 4 2" (1)	"v 27 4 2" (2)	"v 27 4 2" (3)
5. For liten vektøkning		"v 27 5 1" "v 27 5 1" (2)	"v 27 5 2" (1)	"v 27 5 2" (2)	"v 27 5 2" (3)
6. For stor vektøkning		"v 27 6 1" "v 27 6 1" (2)	"v 27 6 2" (1)	"v 27 6 2" (2)	"v 27 6 2" (3)
7. Avvikende hodeomkrets		"v 27 7 1" "v 27 7 1" (2)	"v 27 7 2" (1)	"v 27 7 2" (2)	"v 27 7 2" (3)
8. Hjertefeil		"v 27 8 1" "v 27 8 1" (2)	"v 27 8 2" (1)	"v 27 8 2" (2)	"v 27 8 2" (3)
9. Testiklene ikke kommet ned i pungen		"v 27 9 1" "v 27 9 1" (2)	"v 27 9 2" (1)	"v 27 9 2" (2)	"v 27 9 2" (3)
10. Astma		"v 2710 1" "v 2710 1" (2)	"v 2710 2" (1)	"v 2710 2" (2)	"v 2710 2" (3)
11. Atopisk (barne)eksem		"v 2711 1" "v 2711 1" (2)	"v 2711 2" (1)	"v 2711 2" (2)	"v 2711 2" (3)
12. Elveblest		"v 2712 1" "v 2712 1" (2)	"v 2712 2" (1)	"v 2712 2" (2)	"v 2712 2" (3)
13. Metallergi/intoleranse	"v 2714 3"	"v 2713 1" "v 2713 1" (2)	"v 2713 2" (1)	"v 2713 2" (2)	"v 2713 2" (3)
14. (Annen) misdannelse:	"v 2715 3"	"v 2714 1" "v 2714 1" (2)	"v 2714 2" (1)	"v 2714 2" (2)	"v 2714 2" (3)
15. Annet:	"v 2715 1"	"v 2715 1" "v 2715 1" (2)	"v 2715 2" (1)	"v 2715 2" (2)	"v 2715 2" (3)

28. Hvis barnet var henvist til spesialistundersøkelse, hva viste denne undersøkelsen?

"v 28 1" (1)den

"v 28 1" (2) vil/utredes videre

"v 28 1" (3)

"v 28 2"

"v 28 2" - gitt diagnose:

+

29. Har barnet vært behandlet med "pute" for hoftelidelse?

"v 29 1" (1)

"v 29 1" (2) Hvor lenge?

"v 29 2"

måneder

+

"skjnr5"

30. Har barnet hatt følgende sykdom/helseproblem? Hvis ja, oppsøkte dere lege eller sykehus for det? (Kryss av for hver linje.)

	Har barnet hatt helseproblemer?	Antall ganger		Oppsøkte dere lege/poliklinikk for dette?	Har barnet vært innlagt på sykehus for dette?	
		Nei	Ja		Nei	Ja
1. Forkjølelse	"v_30_1."v_30_1_1"(2)			"v_30_1."v_30_1_3"("v_30_1."v_30_1_4"(2)		
2. Halsbetennelse	"v_30_2."v_30_2_1"(2)			"v_30_2."v_30_2_3"("v_30_2."v_30_2_4"(2)		
3. Ørebetennelse	"v_30_3."v_30_3_1"(2)			"v_30_3."v_30_3_3"("v_30_3."v_30_3_4"(2)		
4. Falsk krupp	"v_30_4."v_30_4_1"(2)			"v_30_4."v_30_4_3"("v_30_4."v_30_4_4"(2)		
5. Bronkitt/RS-virus/lungebetennelse	"v_30_5."v_30_5_1"(2)			"v_30_5."v_30_5_3"("v_30_5."v_30_5_4"(2)		
6. Omgangsyke/diare	"v_30_6."v_30_6_1"(2)			"v_30_6."v_30_6_3"("v_30_6."v_30_6_4"(2)		
7. Urinveisinfeksjon	"v_30_7."v_30_7_1"(2)			"v_30_7."v_30_7_3"("v_30_7."v_30_7_4"(2)		
8. Øyekatarr	"v_30_8."v_30_8_1"(2)			"v_30_8."v_30_8_3"("v_30_8."v_30_8_4"(2)		
9. Feberkramper	"v_30_9."v_30_9_1"(2)			"v_30_9."v_30_9_3"("v_30_9."v_30_9_4"(2)		
10. Andre kramper (uten feber)	"v_3010."v_3010_1"(2)			"v_3010."v_3010_3"("v_3010."v_3010_4"(2)		
11. Kolikk	"v_3011."v_3011_1"(2)			"v_3011."v_3011_3"("v_3011."v_3011_4"(2)		
12. Bleieutslett	"v_3012."v_3012_1"(2)			"v_3012."v_3012_3"("v_3012."v_3012_4"(2)		
13. Annet, beskriv	"v_3013_5"			"v_3013."v_3013_3"("v_3013."v_3013_4"(2)		

31. Har barnet noen gang fått medisiner?

"v_31"(1)

"v_31"(2)

32. Hvis ja, oppgi navn på medisin(en)e og når de(n) ble brukt. (Ta med alle typer medisiner også naturmedisiner, både faste og ikke-faste.)

**Navn på medisinen
(f.eks. Apocilin, Paracet)**



Hvor gammelt var barnet ved medisinbruk?

