



Den norske MorogBarn undersøkelsen

Spørreskjema 1



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

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du et kryss for det svaret som du mener passer best, slik: ☒
- Hvis du mener at du har sett kryss i feil boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik: ☐
- I de store, grønne boksene skriver du tall eller store blokkbokstaver.

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

Tall: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Bokstaver: A B C

- Flere steder i skjemaet ber vi om at du angir svaret i forhold til antall svangerskapsuker. Eksempel: Hvis du skal angi noe som skjeddde 8-uker etter siste menstruasjon, krysser du av for uke 5.
 - Spesielle opplysninger som f.eks. medikamenter og yrke skriver du fritt inne i boksene eller på de åpne linjene.
- Vennligst skriv tydelig med STORE BOKSTAVET.

Så snart du har fylt ut dette skjemaet, ber vi om at du sender det tilbake til oss i den vedlagte, frankerte svarkonvolutten.



Oppgi datoen for utfylling av skjemaet

"s 0 1" "s 0 2"

"s 0 3"

dag

måned

år

(skriv årstall med 4 tall f.eks. 1999)



Menstruasjon

1. Oppgi datoen for første blødningsdag i din siste menstruasjon.

"s 1 1"

"s 1 2"

"s 1 3"

dag

måned

år

2. Kom din siste menstruasjon til ventet tid?

"s 2" (1)

"s 2" (2)

3. Er du sikker på datoen for første blødningsdag i din siste menstruasjon?

"s 3" (1)

"s 3" (2)

4. Hvordan var varighet, blødningsmengde og smerter i din siste menstruasjon?

Som vanlig

Mer enn vanlig

Mindre enn vanlig

Varighet "s 4 1" "s 4 1" ("s 4 1" (3)

Blødningsmengde "s 4 2" "s 4 2" ("s 4 2" (3)

Smerter "s 4 3" "s 4 3" ("s 4 3" (3)

5. Hadde du regelmessige menstruasjoner det siste året før du ble gravid?

"s 5" (1)

"s 5" (2)

6. Hvor mange dager går det vanligvis fra første dag i en menstruasjon til første dag i den neste?

"s 6"

dager

7. Har du i løpet av det siste året før du ble gravid mistet menstruasjonen i mer enn tre måneder, uten å være gravid?

"s 7" (1)

"s 7" (2)

8. Pleier du å være nedtrykt (deprimert) eller irritabel før menstruasjonen?

"s 8" (1)

"s 8" (2) ubetydelig

"s 8" (3) irkbart

"s 8" (4) isomt mye

9. Hvis ja, forsvinner denne følelsen etter at menstruasjonen er kommet i gang?

"s 9" (1)

"s 9" (2)

10. Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?

"s 10"

år



"skinn1"

Prevensjon

11. Har du/dere noen gang det siste året brukt følgende metoder for å unngå graviditet? (Du kan sette flere kryss.)

- ☐ "s 11 1" m
☐ "s 11 2" r
☐ "s 11 3" rspiriral ☐
☐ "s 11 4" onspiriral
☐ "s 11 5" onsprøyte
☐ "s 11 6" iller
☐ "s 11 7" r
☐ "s 11 8" stikkpille, krem
☐ "s 11 9" perioder
☐ "s 11 10" tt samleie
☐ "s 11 11" slike metoder
☐ "s 11 12 1" "s 11 12 2"

12. Var dette svangerskapet planlagt?

- ☐ "s 12" (1)
☐ "s 12" (2)

13. Hvis ja, hvor mange måneder hadde dere regelmessig samleie uten prevensjon før du ble gravid?

- ☐ "s 13 1" (1) nn 2 måneder
☐ "s 13 1" (2) der
☐ "s 13 1" (3) er eller mer

☐ "s 13 2"
 måneder hvis mer enn 3 måneder

14. Ble du gravid selv om du eller din partner brukte prevensjon?

- ☐ "s 14" (1)
☐ "s 14" (2)

15. Hvis ja, hvilken type? (Du kan sette flere kryss.)

- ☐ "s 15 1" m
☐ "s 15 2" r
☐ "s 15 3" rspiriral
☐ "s 15 4" onspiriral
☐ "s 15 5" onsprøyte
☐ "s 15 6" iller
☐ "s 15 7" r
☐ "s 15 8" stikkpille, krem
☐ "s 15 9" perioder
☐ "s 15 10" tt samleie
☐ "s 15 11 1" "s 15 11 2"

16. Hvis du hadde spiral da du ble gravid, er den fjernet nå?

- ☐ "s 16" (1)
☐ "s 16" (2)

17. Hvis du har brukt p-piller/mini-piller, hvor lenge har du brukt dem?

	P-piller	Mini-piller
Mindre enn 1 år	<input type="checkbox"/> "s 17 1" (1)	<input type="checkbox"/> "s 17 2" (1)
1-3 år	<input type="checkbox"/> "s 17 1" (2)	<input type="checkbox"/> "s 17 2" (2)
4-6 år	<input type="checkbox"/> "s 17 1" (3)	<input type="checkbox"/> "s 17 2" (3)
7-9 år	<input type="checkbox"/> "s 17 1" (4)	<input type="checkbox"/> "s 17 2" (4)
10 år eller mer	<input type="checkbox"/> "s 17 1" (5)	<input type="checkbox"/> "s 17 2" (5)

18. Hvis du har brukt p-piller/mini-piller, hvor gammel var du da du første gang brukte disse?

☐ "s 18"
 år

19. Brukte du p-piller/mini-piller de siste 4 månedene før du ble gravid denne gangen?

- ☐ "s 19" (1)
☐ "s 19" (2)

20. Hvis ja, hvor lang tid før siste menstruasjon sluttet du med p-piller/mini-piller?

☐ "s 20"
 uker

21. Hvor lenge har du og barnets far hatt et seksuelt forhold?

☐ "s 21 1"
 måneder eller ☐ "s 21 2"
 år

22. Hvor ofte har du hatt samleie i løpet av de siste fire ukene før du ble gravid og i de siste fire ukene nå?

	Før	Nå
Daglig	<input type="checkbox"/> "s 22 1" (1)	<input type="checkbox"/> "s 22 2" (1)
5-6 ganger i uken	<input type="checkbox"/> "s 22 1" (2)	<input type="checkbox"/> "s 22 2" (2)
3-4 ganger i uken	<input type="checkbox"/> "s 22 1" (3)	<input type="checkbox"/> "s 22 2" (3)
1-2 ganger i uken	<input type="checkbox"/> "s 22 1" (4)	<input type="checkbox"/> "s 22 2" (4)
1-2 ganger hver 14. dag	<input type="checkbox"/> "s 22 1" (5)	<input type="checkbox"/> "s 22 2" (5)
Sjeldnere	<input type="checkbox"/> "s 22 1" (6)	<input type="checkbox"/> "s 22 2" (6)
Ingen ganger	<input type="checkbox"/> "s 22 1" (7)	<input type="checkbox"/> "s 22 2" (7)

Andre opplysninger

23. Hva var blodtrykket ditt ved første svangerskapskontroll? (Se i helsekortet ditt.)

☐ "s 23 1" / ☐ "s 23 2"
 Eks. 150 / 95

24. Hvor mye veide du da du ble gravid, og hvor mye veier du nå?

Da jeg ble gravid: ☐ "s 24 1" kg Nå: ☐ "s 24 2" kg

25. Hvor høy er du?

☐ "s 25"
 cm

26. Hvor høy (ca.) er barnets far?

☐ "s 26"
 cm

27. Hvor mye (ca.) veier barnets far?

☐ "s 27"
 kg

28. Når ble dine foreldre født?

Mor: 19 ☐ "s 28 1" Far: 19 ☐ "s 28 2" Vet ikke ☐ "s 28 3"