>1 måned	1-2 måneder	3-4 måneder	5-6 måneder	Antall dager brukt tilsammen
				"v_32_1_6"
"v_32_1_2"	"v_32_1_3"	"v_32_1_4"	"v_32_1_5"	
"v_32_2_1"				"v_32_2_6"
"v_32_2_2"	"v_32_2_3"	"v_32_2_4"	"v_32_2_5"	
"v_32_3_1"				"v_32_3_6"
"v_32_3_2"	"v_32_3_3"	"v_32_3_4"	"v_32_3_5"	
"v_32_4_1"				"v_32_4_6"
"v_32_4_2"	"v_32_4_3"	"v_32_4_4"	"v_32_4_5"	



33. Har barnet vært undersøkt eller innlagt på sykehus (etter at dere kom hjem fra sykehuset etter fødselen)?

"v_33_1"(1)

"v_33_2"

"v_33_1"(2)t sykehus:

34. Har barnet blitt operert eller har en tilstand som skal opereres?

"v_34_1"(1)

"v_34_2"

"v_34_1"(2)n:

Utvikling, barnepass og livsstil

35. Her følger noen spørsmål om barnets utvikling. Hvis du ikke har lagt merke til det, bruk litt tid til å se hva barnet faktisk gjør.
(Sett et kryss for hvert spørsmål.)

- | | Ja
ofte | Ja, men
sjeldent | Nei, ikke
ennå | Vet
ikke |
|--|------------|---------------------|-------------------|-------------|
| 1. Når barnet ligger på ryggen, leker hun/han ved å gripe rundt føttene sine? | "v_35_1" | "v_35_1" | "v_35_1" | "v_35_1"(4) |
| 2. Når barnet ligger på magen, løfter hun/han overkroppen fra underlaget med strake armer? | "v_35_2" | "v_35_2" | "v_35_2" | "v_35_2"(4) |
| 3. Ruller barnet seg over fra rygg til mage? | "v_35_3" | "v_35_3" | "v_35_3" | "v_35_3"(4) |
| 4. Når du "prater" med barnet ditt, prøver hun/han å "prate" tilbake til deg? | "v_35_4" | "v_35_4" | "v_35_4" | "v_35_4"(4) |
| 5. Babler barnet og lager lyder når hun/han ligger for seg selv? | "v_35_5" | "v_35_5" | "v_35_5" | "v_35_5"(4) |
| 6. Kan du høre hvordan barnet har det bare ved å høre på lydene hun/han lager (f.eks. fornyd, sulten, sult, har smerte)? | "v_35_6" | "v_35_6" | "v_35_6" | "v_35_6"(4) |
| 7. Får du et smil fra barnet ditt bare ved at du smiler mot henne/han (uten å røre eller kile barnet og uten at du holder fram en leke)? | "v_35_7" | "v_35_7" | "v_35_7" | "v_35_7"(4) |
| 8. Når du roper på barnet ditt, snur hun/han seg seg mot deg en av de første gangene du sier navnet? | "v_35_8" | "v_35_8" | "v_35_8" | "v_35_8"(4) |
| 9. Griper barnet ditt en leke du gir henne/han for så å putte den i munnen, eller holde den? | "v_35_9" | "v_35_9" | "v_35_9" | "v_35_9"(4) |
| 10. Når barnet sitter på fanget ditt, strekker hun/han seg etter en leke eller annet som ligger på bordet foran dere? | "v_3510" | "v_3510" | "v_3510" | "v_3510"(4) |
| 11. Holder barnet ditt i en leke med begge hendene når hun/han undersøker den? | "v_3511" | "v_3511" | "v_3511" | "v_3511"(4) |

36. Hvor passes barnet på dagtid?

"v_36_1"ne med mor/far/annet familiemedlem

"v_36_2"ne med dagmamma, praktikant

"v_36_3"agamma

"v_36_4"barnehage

"v_36_5"age

39. Hvor mye er barnet utendørs?

"v_39"(1)

"v_39"(2)en mindre enn 1 time daglig

"v_39"(3)er daglig

"v_39"(4)in 3 timer daglig

37. Hvor mange barn er barnet ditt vanligvis sammen med på dagtid?

"v_37"

barn



40. Bruker barnet narreamokk?

"v_40"(1)n eller aldri

"v_40"(2)år hun/han skal sove

"v_40"(3)

"v_40"(4)parten av tiden

38. Deltar barnet i babysvømming?

"v_38_1"(1)

"v_38_1"(2)

Hvis ja, oppgi antall ganger de siste 2 måneder

41. Hvor mange timer sover barnet til sammen pr. døgn?

"v_41"(1)enn 8 timer

"v_41"(2)timer

"v_41"(3)2 timer

"v_41"(4)4 timer

"v_41"(5)n 14 timer

"skjnr?"

42. Hvordan er barnet blitt lagt når det skulle sove?
 (Sett ett kryss for hver linje.)

	På rygg	På siden	På magen
Rett etter fødselen	"v_42_1_1"	"v_42_1_2"	"v_42_1_3"
Ved 2 måneders alder	"v_42_2_1"	"v_42_2_2"	"v_42_2_3"
Ved 4 måneders alder	"v_42_3_1"	"v_42_3_2"	"v_42_3_3"
Ved 6 måneders alder	"v_42_4_1"	"v_42_4_2"	"v_42_4_3"

43. Sover barnet (minst halve natten) i samme seng som mor/far? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Nei	Av og til	Ofte
Rett etter fødselen	"v_43_1"(1)	"v_43_1"(2)	"v_43_1"(3)
Ved 2 måneders alder	"v_43_2"(1)	"v_43_2"(2)	"v_43_2"(3)
Ved 4 måneders alder	"v_43_3"(1)	"v_43_3"(2)	"v_43_3"(3)
Ved 6 måneders alder	"v_43_4"(1)	"v_43_4"(2)	"v_43_4"(3)

44. Kryss av om du er enig eller uenig i følgende påstander om barnets humor og temperament. Tenk på hvordan dere vanligvis har det. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken enig eller uenig	Litt enig	Enig	Helt enig
1. Barnet sutrer og gråter mye							
2. Barnet er vanligvis lett å røe når hun/han gråter							
3. Det skal lite til før barnet blir oppskaket og begynner å gråte							
4. Når barnet gråter, skriker hun/han vanligvis hissig og kraftig							
5. Hun/han er gret og lett å ha med å gjøre							
6. Barnet krever svært mye oppmerksomhet							
7. Når barnet overlates til seg selv, leker hun/han vanligvis litt med seg selv							
8. Barnet er såpass krevende at det ville representere et betydelig problem for de fleste foreldre							
9. Barnet smiler og ler ofte							
10. Barnet er lett å legge og sovner fort							

45. Hvor ofte hender det at barnet våkner om natten nå for tiden?

- "v_45"(1) flere ganger hver natt
- "v_45"(2) én gang hver natt
- "v_45"(3) 3 ganger i uken
- "v_45"(4) én eller aldri



Kommentarer

"v_komm1"



Om deg selv



Siste gang du fylte ut spørreskjema var ved ca. 30. svangerskapsuke. Spørsmålene vi stiller nå handler for det meste om tiden etter dette og frem til barnet ditt var 6 måneder.

Helse og medisinbruk

46. Oppsøkte du lege/jordmor/heleseøster for egne helseproblemer den første måneden etter fødselen?

"v_46_1"(1) "v_46_2"
"v_46_1"(2) ganger



49. Utenom opphold i forbindelse med fødselen, har du vært innlagt på sykehus etter at du fylte ut forrige spørreskjema?

"v_49_1"(1) "v_49_2"
"v_49_1"(2)t sykehus:

47. Hvis ja, hva var årsaken?

"v_47_1"ing nedentil
"v_47_2"snittsår
"v_47_3"betennelse
"v_47_4"brystvorte
"v_47_5"problemer "v_47_6_2"
"v_47_6_1"eskrev: _____

50. Har du en kronisk/langvarig sykdom som oppstod etter at du besvarte forrige spørreskjema?

"v_50_1"(1) "v_50_2"
"v_50_1"(2)n:

48. Når du tenker tilbake på tiden etter fødselen, følte du deg deprimert i den tiden?

"v_48_1"(1)
"v_48_1"(2)enge: _____ uker



51. Alt i alt, hvordan vil du nå for tiden karakterisere din fysiske helse?

"v_51"(1) god
"v_51"(2)
"v_51"(3)
"v_51"(4)dårlig



52. Har du hatt noen av følgende plager/sykdommer siden du besvarte forrige spørreskjema? Hvis ja, bruker du eller har du brukt medisiner mot disse plagene? (Dette gjelder alle typer medikamenter også naturmedisiner, både faste og ikke-faste).
(Kryss av for hver linje.)

Sykdom / plage	Har du vært plaget?		Hvis du har brukt medisiner			
	Nei	Ja, siste del av svanger skapet	Ja, etter fødselen	Navn på medisiner du brukte	Siste del av svanger skapet	Etter fødselen
1. Sukker i urlnen	"v_52_1"	"v_52_1"	"v_52_1_4"	"v_52_1_8"	"v_52_1_7"	"v_52_1_8"
2. Eggehvit (protein) i urin	"v_52_2"	"v_52_2"	"v_52_2_3"	"v_52_2_8"	"v_52_2_7"	"v_52_2_8"
3. Høyt blodtrykk	"v_52_3"	"v_52_3"	"v_52_3_3"	"v_52_3_8"	"v_52_3_7"	"v_52_3_8"
4. Hevelse i kroppen (ødem)	"v_52_4"	"v_52_4"	"v_52_4_3"	"v_52_4_8"	"v_52_4_7"	"v_52_4_8"
5. Blærekatarr	"v_52_5"	"v_52_5"	"v_52_5_3"	"v_52_5_8"	"v_52_5_7"	"v_52_5_8"
6. Treg mage/forstoppelse	"v_52_6"	"v_52_6"	"v_52_6_3"	"v_52_6_8"	"v_52_6_7"	"v_52_6_8"
7. Diaré/oppkast	"v_52_7"	"v_52_7"	"v_52_7_3"	"v_52_7_8"	"v_52_7_7"	"v_52_7_8"
8. Halsbrann/sure oppstøt	"v_52_8"	"v_52_8"	"v_52_8_3"	"v_52_8_8"	"v_52_8_7"	"v_52_8_8"
9. Forkjølelse/Influensa	"v_52_9"	"v_52_9"	"v_52_9_3"	"v_52_9_8"	"v_52_9_7"	"v_52_9_8"
10. Hals-/bhule-/ørebetennelse	"v_5210"	"v_5210"	"v_5210_4"	"v_5210_8"	"v_5210_7"	"v_5210_8"



forts. neste side

"skjerm"