29. Lever dine foreldre?

	Ja Nei	Evt. dødsår	Evt. dødsårsak
Mor	<input type="checkbox"/> "s 29 1" (1)	<input type="checkbox"/> "s 29 1" (2)	<input type="checkbox"/> "s 29 1" (3)
Far	<input type="checkbox"/> "s 29 2" (1)	<input type="checkbox"/> "s 29 2" (2)	<input type="checkbox"/> "s 29 2" (3)

30. Når ble foreldrene til barnets far født?

Mor: 19 ☐ "s 30 1" Far: 19 ☐ "s 30 2" Vet ikke ☐ "s 30 3"

31. Lever hans foreldre?

	Ja Nei	Evt. dødsår	Evt. dødsårsak
Mor	<input type="checkbox"/> "s 31 1" (1)	<input type="checkbox"/> "s 31 1" (2)	<input type="checkbox"/> "s 31 1" (3)
Far	<input type="checkbox"/> "s 31 2" (1)	<input type="checkbox"/> "s 31 2" (2)	<input type="checkbox"/> "s 31 2" (3)

Tidligere svangerskap

32. Kryss av for alle tidligere svangerskap. Ta også med svangerskap som endte med abort eller dødfødsel, eller der svangerskapet var utenfor livmoren. Oppgi årstall for svangerskapsstart, hvor mange kilo du la på deg i løpet av svangerskapet og antall måneder du ammet hvert barn. Kryss også av om du røykte i tidligere svangerskap.

Svangerskapsnummer	Årstall for svangerskapsstart	Levende født barn	Spontan-aborter/dødfødsler	Frønkalt abort	Svangerskap utenfor livmoren	Svangerskapsuke for aborten/dødfødselen	Antall måneder med amming	Vektøkning i svangerskapet (antall kg)	Røykte i svangerskapet
1	"s 32 1 1"					"s 32 1 3"	"s 32 1 4"	"s 32 1 5"	"s 32 1 6"
2	"s 32 2 1"	"s 32 1 2" ("s 32 1 2" "s 32 1 2" "s 32 1 2" "s 32 1 2" (4				"s 32 2 3"	"s 32 2 4"	"s 32 2 5"	"s 32 2 6"
3	"s 32 3 1"	"s 32 2 2" ("s 32 2 2" "s 32 2 2" "s 32 2 2" "s 32 2 2" (4				"s 32 3 3"	"s 32 3 4"	"s 32 3 5"	"s 32 3 6"
4	"s 32 4 1"	"s 32 3 2" ("s 32 3 2" "s 32 3 2" "s 32 3 2" "s 32 3 2" (4				"s 32 4 3"	"s 32 4 4"	"s 32 4 5"	"s 32 4 6"
5	"s 32 5 1"	"s 32 4 2" ("s 32 4 2" "s 32 4 2" "s 32 4 2" "s 32 4 2" (4				"s 32 5 3"	"s 32 5 4"	"s 32 5 5"	"s 32 5 6"
6	"s 32 6 1"	"s 32 5 2" ("s 32 5 2" "s 32 5 2" "s 32 5 2" "s 32 5 2" (4				"s 32 6 3"	"s 32 6 4"	"s 32 6 5"	"s 32 6 6"
7	"s 32 7 1"	"s 32 6 2" ("s 32 6 2" "s 32 6 2" "s 32 6 2" "s 32 6 2" (4				"s 32 7 3"	"s 32 7 4"	"s 32 7 5"	"s 32 7 6"
8	"s 32 8 1"	"s 32 7 2" ("s 32 7 2" "s 32 7 2" "s 32 7 2" "s 32 7 2" (4				"s 32 8 3"	"s 32 8 4"	"s 32 8 5"	"s 32 8 6"
9	"s 32 9 1"	"s 32 8 2" ("s 32 8 2" "s 32 8 2" "s 32 8 2" "s 32 8 2" (4				"s 32 9 3"	"s 32 9 4"	"s 32 9 5"	"s 32 9 6"
10	"s 3210 1"	"s 32 9 2" ("s 32 9 2" "s 32 9 2" "s 32 9 2" "s 32 9 2" (4				"s 3210 3"	"s 3210 4"	"s 3210 5"	"s 3210 6"
		"s 3210 2" ("s 3210 2" "s 3210 2" "s 3210 2" "s 3210 2" (4							

33. Kryss av hvis du har hatt noen av følgende plager i tidligere svangerskap. (Du kan sette flere kryss.)

	Nei	Ja
Bekkenløsning som førte til sykemelding		"s 33 "s 33 1" (2
Bekkenløsning som gjorde det nødvendig med sengeleie		"s 33 "s 33 2" (2
Mye plaget av kvalme og oppkast		"s 33 "s 33 3" (2
Svangerskapsforgiftning		"s 33 "s 33 4" (2
Svangerskapsdiabetes		"s 33 "s 33 5" (2
Sukker i urinen		"s 33 "s 33 6" (2
Mye plaget av ufrivillig urinlekkasje		"s 33 "s 33 7" (2

34. Hvis du hadde bekkenløsning i tidligere svangerskap som gjorde det nødvendig med sengeleie eller sykemelding, når begynte plagene?

"s 34"
 måneder etter påbegynt svangerskap

35. Når sluttet plagene?

"s 35 1"
 måneder etter fødselen
"s 35 2" att vedvarende plager

36. Har du vært behandlet for ufrivillig barnløshet?

"s 36" (1
"s 36" (2

37. Hvis ja, var det i forbindelse med dette svangerskapet eller tidligere svangerskap og hva slags behandling var det? (Du kan sette flere kryss.)

	Tidligere svangerskap	Dette svangerskap
Operasjon på eggledere		"s 37 1 "s 37 1 2"
Annen form for operasjon		"s 37 2 "s 37 2 2"
Medisiner mot endometriose		"s 37 3 "s 37 3 2"
Hormonbehandling		"s 37 4 "s 37 4 2"
Inseminasjon (innsprøytning av sæd)		"s 37 5 "s 37 5 2"
Prøverørsmetoden		"s 37 6 "s 37 6 2"
Annet		"s 37 7 "s 37 7 2"

38. Hvis du er over 36 år ved beregnet termin, har du fått informasjon om muligheten for å få utført fostervannsprøve?

"s 38" (1
"s 38" (2

39. Hvis ja, har du planlagt å få utført fostervannsprøve?

"s 39" (1
"s 39" (2



"skjn3"

Tidligere og nåværende sykdommer

40. Kryss av hvis du har eller har hatt noen av følgende sykdommer/plager. Hvis du har brukt tabletter, miksturer, stikkpiller, inhalasjoner, salver osv. i forbindelse med sykdommen/plagen, oppgi navnet på medisinen(e) og når du brukte disse.