Sykdom / plage	Har du vært plaget?		Hvis du har brukt medisiner					
	Nei	Ja, siste del av svangerskapet	Ja, etter fødselen	Siste del av svangerskapet	Etter fødselen	Antall dager brukt til sammen		
					0-3 mndr.	4-6 mndr.		
11. Lungebetennelse/bronkitt	"v_5111"	"v_5111"	"v_5111_3"	"v_5111_4"	"v_5111"	"v_5111"	"v_5111_8"	"v_5111_7"
				"v_5112_4"				"v_5112_8"
12. Astma	"v_5112"	"v_5112"	"v_5112_3"	"v_5112_4"	"v_5112"	"v_5112"	"v_5112_7"	
				"v_5113_4"				"v_5113_8"
13. Høysnue/annen allergi ..	"v_5113"	"v_5113"	"v_5113_3"	"v_5113_4"	"v_5113"	"v_5113"	"v_5113_7"	
				"v_5114_4"				"v_5114_8"
14. Hodepine/andre smørter	"v_5114"	"v_5114"	"v_5114_3"	"v_5114_4"	"v_5114"	"v_5114"	"v_5114_7"	
				"v_5115_4"				"v_5115_8"
15. Skjødekatarr.....	"v_5115"	"v_5115"	"v_5115_3"	"v_5115_4"	"v_5115"	"v_5115"	"v_5115_7"	
				"v_5116_4"				"v_5116_8"
16. Psykiske vansker.....	"v_5116"	"v_5116"	"v_5116_3"	"v_5116_4"	"v_5116"	"v_5116"	"v_5116_7"	
				"v_5117_4"				"v_5117_8"
17. Brystbetennelse.....	"v_5117"	"v_5117"	"v_5117_3"	"v_5117_4"	"v_5117"	"v_5117"	"v_5117_7"	
				"v_5118_4"				"v_5118_8"
18. Feber.....	"v_5118"	"v_5118"	"v_5118_3"	"v_5118_4"	"v_5118"	"v_5118"	"v_5118_7"	
				"v_5119_4"				"v_5119_8"
19. Annet, beskriv: "v_5119_9"	"v_5119_9"		"v_5119_3"	"v_5119_9"	"v_5119"	"v_5119"	"v_5119_7"	

53. Har du brukt andre medisiner enn nevnt i spørsmål 52? (For eksempel sovemedier, beroligende midler eller smertestillende midler.)

"v_53"(1) "v_53"(2)

54. Hvis ja, oppgi navn på medisin(en)e og når du har tatt dem. (Ta med alle typer medisiner også naturmedisiner, både faste og ikke-faste.)

Navn på medisin(en) (f.eks. Valium, Rohypnol, Paracet)	Siste del av svangerskapet		0-3 måneder etter fødselen		4-6 måneder etter fødselen	
	Bruk medisin	Antall dager	Bruk medisin	Antall dager	Bruk medisin	Antall dager
"v_54_1_1"	"v_54_1_3"	"v_54_1_5"	"v_54_1_7"			
"v_54_1_2"	"v_54_1_2"	"v_54_1_4"	"v_54_1_6"			
"v_54_2_1"	"v_54_2_3"	"v_54_2_5"	"v_54_2_7"			
"v_54_2_2"	"v_54_2_2"	"v_54_2_4"	"v_54_2_6"			
"v_54_3_1"	"v_54_3_3"	"v_54_3_5"	"v_54_3_7"			
"v_54_3_2"	"v_54_3_2"	"v_54_3_4"	"v_54_3_6"			

55. Bruker du, eller har du brukt,tran, vitaminer eller annet kosttilskudd siden forrige spørresekjema?

"v_55"(1) "v_55"(2)

56. Hvis ja, hvilket preparat, når brukte du det og hvor ofte? (En linje for hvert preparat.)

Navn på preparat	Når brukte du preparat			Hvor ofte?	
	Siste del av svangerskapet	0-3 måneder etter fødselen	4-6 måneder etter fødselen	Bruk daglig	Bruk av og til
"v_56_1_1"	"v_56_1_2"	"v_56_1_3"	"v_56_1_4"	"v_56_1_5"	"v_56_1_6"
"v_56_2_1"	"v_56_2_2"	"v_56_2_3"	"v_56_2_4"	"v_56_2_5"	"v_56_2_6"
"v_56_3_1"	"v_56_3_2"	"v_56_3_3"	"v_56_3_4"	"v_56_3_5"	"v_56_3_6"

57. Har du hatt smerte i ryggen eller bekkenet etter at du fylte ut forrige spørreskjema?

 "v_57"(1) til spørsmål 63)

58. Hvis ja, sett kryss for hvor du var plaget, når du var plaget og hvor mye.

Hvor satt smertene?	Siste del av svangerskapet		0-3 måneder etter fødselen		4-6 måneder etter fødselen	
	En del plaget	Sterkt plaget	En del plaget	Sterkt plaget	En del plaget	Sterkt plaget
I korsryggen	"v_58.1.1" ("v_58.1.1"(2)	"v_58.1.2" ("v_58.1.2"(2)	"v_58.1.3" ("v_58.1.3"(2)			
Over det ene bekkenleddet bak	"v_58.2.1" ("v_58.2.1"(2)	"v_58.2.2" ("v_58.2.2"(2)	"v_58.2.3" ("v_58.2.3"(2)			
Over begge bekkenleddene bak	"v_58.3.1" ("v_58.3.1"(2)	"v_58.3.2" ("v_58.3.2"(2)	"v_58.3.3" ("v_58.3.3"(2)			
Over halebeinet	"v_58.4.1" ("v_58.4.1"(2)	"v_58.4.2" ("v_58.4.2"(2)	"v_58.4.3" ("v_58.4.3"(2)			
I seteballene	"v_58.5.1" ("v_58.5.1"(2)	"v_58.5.2" ("v_58.5.2"(2)	"v_58.5.3" ("v_58.5.3"(2)			
Foran i bekkenet	"v_58.6.1" ("v_58.6.1"(2)	"v_58.6.2" ("v_58.6.2"(2)	"v_58.6.3" ("v_58.6.3"(2)			
I lysken	"v_58.7.1" ("v_58.7.1"(2)	"v_58.7.2" ("v_58.7.2"(2)	"v_58.7.3" ("v_58.7.3"(2)			
Andre ryggsmarter	"v_58.8.1" ("v_58.8.1"(2)	"v_58.8.2" ("v_58.8.2"(2)	"v_58.8.3" ("v_58.8.3"(2)			

59. Vékner du om natten på grunn av bekkenamtertér nå for tiden?

 "v_59"(1)dri "v_59"(2)sjeldent gang "v_59"(3)s

60. Har du så store vansker med å gå på grunn av bekken-smertene at du må bruke stokk eller krykker nå for tiden?

 "v_60"(1)dri "v_60"(2)n ikke hver dag "v_60"(3)er dag

61. Har du noen gang fått behandling for bekkenamtertér?

 "v_61"(1) "v_61"(2)

62. Hvis ja, kryss av for hvilken type behandling og når det var.

	For dette svanger-skapet	I dette svanger-skapet	Etter denne fødselen
Fysioterapi	"v_62.1.1"	"v_62.1.2"	"v_62.1.3"
Kiropraktikk	"v_62.2.1"	"v_62.2.2"	"v_62.2.3"
Medikamenter	"v_62.3.1"	"v_62.3.2"	"v_62.3.3"
Annet, beskriv: <input type="text" value="v_62.4.4"/>	"v_62.4.1"	"v_62.4.2"	"v_62.4.3"

63. Hvor lang tid tok det før du gjenopptok det seksuelle samlivet etter fødselen?

 "v_63.1" uker "v_63.2" ikke hatt samleie

64. Har du nå for tiden noen av følgende plager, i så fall hvor ofte og hvor mye? (Kryss av for hver linje.)

Plager	Hvor ofte har du plagene?				Hvor mye om gangen?	
	Aldrl	1-4 ganger pr. måned	1-6 ganger pr. uke	Mer enn 1 gang pr. dag	Mer enn 1 gang pr. dag	Dråper
Urinlekkasje ved hosting, nysing eller latter	"v_64.1.1"	"v_64.1.1"	"v_64.1.1"	"v_64.1.1"	"v_64.1.1"(5)	"v_64.1.2" "v_64.1.2"(2)
Urinlekkasje ved fysisk aktivitet (løp/hopp)	"v_64.2.1"	"v_64.2.1"	"v_64.2.1"	"v_64.2.1"	"v_64.2.1"(5)	"v_64.2.2" "v_64.2.2"(2)
Urinlekkasje ved sterkt trang til vannlating	"v_64.3.1"	"v_64.3.1"	"v_64.3.1"	"v_64.3.1"	"v_64.3.1"(5)	"v_64.3.2" "v_64.3.2"(2)
Problemer med å holde på avføring	"v_64.4.1"	"v_64.4.1"	"v_64.4.1"	"v_64.4.1"	"v_64.4.1"(5)	
Problemer med å holde på luft	"v_64.5.1"	"v_64.5.1"	"v_64.5.1"	"v_64.5.1"	"v_64.5.1"(5)	

65. Hvor mange ganger var du til ultralydundersøkelse i svangerskapet?

 "v_65"
 ganger

67. Hvis nei, hva var problemet?

 "v_67.1" et vokste for lite "v_67.2.1" om misdiannelse, beskriv: "v_67.2.2"

66. Var alt i orden ved ultralydundersøkelsen(e)?

 "v_66"(1) til spørsmål 68) "v_66"(2) "v_67.3.2" "v_67.3.1" beskriv: "skjnr11"

88. Hvor mye veide du ved slutten av svangerskapet og hvor mye veier du nå?

Ved slutten av svangerskapet "v 68 1" [] kg

Nå "v 68 2" [] kg

69. Var du helt eller delvis sykemeldt etter svangerskapsuke 30? (Regn ikke med fødselspermisjon)

"v 69" (1) til spørsmål 71)

"v 69" (2) vis sykemeldt

"v 69" (3) sykemeldt

70. Hvis du har vært sykemeldt etter svangerskapsuke 30, fyll ut i tabellen nedenfor med en linje for hver sykemelding. Angi årsaken og kryss av i hvilke svangerskapsuker du var sykemeldt. Oppgi hvor mange dager og hvor mange prosent du var sykemeldt hver gang.

Årsak til sykemelding:

Eksempel: bekkenløsning

	Var sykemeldt i svangerskapsuker	30- 33	34- 37	38+	Antall dager	% sykemeldt
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 0	5 0
"v 70 1 1"					"v 70 1 5" "v 70 1 6"	
"v 70 2 1"					"v 70 2 5" "v 70 2 6"	
"v 70 3 1"					"v 70 3 5" "v 70 3 6"	

Økonomi - livsstil

71. Er økonomien slik at du/dere vil ha mulighet til å klare en uforutsett regning på kr. 3000,- til f. eks. tannlege eller en reparasjon?

"v 71" (1)
"v 71" (2)
"v 71" (3) []

72. Har det i løpet av de siste 6 måneder hendt at du/dere har hatt vansker med å klare løpende utgifter til mat, transport, husleie og lignende?