Sykdommer/plager		Bruk av medisiner								
Sykdom/plage	Før svanger- skapet	I svanger- skapet	Navn på medisiner	Siste 6 mnd. før svanger- skapet	Svangerskapsuke				Antall dager brukt	
					0-4	5-8	9-12	13+		
Astma/Allergi/Hud										
Astma			"s 40 1 3'							"s 40 1 9'
			"s 40 1 "s 40 1 2'		"s 40 1	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 1 8'
			"s 40 2 3'							"s 40 2 9'
Tetthet/piping i brystet			"s 40 2 2'		"s 40 2	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 2 8'
			"s 40 3 3'							"s 40 3 9'
Høysnue, pollenallergi			"s 40 3 2'		"s 40 3	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 3 8'
			"s 40 4 3'							"s 40 4 9'
Dyrehårsallergi			"s 40 4 2'		"s 40 4	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 4 8'
			"s 40 5 3'							"s 40 5 9'
Atopisk eksem (ofte kalt barneeksem)			"s 40 5 2'		"s 40 5	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 5 8'
			"s 40 6 3'							"s 40 6 9'
Kontakteksem			"s 40 6 2'		"s 40 6	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 6 8'
			"s 40 7 3'							"s 40 7 9'
Nikkelallergi			"s 40 7 2'		"s 40 7	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 7 8'
			"s 40 8 3'							"s 40 8 9'
Matallergi			"s 40 8 2'		"s 40 8	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 8 8'
			"s 40 9 3'							"s 40 9 9'
Annen allergi			"s 40 9 2'		"s 40 9	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 40 9 8'
			"s 4010 3'							"s 4010 9'
Elveblest (urticaria)			"s 4010 2'		"s 4010	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4010 8'
			"s 4011 3'							"s 4011 9'
Annen eksem			"s 4011 2'		"s 4011	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4011 8'
			"s 4012 3'							"s 4012 9'
Psoriasis			"s 4012 2'		"s 4012	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4012 8'
			"s 4013 3'							"s 4013 9'
Munnsår (herpes)			"s 4013 2'		"s 4013	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4013 8'
			"s 4014 3'							"s 4014 9'
Akne/kviser (alvorlig)			"s 4014 2'		"s 4014	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4014 8'
Diabetes/Sukkersyke										
Diabetes behandlet med insulin			"s 4015 3'							"s 4015 9'
			"s 4015 2'		"s 4015	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4015 8'
			"s 4016 3'							"s 4016 9'
Diabetes ikke behandlet med insulin			"s 4016 2'		"s 4016	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4016 8'
Hjerte/Blod/Stoffskifte/Blodkar										
Medfødt hjertefeil			"s 4017 3'							"s 4017 9'
			"s 4017 2'		"s 4017	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4017 8'
			"s 4018 3'							"s 4018 9'
Annen hjerte-/karsykdom			"s 4018 2'		"s 4018	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4018 8'
			"s 4019 3'							"s 4019 9'
Forhøyet kolesterol			"s 4019 2'		"s 4019	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4019 8'
			"s 4020 3'							"s 4020 9'
For høyt blodtrykk			"s 4020 2'		"s 4020	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4020 8'
			"s 4021 3'							"s 4021 9'
For høyt stoffskifte			"s 4021 2'		"s 4021	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4021 8'
			"s 4022 3'							"s 4022 9'
For lavt stoffskifte			"s 4022 2'		"s 4022	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4022 8'
			"s 4023 3'							"s 4023 9'
Anemi/lav blodprosent			"s 4023 2'		"s 4023	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4023 8'
			"s 4024 3'							"s 4024 9'
B-12-/folat/folsyremangel			"s 4024 2'		"s 4024	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4024 8'
Lever/Galle										
Hepatitt/leverbetennelse			"s 4025 3'							"s 4025 9'
			"s 4025 2'		"s 4025	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4025 8'
			"s 4026 3'							"s 4026 9'
Gallestein			"s 4026 2'		"s 4026	"s 4 "s 4 "s 4 "s 4 "s 4				"s 4026 8'

Sykdommer/plager		Bruk av medisiner				
Sykdom/plage	Før svangerskapet	I svangerskapet	Navn på medisiner	Siste 6 mnd. før svangerskapet	Svangerskapsuke 0-4 5-8 9-12 13+	Antall dager brukt
Mage/Tarm		+	"s 4027 3'			"s 4027 9'
Sår i magesekk/tolvfingertarm	"s 40:	"s 4027 2'		"s 4027	"s 4"s 4"s	4027 8'
	+	"s 4028 3'				"s 4028 9'
Tykkarmskatarr	"s 40:	"s 4028 2'		"s 4028	"s 4"s 4"s	4028 8'
		"s 4029 3'				"s 4029 9'
Crohns sykdom	"s 40:	"s 4029 2'		"s 4029	"s 4"s 4"s	4029 8'
		"s 4030 3'				"s 4030 9'
Ulcerøs colitt	"s 40:	"s 4030 2'		"s 4030	"s 4"s 4"s	4030 8'
		"s 4031 3'				"s 4031 9'
Cøliaki	"s 40:	"s 4031 2'		"s 4031	"s 4"s 4"s	4031 8'
Muskel/Skjelett/Bindevev		+	"s 4032 3'		+	"s 4032 9'
Leddgikt (revmatoid artritt), Bekhterevs sykdom	"s 40:	"s 4032 2'		"s 4032	"s 4"s 4"s	4032 8'
		"s 4033 3'				"s 4033 9'
Lupus (SLE)	"s 40:	"s 4033 2'		"s 4033	"s 4"s 4"s	4033 8'
		"s 4034 3'				"s 4034 9'
Isjias	"s 40:	"s 4034 2'		"s 4034	"s 4"s 4"s	4034 8'
		"s 4035 3'				"s 4035 9'
Vondt i ryggen/lumbago	"s 40:	"s 4035 2'		"s 4035	"s 4"s 4"s	4035 8'
		"s 4036 3'				"s 4036 9'
Fibromyalgi	"s 40:	"s 4036 2'		"s 4036	"s 4"s 4"s	4036 8'
		"s 4037 3'				"s 4037 9'
Nakke-/skuldremerter	"s 40:	"s 4037 2'		"s 4037	"s 4"s 4"s	4037 8'
		"s 4038 3'				"s 4038 9'
Sjøgrens syndrom	"s 40:	"s 4038 2'		"s 4038	"s 4"s 4"s	4038 8'
Underlivet/Urinveier			"s 4039 3'			"s 4039 9'
Betennelse i eggstøkker/ledere	"s 40:	"s 4039 2'		"s 4039	"s 4"s 4"s	4039 8'
		"s 4040 3'				"s 4040 9'
Endometriose	"s 40:	"s 4040 2'		"s 4040	"s 4"s 4"s	4040 8'
		"s 4041 3'				"s 4041 9'
Nedfall av livmor	"s 40:	"s 4041 2'		"s 4041	"s 4"s 4"s	4041 8'
		"s 4042 3'				"s 4042 9'
Cyste på eggstokk	"s 40:	"s 4042 2'		"s 4042	"s 4"s 4"s	4042 8'
		"s 4043 3'				"s 4043 9'
Muskelknuter på livmor	"s 40:	"s 4043 2'		"s 4043	"s 4"s 4"s	4043 8'
		"s 4044 3'				"s 4044 9'
Celleforandringer på livmorbals	"s 40:	"s 4044 2'		"s 4044	"s 4"s 4"s	4044 8'
		"s 4045 3'				"s 4045 9'
Herpes	"s 40:	"s 4045 2'		"s 4045	"s 4"s 4"s	4045 8'
		"s 4046 3'				"s 4046 9'
Kjønnsvorter/kondylomer	"s 40:	"s 4046 2'		"s 4046	"s 4"s 4"s	4046 8'
		"s 4047 3'				"s 4047 9'
Gonorré	"s 40:	"s 4047 2'		"s 4047	"s 4"s 4"s	4047 8'
		"s 4048 3'				"s 4048 9'
Chlamydia	"s 40:	"s 4048 2'		"s 4048	"s 4"s 4"s	4048 8'
		"s 4049 3'				"s 4049 9'
Nyrestein	"s 40:	"s 4049 2'		"s 4049	"s 4"s 4"s	4049 8'
		"s 4050 3'				"s 4050 9'
Nyrebekkenbetennelse	"s 40:	"s 4050 2'		"s 4050	"s 4"s 4"s	4050 8'
		"s 4051 3'				"s 4051 9'
Urinveisinfeksjon (blærekatarr)	"s 40:	"s 4051 2'		"s 4051	"s 4"s 4"s	4051 8'
		"s 4052 3'				"s 4052 9'
Urinlekkasje	"s 40:	"s 4052 2'		"s 4052	"s 4"s 4"s	4052 8'
Andre lidelser		+	"s 4053 3'		+	"s 4053 9'
Søvnforstyrrelser	"s 40:	"s 4053 2'		"s 4053	"s 4"s 4"s	4053 8'
		"s 4054 3'				"s 4054 9'
Ekstrem tretthet/tretthetssyndrom	"s 40:	"s 4054 2'		"s 4054	"s 4"s 4"s	4054 8'