"v 72" (1) dri
"v 72" (2) sjeldent gang
"v 72" (3) og til
"v 72" (4) []

73. Er det dyr i barnets hjem?

"v 73" (1)
"v 73" (2)
[]

74. Hvis ja, hvilke(t) dyr? (Sett eventuelt flere kryss.)

- Hund
- Katt
- Marsvin, kanin, mus, rotte eller lign.
- Undulat, annen fugl
- Annet dyr: "v 74 5 2"

75. Har dere oppvarming med elektriske varmekabler i gulvet i rom hvor barnet oppholder seg?

"v 75" (1)
"v 75" (2)

76. Hvis ja, i hvilke rom? (Sett eventuelt flere kryss.)

- "v 76 1"
- "v 76 2" rom
- "v 76 3" rom
- "v 76 4" rom
- "v 76 5"
- "v 76 6"
- "v 76 7" rom

77. Hvor ofte gjør du øvelser for disse muskelgruppene hjemme eller på trening nå for tiden? (Kryss av for hver linje.)

	Aldri	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	eller mer pr. uke
Magemuskler		"v 77 1" (1) "v 77 1" (2) "v 77 1" (3) "v 77 1" (4) "v 77 1" (5)			
Ryggmuskler		"v 77 2" (1) "v 77 2" (2) "v 77 2" (3) "v 77 2" (4) "v 77 2" (5)			
Bekkenbunnsmuskler (musklér rundt skjede, urinrør, endetarm)		"v 77 3" (1) "v 77 3" (2) "v 77 3" (3) "v 77 3" (4) "v 77 3" (5)			

78. Hvor ofte er du fysisk aktiv nå for tiden? (Kryss av for hver linje.)

	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
Aldri				
1 Rolig gange/spasertur	"v_78_1"(1)	"v_78_1"(2)	"v_78_1"(3)	"v_78_1"(4)
2 Rask gange/turgang	"v_78_2"(1)	"v_78_2"(2)	"v_78_2"(3)	"v_78_2"(4)
3 Løping/jogging/orientering	"v_78_3"(1)	"v_78_3"(2)	"v_78_3"(3)	"v_78_3"(4)
4 Sykling	"v_78_4"(1)	"v_78_4"(2)	"v_78_4"(3)	"v_78_4"(4)
5 Helsestudio/styrketrening	"v_78_5"(1)	"v_78_5"(2)	"v_78_5"(3)	"v_78_5"(4)
6 Spesiell gymnastikk/aerobics for gravide	"v_78_6"(1)	"v_78_6"(2)	"v_78_6"(3)	"v_78_6"(4)
7 Aerobics/gymnastikk/dans uten løp og hopp	"v_78_7"(1)	"v_78_7"(2)	"v_78_7"(3)	"v_78_7"(4)
8 Aerobics/gymnastikk/dans med løp og hopp	"v_78_8"(1)	"v_78_8"(2)	"v_78_8"(3)	"v_78_8"(4)
9 Dansing (swing, rock, folkedans)	"v_78_9"(1)	"v_78_9"(2)	"v_78_9"(3)	"v_78_9"(4)
10 Skigåing	"v_7810"(1)	"v_7810"(2)	"v_7810"(3)	"v_7810"(4)
11 Ballspill/nettballspill	"v_7811"(1)	"v_7811"(2)	"v_7811"(3)	"v_7811"(4)
12 Svømming	"v_7812"(1)	"v_7812"(2)	"v_7812"(3)	"v_7812"(4)
13 Riding	"v_7813"(1)	"v_7813"(2)	"v_7813"(3)	"v_7813"(4)
14 Annet	"v_7814"(1)	"v_7814"(2)	"v_7814"(3)	"v_7814"(4)

79. Hvor ofte er du så fysisk aktiv (i fritid eller på arbeid) nå for tiden at du blir anpueten eller svett?

	I fritiden	På arbeid
Aldri	"v_79_1"(1)	"v_79_2"(1)
Mindre enn en gang pr. uke	"v_79_1"(2)	"v_79_2"(2)
1 gang pr uke	"v_79_1"(3)	"v_79_2"(3)
2 ganger pr. uke	"v_79_1"(4)	"v_79_2"(4)
3-4 ganger pr. uke	"v_79_1"(5)	"v_79_2"(5)
5 ganger pr. uke eller mer	"v_79_1"(6)	"v_79_2"(6)

80. Hvordan har dine og samboer/ektefelles røykevaner vært de siste 3 måneder i svangerskapet og i tiden etter fødselen?
(Sett kryss for hver periode.)

	Deg selv			Din samboer/ektefelle		
	Siste 3 mndr. i svangerskapet	0-3 mndr. etter fødselen	4-6 mndr. etter fødselen	Siste 3 mndr. i svangerskapet	0-3 mndr. etter fødselen	4-6 mndr. etter fødselen
Reykte ikke	"v_80_1"(1)	"v_80_2"(1)	"v_80_3"(1)	"v_80_4"(1)	"v_80_5"(1)	"v_80_6"(1)
Reykte av og til	"v_80_1"(2)	"v_80_2"(2)	"v_80_3"(2)	"v_80_4"(2)	"v_80_5"(2)	"v_80_6"(2)
Reykte daglig	"v_80_1"(3)	"v_80_2"(3)	"v_80_3"(3)	"v_80_4"(3)	"v_80_5"(3)	"v_80_6"(3)
Hvis daglig, ant. sigaretter pr. dag	"v_80_7"	"v_80_8"	"v_80_9"	"v_8010"	"v_8011"	"v_8012"

81. Oppholder barnet seg i rom hvor noen røyker?

"v_81_1"(1)
 "v_81_1"(2) til
 "v_81_1"(3) ganger i uken
 "v_81_1"(4)

Hvis ja, antall timer pr. dag

82. Har du brukt noen av følgende rusmidler i de siste 3 måneder av svangerskapet og etter fødselen?
(Kryss av for hver linje.)

	Ja, siste 3 måneder i svangerskapet	Ja, etter fødselen
	Nei	
Hasj	"v_82_1_1"	"v_82_1_2"
Amfotamin	"v_82_2_1"	"v_82_2_2"
Ecstasy	"v_82_3_1"	"v_82_3_2"
Kokain	"v_82_4_1"	"v_82_4_2"
Heroin	"v_82_5_1"	"v_82_5_2"
Andre, beskriv:	"v_82_6_4"	"v_82_6_1"
		"v_82_6_2"
		"v_82_6_3"

"skjnr13"

83. Har du brukt noen av følgende stoffer i de siste 3 måneder av svangerskapet og etter fødselen? (Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja, siste 3 måneder i svangerskapet	Ja, etter fødselen
Anabole steroider		"v 83.1."(1)	"v 83.1."(3)
Testosteronpreparater		"v 83.2."(1)	"v 83.2."(3)
Veksthormon (eks. Genotropin/Somatropin)		"v 83.3."(1)	"v 83.3."(3)

84. Hvor ofte drakk du alkohol i de siste 3 månedene av svangerskapet og hvor ofte drikker du nå? (Kryss av for hver periode.)

	Siste 3 måneder av svangerskapet	Etter fødselen	
		0-3 måneder	4-6 måneder
Omtrent 6-7 ganger pr. uke	"v 84.1."(1)	"v 84.2."(1)	"v 84.3."(1)
Omtrent 4-5 ganger pr. uke	"v 84.1."(2)	"v 84.2."(2)	"v 84.3."(2)
Omtrent 2-3 ganger pr. uke	"v 84.1."(3)	"v 84.2."(3)	"v 84.3."(3)
Omtrent 1 gang pr. uke	"v 84.1."(4)	"v 84.2."(4)	"v 84.3."(4)
Omtrent 1-3 ganger pr. måned	"v 84.1."(5)	"v 84.2."(5)	"v 84.3."(5)
Sjeldnere enn 1 gang pr. måned	"v 84.1."(6)	"v 84.2."(6)	"v 84.3."(6)
Aldri	"v 84.1."(7)	"v 84.2."(7)	"v 84.3."(7)

Alkoholenheter

For å sammenligne ulike typer alkohol, spør vi etter det vi kaller alkoholenheter (= 1,5 cl ren alkohol). I praksis betyr dette følgende:

1 glass (1/3 liter) øl	= 1 alkoholenhet
1 vinglass rødvin eller hvitvin	= 1 alkoholenhet
1 hetvinsglass, sherry eller annen hetvin	= 1 alkoholenhet
1 drammeglass brennevin eller likør	= 1 alkoholenhet
1 flaske rusbrus/cider	= 1 alkoholenhet

85. Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol (fyll ut både for de siste 3 månedene av svangerskapet og etterpå)? (Se forklaring ovenfor om alkoholenheter.) (Kryss av for hver periode.)

	Siste 3 måneder av svangerskapet	Etter fødselen	
		0-3 måneder	4-6 måneder
Antall alkoholenheter			
10 eller flere	"v 85.1."(1)	"v 85.2."(1)	"v 85.3."(1)
7-9	"v 85.1."(2)	"v 85.2."(2)	"v 85.3."(2)
5-6	"v 85.1."(3)	"v 85.2."(3)	"v 85.3."(3)
3-4	"v 85.1."(4)	"v 85.2."(4)	"v 85.3."(4)
1-2	"v 85.1."(5)	"v 85.2."(5)	"v 85.3."(5)
Færre enn 1	"v 85.1."(6)	"v 85.2."(6)	"v 85.3."(6)

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

86. Har du samboer/ektefelle/partner?

- "v 86"(1)
- "v 86"(2)

87. Hvis ja, hvor enig er du i disse beskrivelsene? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

田

6

88. Hvor ofte opplever du følgende i ditt daglige liv? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Sjeldent/ aldrig	Nokså sjeldent	Noen ganger	Otte	Veldig otte
Føler deg glad for noe	"v 88 1"(1)	"v 88 1"(2)	"v 88 1"(3)	"v 88 1"(4)	"v 88 1"(5)
Føler deg lykkelig	"v 88 2"(1)	"v 88 2"(2)	"v 88 2"(3)	"v 88 2"(4)	"v 88 2"(5)
Føler deg oppstemt, som om alt legger seg til rette for deg	"v 88 3"(1)	"v 88 3"(2)	"v 88 3"(3)	"v 88 3"(4)	"v 88 3"(5)
Føler at du vil skrike til noen eller slå løs på ting	"v 88 4"(1)	"v 88 4"(2)	"v 88 4"(3)	"v 88 4"(4)	"v 88 4"(5)
Føler deg sint, irritert eller ergerlig	"v 88 5"(1)	"v 88 5"(2)	"v 88 5"(3)	"v 88 5"(4)	"v 88 5"(5)
Føler deg rasende på noen	"v 88 6"(1)	"v 88 6"(2)	"v 88 6"(3)	"v 88 6"(4)	"v 88 6"(5)

四

89. Krys av om du er enig eller uenig i de følgende påstandene.
(Sett kun ett kryss for hver linje.)

4

90. Har du opplevd noe av det følgende siden forrige spørresekjema? Hvis ja, hvor vondt eller vanskelig var dette for deg?
(Krys av for hver linje.)