"skjnr5"

Sykdommer/plager			Bruk av medisiner						
Sykdom/plage	Før svanger- skapet	I svanger- skapet	Navn på medisiner	Siste 6 mnd. før svanger- skapet	Svangerskapsuke				Antall dager brukt
					0-4	5-8	9-12	13+	
Migrene			"s 4055 3'						"s 4055 9'
Annen hodepine			"s 4056 3'						"s 4056 9'
Epilepsi			"s 4057 3'						"s 4057 9'
Multipel sklerose			"s 4058 3'						"s 4058 9'
Cerebral parese			"s 4059 3'						"s 4059 9'
Depresjon			"s 4060 3'						"s 4060 9'
Angst			"s 4061 3'						"s 4061 9'
Anorexi/bulemi			"s 4062 3'						"s 4062 9'
Annen psykisk lidelse			"s 4063 3'						"s 4063 9'
Hvilken:									
Annen langvarig og/eller alvorlig sykdom			"s 4064 3'						"s 4064 9'
Hvilken:									

41. Har du noen gang fått stilt en kreftdiagnose?

"s 41" (1) å til spørsmål 44)

"s 41" (2)

42. Hvis ja, hvilken diagnose og når ble den stilt?

Diagnose: "s 42 1'

"s 42 2'

Årstall da diagnosen ble stilt.

"s 42 2'

43. Hva slags kreftbehandling har du fått og når?

	Årstall
"s 43 1 1'on	"s 43 1 2'
"s 43 2 1'behandling	"s 43 2 2'
"s 43 3 1'handling	"s 43 3 2'
"s 43 4 1'føring	"s 43 4 2'
"s 43 5 1'handling	"s 43 5 2'
"s 43 6 1'behandling	"s 43 6 2'
"s 43 7 1'for oksygenering	"s 43 7 2'
"s 43 8 1'	"s 43 8 2'

44. Har du hatt celleforandringer på livmorhalsen?

"s 44" (1) å til spørsmål 46)

"s 44" (2)

45. Hvis ja, hvilket år ble dette påvist første gang, og hvilken behandling har du fått?

"s 45 1'

Årstall da det ble påvist.

"s 45 2 1'handling

"s 45 2 2'k

"s 45 2 3'behandling

46. Hvis du hadde diabetes/sukkersyke før du ble gravid, hva var måleresultatet for ditt langtids blodsukker (HbA1c) ved siste måling før dette svangerskapet?

"s 46" (1) enn 7,5

"s 46" (2)2

"s 46" (3)in 12

"s 46" (4)e

47. Blør du for tiden fra tannkjøttet når du pusser tennene?

"s 47" (1)alden eller aldri

"s 47" (2)og til

"s 47" (3)a

"s 47" (4)sten alltid

48. Har du en medfødt misdannelse/fosterskade?

"s 48" (1)

"s 48" (2)

"s 49'

49. Hvis ja, hvilken?

50. Dersom du har hatt en eller flere blødninger fra skjeden i dette svangerskapet, beskriv den første og den siste blødningen. Angi dato for blødningens første dag, hvor mange dager den varte og hvor mye du blødde?

+

	Dato da blødningen startet			Blødningen varte i antall dager	Kryss av for blødningsmengde (sporblødning betyr noen dråper)		
	"s 50 1	"s 50 1 2	"s 50 1 3	"s 50 1 4	"s 50 1 5 (1)	"s 50 1 5 (2)	"s 50 1 5 (3)
Første blødning	"s 50 2 1	"s 50 2 2	"s 50 2 3	"s 50 2 4	"s 50 2 5 (1)	"s 50 2 5 (2)	"s 50 2 5 (3)
Siste blødning							
	dag	måned	år				
			"s 50 3				

Hvis mer enn to blødningsepisoder angi antall

51. Har du opplevd noen av de følgende plagene i dette svangerskapet? Hvis du har brukt medisiner i forbindelse med disse plagene, oppgi navn på medisin, i hvilke svangerskapsuker du brukte medisiner og antall dager du brukte dem. (Dette gjelder alle typer medikamenter, både faste og ikke-faste og naturmedisiner. Ikke før inn vitaminer og kost-tilskudd - disse spør vi om senere i skjemaet.)

Hvis du var plaget					Hvis du brukte medisiner					Antall dager brukt	
Plage	+	Hvilke svangerskapsuker				Navn på medisiner du brukte	Hvilke svangerskapsuker				
		0-4	5-8	9-12	13+		0-4	5-8	9-12		13+
					"s 51 1 5"					"s 51 110"	
Bekkenløsning		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 1 4"			"s 51"	"s 51"	"s 51 1 9"	
					"s 51 2 5"					"s 51 210"	
Kvalme		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 2 4"			"s 51"	"s 51"	"s 51 2 9"	
					"s 51 3 5"					"s 51 310"	
Kvalme med brekninger/oppkast		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 3 4"			"s 51"	"s 51"	"s 51 3 9"	
					"s 51 4 5"					"s 51 410"	
Soppinfeksjon i skjeden		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 4 4"			"s 51"	"s 51"	"s 51 4 9"	
					"s 51 5 5"					"s 51 510"	
Skjedekatarr/uvanlig utflod		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 5 4"			"s 5"	"s 51"	"s 51 5 9"	
					"s 51 6 5"					"s 51 610"	
Svangerskapskløe		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 6 4"			"s 5"	"s 51"	"s 51 6 9"	
					"s 51 7 5"					"s 51 710"	
Treg mage/forstoppelse		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 7 4"			"s 5"	"s 51"	"s 51 7 9"	
					"s 51 8 5"					"s 51 810"	
Diaré		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 8 4"			"s 5"	"s 51"	"s 51 8 9"	
					"s 51 9 5"					"s 51 910"	
Diaré med brekninger/oppkast		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 51 9 4"			"s 5"	"s 51"	"s 51 9 9"	
					"s 5110 5"					"s 511010"	
Uvanlig tretthet/søvnighet		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5110 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5110 9"	
					"s 5111 5"					"s 511110"	
Halsbrann/sure oppstøt		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5111 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5111 9"	
					"s 5112 5"					"s 511210"	
Hevelse i kroppen (ødem)		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5112 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5112 9"	
					"s 5113 5"					"s 511310"	
Felber med utslett		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5113 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5113 9"	
					"s 5114 5"					"s 511410"	
Felber over 38,5°C		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5114 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5114 9"	
					"s 5115 5"					"s 511510"	
Forkjølelse		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5115 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5115 9"	
					"s 5116 5"					"s 511610"	
Halsbetennelse		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5116 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5116 9"	
					"s 5117 5"					"s 511710"	
Bihule-/ørebetennelse		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5117 4"			"s 5"	"s 51"	"s 51 7 9"	
					"s 5118 5"					"s 511810"	
Influensa		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5118 4"			"s 5"	"s 51"	"s 51 8 9"	
					"s 5119 5"					"s 511910"	
Leddsmerter/muskelsmerter		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5119 4"			"s 51"	"s 51"	"s 51 9 9"	
					"s 5120 5"					"s 512010"	
Lungebetennelse/bronkitt		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5120 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5120 9"	
					"s 5121 5"					"s 512110"	
Sukker i urin		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5121 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5121 9"	
					"s 5122 5"					"s 512210"	
Eggehvite (protein) i urin		"s 5"	"s 5"	"s 5"	"s 5122 4"			"s 5"	"s 51"	"s 5122 9"	

"skjnr7"

52. Har du brukt andre medisiner som du ikke har nevnt tidligere? Hvis ja, oppgi navn og når du har tatt disse i tabellen nedenfor.

Navn på medisiner
(Eks. Valium, Rohypnol, Paracet)



Bruk av medisiner

	Siste 6 mndr. før svangerskapet	I svangerskapsuker				Antall dager brukt
		0-4	5-8	9-12	13+	
"§ 52 1 1"						"§ 52 1 7"
"§ 52 2 1"		"§ 52 1"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 52 1 6"
"§ 52 3 1"		"§ 52 2"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 52 2 7"
"§ 52 4 1"		"§ 52 3"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 52 3 7"
"§ 52 5 1"		"§ 52 4"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 52 4 7"
		"§ 52 5"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 52 5 7"
		"§ 52 6"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 5 5"	"§ 52 6 7"

53. Har du de siste 3 månedene hatt vondt i:

Aldri Sjelden Hver uke Flere dager pr. uke

Magen	"§ 53 1"	"§ 53 1"	"§ 53 1"	"§ 53 1"	(4)
Armer/bein	"§ 53 2"	"§ 53 2"	"§ 53 2"	"§ 53 2"	(4)
Nakke/skuldre	"§ 53 3"	"§ 53 3"	"§ 53 3"	"§ 53 3"	(4)
Hodet	"§ 53 4"	"§ 53 4"	"§ 53 4"	"§ 53 4"	(4)
Ryggen	"§ 53 5"	"§ 53 5"	"§ 53 5"	"§ 53 5"	(4)

54. Hvis du har hatt vondt, har det forandret seg etter at du ble gravid?

- "§ 54" (1) er uforandret fra tiden før svangerskapet.
 "§ 54" (2) er blitt verre i svangerskapet.
 "§ 54" (3) er blitt bedre i svangerskapet.



Vitaminer, mineraler og kost-tilskudd

Hvis du bruker kost-tilskudd kan du finne frem eske/glass og se på innholdslisten.

55. Kryss av i tabellen nedenfor de vitaminer og mineraler som finnes i innholdslisten, og når og hvor ofte du har brukt dem. Oppgi produktnavn i spørsmål 56.

	Når har du brukt tilskudd?							Hvor ofte har du brukt dette?		
	Før siste menstruasjon			Etter siste menstruasjon				Daglig	4-6 ganger pruke	1-3 ganger pruke
	9+ uker	8-5 uker	4-0 uker	0-4 uker	5-8 uker	9-12 uker	13+ uker			
Vitamin B2 (Riboflavin)	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"	"§ 55 1"
Vitamin B6 (Pyridoksin)	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"	"§ 55 2"
Vitamin B12 (Cyanokobalamin)	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"	"§ 55 3"
Folat /folsyre/ folacin	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"	"§ 55 4"
Vitamin C	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"	"§ 55 5"
Vitamin A	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"	"§ 55 6"
Vitamin D	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"	"§ 55 7"
Vitamin E	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"	"§ 55 8"
Tran	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"	"§ 55 9"
Jern	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"	"§ 55 10"
Selen	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"	"§ 55 11"
Kalk/kalsium	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"	"§ 55 12"
Fluor	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"	"§ 55 13"

56. Oppgi fullstendig produktnavn på alle de vitaminer eller kost-tilskudd du bruker. Ta også med naturmedisiner og slankepulver. (Skriv tydelig med blokkbokstaver da det skal leses maskinelt.)

V I T A P L E X M E D J E R N

Feks

1	"§ 56 1"
2	"§ 56 2"
3	"§ 56 3"
4	"§ 56 4"
5	"§ 56 5"
6	"§ 56 6"

Sivilstand og utdannelse

57. Hvilken sivilstand har du nå?

"s 57" (1) "s 57" (4)eparert
 "s 57" (2)er "s 57" (5)
 "s 57" (3) "s 57" (6)

58. Hvilken utdannelse har du og barnets far? (Slett kryss for den høyeste utdannelsen dere har fullført og for den utdannelsen dere eventuelt holder på med.)



	Deg		Barnets far	
	Fullført	Under Utdannelse	Fullført	Under utdannelse
9-årig grunnskole	"s 58 1" (6)	"s 58 2" (6)	"s 58 3" (6)	"s 58 4" (6)
1-2-årig videregående	"s 58 1" (5)	"s 58 2" (5)	"s 58 3" (5)	"s 58 4" (5)
Videregående yrkesfaglig	"s 58 1" (4)	"s 58 2" (4)	"s 58 3" (4)	"s 58 4" (4)
3-årig videregående allmennfaglig, gymnas	"s 58 1" (3)	"s 58 2" (3)	"s 58 3" (3)	"s 58 4" (3)
Distrikthøyskole, universitet inntil 4 år (cand. mag., sykepleier, lærer, ingeniør)	"s 58 1" (2)	"s 58 2" (2)	"s 58 3" (2)	"s 58 4" (2)
Universitet, høyskole, mer enn 4 år (hovedfag, embetseksamen)	"s 58 1" (1)	"s 58 2" (1)	"s 58 3" (1)	"s 58 4" (1)
Annen utdannelse	"s 58 5"	"s 58 6"	"s 58 7"	"s 58 8"

Arbeid og fritid

59. Hva var arbeidssituasjonen for deg og barnets far da du ble gravid? (Du kan sette flere kryss.)

	Deg	Barnets far
Skoleelev/student	"s 59 1 1"	"s 59 1 2"
Hjemmeværende	"s 59 2 1"	"s 59 2 2"
Yrkespraksis/lærling	"s 59 3 1"	"s 59 3 2"
Militærtjeneste	"s 59 4 1"	"s 59 4 2"
Arbeidssøkende/permittert	"s 59 5 1"	"s 59 5 2"
Attføring/ufør	"s 59 6 1"	"s 59 6 2"
Ansatt i offentlig virksomhet	"s 59 7 1"	"s 59 7 2"
Ansatt i privat virksomhet	"s 59 8 1"	"s 59 8 2"
Selvstendig næringsdrivende	"s 59 9 1"	"s 59 9 2"
Familiemedlem uten fast lønn i familiebedrift (f.eks. gårdsbruk, forretning)	"s 59 10 1"	"s 59 10 2"
Annet	"s 59 11 1"	"s 59 11 2"

60. Hadde du en ekstrajobb (lønnet eller ulønnet) da du ble gravid? (f.eks. regnskapsfører, frisør, vokalist i danseband, fritidsleder)

"s 60 1" (1) "s 60 2"
 "s 60 1" (2)iv:

62. Er du fraværende fra ditt vanlige arbeid nå?

"s 62" (1)
 "s 62" (2)

61. Har du vært fraværende fra ditt vanlige arbeid i mer enn to uker av dette svangerskapet?

"s 61" (1)
 "s 61" (2)

63. Hvis ja, hva er årsaken til fraværet?

"s 63 1" (1)ing
 "s 63 1" (2)
 "s 63 1" (3)
 "s 63 1" (4)

64. Antall timer lønnet arbeid vanligvis pr. uke før du ble gravid og nå?

Før: "s 64 1" timer

Nå: "s 64 2" timer

Spørsmål om nåværende arbeidssituasjon besvares av alle som har inntektsgivende arbeid, selv om de midlertidig er fraværende fra dette pga. sykdom, permisjon eller lignende.

65. Beskriv virksomheten på nåværende arbeidsplass eller tjenestested så nøyaktig som mulig. (Skriv f.eks. sykehusavdeling for barn med kreft, karosseriavdeling på verksted for dieselmotorer, hjemmearbeidende.)