		Hvis ja				
		Nei	Ja	Ikke så ille	Vondt/ vansklig	Veldig vondt/ vansklig
Har du hatt problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg . . .		"v_90_1_1"("v_90_1_1"("v_90_1_2"("v_90_1_2"("v_90_1_2"(3				
Har du hatt økonomiske problemer . . .		"v_90_2_1"("v_90_2_1"("v_90_2_2"("v_90_2_2"("v_90_2_2"(3				
Ble du skilt, separert eller avbrot samlivet . . .		"v_90_3_1"("v_90_3_1"("v_90_3_2"("v_90_3_2"("v_90_3_2"(3				
Har du hatt problemer eller konflikter med familie, venner eller nabøer .		"v_90_4_1"("v_90_4_1"("v_90_4_2"("v_90_4_2"("v_90_4_2"(3				
Har du vært alvorlig bekymret for om det er noe galt med barnet . . .		"v_90_5_1"("v_90_5_1"("v_90_5_2"("v_90_5_2"("v_90_5_2"(3				
Har du vært alvorlig syk eller skadet . . .		"v_90_6_1"("v_90_6_1"("v_90_6_2"("v_90_6_2"("v_90_6_2"(3				
Har en av dine nærmeste vært alvorlig syk eller skadet . . .		"v_90_7_1"("v_90_7_1"("v_90_7_2"("v_90_7_2"("v_90_7_2"(3				
Har du vært utsatt for alvorlig ulykke, brann eller grovt tyveri . . .		"v_90_8_1"("v_90_8_1"("v_90_8_2"("v_90_8_2"("v_90_8_2"(3				
Har du mistet en som sto deg nær . . .		"v_90_9_1"("v_90_9_1"("v_90_9_2"("v_90_9_2"("v_90_9_2"(3				
Har du blitt presset til seksuelle handlinger . . .		"v_9010_1"("v_9010_1"("v_9010_2"("v_9010_2"("v_9010_2"(3				
Annet . . .		"v_9011_1"("v_9011_1"("v_9011_2"("v_9011_2"("v_9011_2"(3				

"skjnr15"

91. Har du i løpet av den siste uken hatt noen av disse følelsene? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Ja, nesten hele tiden	Ja, av og til	Ikke særlig ofte	Nei, aldri
Bebredet deg selv uten grunn når noe gikk galt.....	"v_91_1"(1)	"v_91_1"(2)	"v_91_1"(3)	"v_91_1"(4)
Vært nervøs eller bekymret uten grunn.....	"v_91_2"(1)	"v_91_2"(2)	"v_91_2"(3)	"v_91_2"(4)
Vært redd eller fått panikk uten grunn.....	"v_91_3"(1)	"v_91_3"(2)	"v_91_3"(3)	"v_91_3"(4)
Vært så ulykkelig at du har hatt vanskeligheter med å sove	"v_91_4"(1)	"v_91_4"(2)	"v_91_4"(3)	"v_91_4"(4)
Følt deg nedfor eller ulykkelig.....	"v_91_5"(1)	"v_91_5"(2)	"v_91_5"(3)	"v_91_5"(4)
Vært så ulykkelig at du har grått.....	"v_91_6"(1)	"v_91_6"(2)	"v_91_6"(3)	"v_91_6"(4)

92. Hva slags oppfatning har du av deg selv? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært uenig
Jeg har en positiv holdning til meg selv	"v_92_1"(1)	"v_92_1"(2)	"v_92_1"(3)	"v_92_1"(4)
Jeg føler meg virkelig ubruklig til tider	"v_92_2"(1)	"v_92_2"(2)	"v_92_2"(3)	"v_92_2"(4)
Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av	"v_92_3"(1)	"v_92_3"(2)	"v_92_3"(3)	"v_92_3"(4)
Jeg føler at jeg er en verdiful person, i alle fall på lik linje med andre	"v_92_4"(1)	"v_92_4"(2)	"v_92_4"(3)	"v_92_4"(4)

93. Har du i løpet av de 2 siste ukene vært plaget med noe av det følgende? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Stadig redd eller engstelig	"v_93_1"(1)	"v_93_1"(2)	"v_93_1"(3)	"v_93_1"(4)
Nervositet, indre uro	"v_93_2"(1)	"v_93_2"(2)	"v_93_2"(3)	"v_93_2"(4)
Følelse av håpløshet med hensyn til fremtiden	"v_93_3"(1)	"v_93_3"(2)	"v_93_3"(3)	"v_93_3"(4)
Nedtrykt, tungsindig	"v_93_4"(1)	"v_93_4"(2)	"v_93_4"(3)	"v_93_4"(4)
Mye bekymret eller urolig	"v_93_5"(1)	"v_93_5"(2)	"v_93_5"(3)	"v_93_5"(4)
Følelse av at alt er et silt	"v_93_6"(1)	"v_93_6"(2)	"v_93_6"(3)	"v_93_6"(4)
Fører deg anspent eller oppjaget	"v_93_7"(1)	"v_93_7"(2)	"v_93_7"(3)	"v_93_7"(4)
Plutselig frykt uten grunn	"v_93_8"(1)	"v_93_8"(2)	"v_93_8"(3)	"v_93_8"(4)

Tusen takk for hjelpen!

Legg det utfylte skjemaet i den frankerte svarkonvoluten.

"v_id"