66. Yrke/tittel på dette arbeidestedet? (Skriv f.eks. avdelingssykepleier, biloppretter, formann, adjunkt, elev, spesialarbeider, renholdsassistent, hjemmearbeidende.)

Deg	Barnets far
"s Y TIFF" "sB65 1"	"sB65 2"
"sB66 1"	"sB66 2"



"sknr9"

67. Kryss av for følgende spørsmål som gjelder nåværende arbeid. (Kryss av for hvert spørsmål.)

	Ja, daglig mer enn halve arbeidstiden	Ja, daglig mindre enn halve arbeidstiden	Ja, i perioder, men ikke daglig	Sjelden eller aldri
Hender det at du har så mye å gjøre at arbeidssituasjonen blir oppjaget og masete?	"s 67 1" (1)	"s 67 1" (2)	"s 67 1" (3)	"s 67 1" (4)
Må du vri eller bøye deg mange ganger i timen?	"s 67 2" (1)	"s 67 2" (2)	"s 67 2" (3)	"s 67 2" (4)
Arbeider du med hendene løftet i skulderhøyde eller høyere?	"s 67 3" (1)	"s 67 3" (2)	"s 67 3" (3)	"s 67 3" (4)
Arbeider du stående/gående?	"s 67 4" (1)	"s 67 4" (2)	"s 67 4" (3)	"s 67 4" (4)
Kan du velge å arbeide litt raskere visse dager og litt roligere andre dager?	"s 67 5" (1)	"s 67 5" (2)	"s 67 5" (3)	"s 67 5" (4)
Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du synes det er ubehagelig?	"s 67 6" (1)	"s 67 6" (2)	"s 67 6" (3)	"s 67 6" (4)
Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du må heve stemmen for å snakke med andre, selv på en meters avstand?	"s 67 7" (1)	"s 67 7" (2)	"s 67 7" (3)	"s 67 7" (4)

68. Ta stilling til følgende beskrivelser av din arbeidssituasjon. (Kryss av for hvert utsagn.)

	Stemmer	Stemmer ganske bra	Stemmer ikke særlig bra	Stemmer ikke i det hele tatt
Jeg har fysisk tungt arbeid.	"s 68 1" (1)	"s 68 1" (2)	"s 68 1" (3)	"s 68 1" (4)
Jeg har et stressende/masete arbeid.	"s 68 2" (1)	"s 68 2" (2)	"s 68 2" (3)	"s 68 2" (4)
Jeg lærer mye i arbeidet mitt.	"s 68 3" (1)	"s 68 3" (2)	"s 68 3" (3)	"s 68 3" (4)
Arbeidet innebærer at jeg gjør de samme tingene om og om igjen.	"s 68 4" (1)	"s 68 4" (2)	"s 68 4" (3)	"s 68 4" (4)
Arbeidet mitt krever stor arbeidsinnsats.	"s 68 5" (1)	"s 68 5" (2)	"s 68 5" (3)	"s 68 5" (4)
Jeg har muligheten til selv å bestemme hvordan arbeidet skal utføres.	"s 68 6" (1)	"s 68 6" (2)	"s 68 6" (3)	"s 68 6" (4)
Det er godt samhold på arbeidsplassen.	"s 68 7" (1)	"s 68 7" (2)	"s 68 7" (3)	"s 68 7" (4)
Jeg trives i arbeidet mitt.	"s 68 8" (1)	"s 68 8" (2)	"s 68 8" (3)	"s 68 8" (4)

69. Hvilken arbeidstidsordning har du nå?

- "s 69 1" agarbeid
"s 69 2" ttermiddags- eller kveldsarbeid
"s 69 3" attarbeid
"s 69 4" beid eller turnusordning
"s 69 5" fast ordning (ekstrahjelp, ekstravakt, vikar o.l.)
"s 69 6" n ordning

70. Løfter du nå når du er gravid noe som veier mer enn 10 kg?
(10 kg tilsvarer vekten av en full vannbøtte.)

	Hjemme	På arbeid
Ja, mer enn 20 ganger daglig	"s 70 1" (1)	"s 70 2" (1)
Ja, 10 til 20 ganger daglig	"s 70 1" (2)	"s 70 2" (2)
Ja, mer enn 20 ganger ukentlig	"s 70 1" (3)	"s 70 2" (3)
Ja, mindre enn 20 ganger ukentlig	"s 70 1" (4)	"s 70 2" (4)
Sjelden eller aldri	"s 70 1" (5)	"s 70 2" (5)

71. Hvor ofte har du arbeidet ved radiosender eller radar etter at du ble gravid?

- "s 71" (4)
"s 71" (3) ganger i uken
"s 71" (2)
"s 71" (1) omsnitt mer enn 1 time daglig

72. Hvor ofte snakker du i mobiltelefon?

- "s 72" (4)
"s 72" (3) ganger i uken
"s 72" (2)
"s 72" (1) omsnitt til sammen mer enn 1 time daglig

73. Varer en enkel mobiltelefonsamtale mer enn 15 minutter?

- "s 73" (1)
"s 73" (2)
"s 73" (3)

74. Hvor ofte har du arbeidet ved dataskjerm, laserprinter eller kopieringsmaskin (mindre enn 2 meters avstand) etter at du ble gravid?

- "s 74" (4)
"s 74" (3) ganger i uken
"s 74" (2)
"s 74" (1) omsnitt mer enn 1 time daglig

75. Hvor ofte har du arbeidet ved røntgenapparat (mindre enn 2 meters avstand) etter at du ble gravid?
(Ta ikke med behandling som pasient.)

- "s 75" (4)
"s 75" (3) ganger i uken
"s 75" (2)
"s 75" (1) omsnitt mer enn 1 time daglig

76. Hvor ofte har du gått på diskotek etter at du ble gravid?

- "s 76" (1) nger i uken
"s 76" (2) are
"s 76" (3)

77. Har du i ditt arbeid eller din fritid kontakt med dyr?

- "s 77" (1)
"s 77" (2)

78. Hvis ja, hva slags dyr og hvor ofte pr. uke er du i kontakt med dyr?

	Daglig	3-6 ganger pr. uke	1-2 ganger pr. uke	Sjeld- nere
Hund	"s 78 1" (1)	"s 78 1" (2)	"s 78 1" (3)	"s 78 1" (4)
Katt	"s 78 2" (1)	"s 78 2" (2)	"s 78 2" (3)	"s 78 2" (4)
Marsvin	"s 78 3" (1)	"s 78 3" (2)	"s 78 3" (3)	"s 78 3" (4)
Hamster	"s 78 4" (1)	"s 78 4" (2)	"s 78 4" (3)	"s 78 4" (4)
Kanin	"s 78 5" (1)	"s 78 5" (2)	"s 78 5" (3)	"s 78 5" (4)
Undulat o.l.	"s 78 6" (1)	"s 78 6" (2)	"s 78 6" (3)	"s 78 6" (4)
Akvariefisk	"s 78 7" (1)	"s 78 7" (2)	"s 78 7" (3)	"s 78 7" (4)
Ku	"s 78 8" (1)	"s 78 8" (2)	"s 78 8" (3)	"s 78 8" (4)
Gris	"s 78 9" (1)	"s 78 9" (2)	"s 78 9" (3)	"s 78 9" (4)
Sau, geit	"s 78 10" (1)	"s 78 10" (2)	"s 78 10" (3)	"s 78 10" (4)
Hest	"s 78 11" (1)	"s 78 11" (2)	"s 78 11" (3)	"s 78 11" (4)
Fjærkre	"s 78 12" (1)	"s 78 12" (2)	"s 78 12" (3)	"s 78 12" (4)
Annet	"s 78 13" (1)	"s 78 13" (2)	"s 78 13" (3)	"s 78 13" (4)

79. Har du vært i kontakt med noe av følgende i fritid eller arbeid i løpet av det siste halve året?

	Nei	Ja	Hvis ja, antall dager siste 1/2 året (daglig = 180 dager)	Kryss av hvis du har brukt avtrekk eller åndedrettsvern	Kryss av om du har brukt hansker
Blydunster, blystøv, blypartikler eller blylegeringer			"s 79 1 2"		
Krom, arsenikk, kadmium eller sammensetninger av disse			"s 7 79 1 1" (2) "s 79 2 2"	"s 79 1 3"	"s 79 1 4"
Bensin eller eksos (gjelder ikke fylling av bensin til egen bil)			"s 7 79 2 1" (2) "s 79 3 2"	"s 79 2 3"	"s 79 2 4"
Kvikksølv damp, kvikksølv eller arbeid med amalgam-fyllinger (ta ikke med beh. som pasient)			"s 7 79 3 1" (2) "s 79 4 2"	"s 79 3 3"	"s 79 3 4"
Desinfeksjonsmidler, midler mot skadedyr			"s 7 79 4 1" (2) "s 79 5 2"	"s 79 4 3"	"s 79 4 4"
Plantevernmidler (ugressmidler, insektmidler, soppmidler)			"s 7 79 5 1" (2) "s 79 6 2"	"s 79 5 3"	"s 79 5 4"
Oljebasert maling			"s 7 79 6 1" (2) "s 79 7 2"	"s 79 6 3"	"s 79 6 4"
Vannbasert eller latex maling			"s 7 79 7 1" (2) "s 79 8 2"	"s 79 7 3"	"s 79 7 4"
Malingtynnere, maling-, lakk- eller limfjerner eller andre løsemidler (feks lynol, white spirit, toluen, karbontetraklorid)			"s 7 79 8 1" (2) "s 79 9 2"	"s 79 8 3"	"s 79 8 4"
Fargestoffer eller trykksverte i industri			"s 7 79 9 1" (2) "s 7910 2"	"s 79 9 3"	"s 79 9 4"
Motorolje, smøreolje eller andre typer olje			"s 7 7910 1" (2) "s 7911 2"	"s 7910 3"	"s 7910 4"
Fotokjemikalier (fiks eller fremkallere)			"s 7 7911 1" (2) "s 7912 2"	"s 7911 3"	"s 7911 4"
Sveisning			"s 7 7912 1" (2) "s 7913 2"	"s 7912 3"	"s 7912 4"
Lodding			"s 7 7913 1" (2) "s 7914 2"	"s 7913 3"	"s 7913 4"
Formalin/formaldehyd			"s 7 7914 1" (2) "s 7915 2"	"s 7914 3"	"s 7914 4"
Kjemoterapeutiske stoffer/cellegiftbehandling (ta ikke med behandling som pasient)			"s 7 7915 1" (2) "s 7916 2"	"s 7915 3"	"s 7915 4"
Lystgass eller andre narkosegasser (ta ikke med behandling som pasient)			"s 7 7916 1" (2) "s 7917 2"	"s 7916 3"	"s 7916 4"
Andre stoffer og forhold, beskriv "s 7918 5"			"s 7 7917 1" (2) "s 7918 2"	"s 7917 3"	"s 7917 4"
			"s 7 7918 1" (2)	"s 7918 3"	"s 7918 4"

Bolig og husholdning

80. Hvem deler du husholdning med? (Du kan sette flere kryss.)

"s 80 1" ☐ alle/samboer
"s 80 2" ☐ andre
"s 80 3" ☐ foreldre
"s 80 4" ☐ barn
"s 80 5" ☐ "s 80 6 2"
"s 80 6 1" ☐ beskriv

81. Hvor mange personer er det i husholdningen.
(Tell med deg selv.)

"s 81 1" ☐
Antall personer over 18 år "s 81 2" ☐
Antall personer 12-18 år "s 81 3" ☐
Antall personer 6-11 år "s 81 4" ☐
Antall personer under 6 år ☐

82. Hvor mange av barna har plass i barnehage?

"s 82" ☐
☐ barn

83. Hvilken folkegruppe (etnisk gruppe) regner du at du selv og barnets far tilhører? (Du kan sette flere kryss.)

	Deg	Barnets far
Norsk	"s 83 1 1"	"s 83 1 2"
Samisk	"s 83 2 1"	"s 83 2 2"

Hvis annen folkegruppe, hvilken?

"s 83 3 1" ☐
Deg selv: "s 83 3 2" ☐
Barnets far: ☐

84. Hvilken folkegruppe (etnisk gruppe) regner du at dine egne foreldre og foreldrene til barnets far tilhører eller tilhørte?
(Du kan sette flere kryss.)

	Din egen mor	Din egen far	Mor til barnets far	Far til barnets far
Norsk	<input type="checkbox"/> "s 84 1	<input type="checkbox"/> "s 84 1	<input type="checkbox"/> "s 84 1	<input type="checkbox"/> "s 84 1
Samisk	<input type="checkbox"/> "s 84 2	<input type="checkbox"/> "s 84 2	<input type="checkbox"/> "s 84 2	<input type="checkbox"/> "s 84 2

Hvis annen folkegruppe, hvilken?

Din egen mor: "s 84 3 1

Din egen far: "s 84 3 2

Mor til barnets far: "s 84 3 3

Far til barnets far: "s 84 3 4

85. Hva er brutto årsinntekt (før skatt) for deg og barnets far?
(Inkl. barnebidrag, arbeidsledighets-trygd, kontantstøtte, osv.)

Din brutto årsinntekt	Brutto årsinntekt til barnets far
<input type="checkbox"/> "s 85 1 (7) tekst	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (8) tekst
<input type="checkbox"/> "s 85 1 (6) 0.000 kr.	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (7) 0.000 kr.
<input type="checkbox"/> "s 85 1 (5) 000 kr.	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (6) 000 kr.
<input type="checkbox"/> "s 85 1 (4) 000 kr.	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (5) 000 kr.
<input type="checkbox"/> "s 85 1 (3) 000 kr.	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (4) 000 kr.
<input type="checkbox"/> "s 85 1 (2) 000 kr.	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (3) 000 kr.
<input type="checkbox"/> "s 85 1 (1) 000 kr.	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (2) 000 kr.
	<input type="checkbox"/> "s 85 2 (1)

86. Kan din husholdning klare seg økonomisk uten at du har inntekt?

☐ "s 86 1

☐ "s 86 2 n med problemer ☐

☐ "s 86 3 n problemer

87. Hvilken type bolig bor du i?

☐ "s 87 1 lig

☐ "s 87 2 bruk

☐ "s 87 3 nnsbolig

☐ "s 87 4 annsbolig

☐ "s 87 5 hus

☐ "s 87 6 seileilighet

☐ "s 87 7 teilighet/hageleilighet

☐ "s 87 8

☐ "s 87 9 1 eiegård. Hvilken etasje? etg.

☐ "s 87 10 2

☐ "s 87 10 1

88. Er det kjeller i boligen?

☐ "s 88 1

☐ "s 88 2

89. Hvor stort boareal har boligen din, og når ble den bygget?

"s 89 1 m² byggeår "s 89 2

☐ "s 89 3 ke

90. Har det vært fuktskader i boligen din i løpet av de siste 3 måneder?

☐ "s 90 1 ☐

☐ "s 90 2

91. Har det vært synlig sopp- eller muggvekst i boligen din i løpet av de siste 3 måneder?

☐ "s 91 1

☐ "s 91 2

92. Har det vært mugglukst i boligen din i løpet av de siste 3 måneder?

☐ "s 92 1

☐ "s 92 2

93. Er du nå for tiden utsatt for støy fra gate/vei, og/eller fra tog, fly, bedrifter eller bygge- og anleggsvirksomhet når du oppholder deg inne i boligen eller like utenfor boligen?

	Nei	Ja
Inne i boligen	<input type="checkbox"/> "s 93 1	<input type="checkbox"/> "s 93 1 (2)
Like utenfor boligen	<input type="checkbox"/> "s 93 2	<input type="checkbox"/> "s 93 2 (2)

94. Hvis ja, kryss av for hvor plagsom du synes denne støyen er:

☐ "s 94 1 plagsom

☐ "s 94 2 agsom

☐ "s 94 3 agsom

☐ "s 94 4 agsom

95. Leier du boligen din?

☐ "s 95 1

☐ "s 95 2

96. Hva slags drikkevann er det der du bor?

☐ "s 96 1 ra offentlig eller privat vannverk

☐ "s 96 2 ra egen vannforsyning (f.eks. egen brønn)

97. Hvor mange ganger har du flyttet i løpet av de siste 3 årene?

"s 97

ganger

98. Har noen du bor sammen med hatt influensa, langvarig hoste, barnesykdom eller feber med utslett etter at du ble gravid?

☐ "s 98 1

☐ "s 98 2

99. Hvis ja, kryss av for hvilken sykdom.

☐ "s 99 1 hunder

☐ "s 99 2 opper

☐ "s 99 3 nger

☐ "s 99 4 nesykdom

☐ "s 99 5 nsa

☐ "s 99 6 med utslett

☐ "s 99 7 rarig hoste

☐ "s 99 8 kulose

☐ "s 99 9 hånd- og fot sykdom

☐ "s 99 10

Levevaner

100. Røykte din mor da hun var gravid med deg?

☐ "s 100 1

☐ "s 100 2

☐ "s 100 3 e

101. Er du utsatt for passiv røyking hjemme?

☐ "s 101 1

☐ "s 101 2

102. Hvis ja, hvor mange timer pr. dag?

"s 102

timer pr. dag

103. Er du utsatt for passiv røyking på arbeid?

☐ "s 103 1

☐ "s 103 2

104. Hvis ja, hvor mange timer pr. dag?

"s 104

timer pr. dag

105. Røykte barnets far før du ble gravid?

☐ "s 105 1

☐ "s 105 2



106. Røyker han nå?

"s106" 1

"s106" 2

107. Røyker du eller har du noen gang røykt?

"s107" 1 (gå til spørsmål 117)

"s107" 2 til / festrøyking

"s107" 3

"s107" 4 å røyke

108. Hvor gammel var du da du begynte å røyke daglig?

"s108"

år

109. Røykte du de siste 3 månedene før du ble gravid denne gangen?

"s109_1" 1

"s109_1" 2

"s109_1" 3

"s109_2"

"s109_3"

Sigaretter pr. uke

Sigaretter pr. dag

110. Røyker du nå (etter at du ble gravid)?

"s110_1" 1

"s110_1" 2

"s110_1" 3

"s110_2"

"s110_3"

Sigaretter pr. uke

Sigaretter pr. dag

111. Dersom du har sluttet å røyke etter at du ble gravid, i hvilken svangerskapsuke sluttet du å røyke?

"s111"

svangerskapsuke

112. Hva slags sigaretter/tobakk brukte du de siste 3 måneder før svangerskapet og i svangerskapet?

	Før svangerskapet	I svangerskapet	Navn på sigaretter/tobakk
Ferdige sigaretter			"s112_1" 3
Vanlig	"s112_1" 1	"s112_1" 2	
Light	"s112_2" 1	"s112_2" 2	
Med filter	"s112_3" 1	"s112_3" 2	
Uten filter	"s112_4" 1	"s112_4" 2	
Rulletobakk	"s112_5" 1	"s112_5" 2	
Pipetobakk	"s112_6" 1	"s112_6" 2	
Cigarillos/sigar	"s112_7" 1	"s112_7" 2	
Skrå/tyggetobakk/snus	"s112_8" 1	"s112_8" 2	

113. Hvis du har brukt andre former for nikotin, kryss av for hvilken type og når du har brukt den.

	Før svangerskapet	I svangerskapet
Nikotintygggegummi	"s113_1" 1	"s113_1" 2
Nikotinplaster	"s113_2" 1	"s113_2" 2
Nikotininhalator	"s113_3" 1	"s113_3" 2

114. Hvor lang tid går det fra du står opp om morgenen til du røyker din første sigarett?

"s114" 1 minutter

"s114" 2 minutter

"s114" 3 minutter

"s114" 4 mer enn en time

115. Røyker du når du er syk?

"s115" 1

"s115" 2

116. Røyker du oftere de første timene etter at du har våknet enn du gjør resten av dagen?

"s116" 1

"s116" 2

117. Oppgi drikkemengde (antall kopper/glass) hver dag både før du ble gravid og nå? (1 krus = 2 kopper, 1 liten plastflaske (0,5l) = 4 kopper, 1 stor plastflaske (1,5l) = 12 kopper)

	Antall kopper/glass		Koffein-fritt (kryss av)
	Før svangerskapet	Nå	
Filterkaffe	"s117_1" 1	"s117_1" 2	"s117_1" 3
Pulverkaffe	"s117_2" 1	"s117_2" 2	"s117_2" 3
Kokekaffe	"s117_3" 1	"s117_3" 2	"s117_3" 3
Te	"s117_4" 1	"s117_4" 2	"s117_4" 3
Urtete	"s117_5" 1	"s117_5" 2	"s117_5" 3
Coca Cola, Pepsi e.l.	"s117_6" 1	"s117_6" 2	"s117_6" 3
Annen brus	"s117_7" 1	"s117_7" 2	"s117_7" 3
Coca Cola-/Pepsi-light e.l.	"s117_8" 1	"s117_8" 2	"s117_8" 3
Annen light-brus	"s117_9" 1	"s117_9" 2	"s117_9" 3
Springvann	"s117_10" 1	"s117_10" 2	
Flaskevann (Farris, Olden e.l.)	"s117_11" 1	"s117_11" 2	
Soft/juice	"s117_12" 1	"s117_12" 2	
Soft/juice (light)	"s117_13" 1	"s117_13" 2	
Skummet melk	"s117_14" 1	"s117_14" 2	
Lettmelk	"s117_15" 1	"s117_15" 2	
Helmelk	"s117_16" 1	"s117_16" 2	
Annet	"s117_17" 1	"s117_17" 2	

118. Har du noen gang brukt noen av de følgende stoffene?

	Aldri	Tidligere	I siste måned før svangerskapet	I svangerskapet
Hasj	"s118_1" 1	"s118_1" 2	"s118_1" 3	"s118_1" 4
Amfetamin	"s118_2" 1	"s118_2" 2	"s118_2" 3	"s118_2" 4
Ecstasy	"s118_3" 1	"s118_3" 2	"s118_3" 3	"s118_3" 4
Kokain	"s118_4" 1	"s118_4" 2	"s118_4" 3	"s118_4" 4
Heroin	"s118_5" 1	"s118_5" 2	"s118_5" 3	"s118_5" 4

119. Hvor ofte drakk du alkohol før du ble gravid og hvor ofte drikker du i svangerskapet?

	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
Aldri (gå til spørsmål 128)	"s119_1" 1	"s119_2" 1
Sjeldnere enn 1 gang pr måned	"s119_1" 2	"s119_2" 2
Omtrent 1-3 ganger pr måned	"s119_1" 3	"s119_2" 3
Omtrent 1 gang pr uke	"s119_1" 4	"s119_2" 4
Omtrent 2-3 ganger pr uke	"s119_1" 5	"s119_2" 5
Omtrent 4-5 ganger pr uke	"s119_1" 6	"s119_2" 6
Omtrent 6-7 ganger pr uke	"s119_1" 7	"s119_2" 7

"skinn13"

120. Hvilken type alkohol drikker du vanligvis? (Du kan sette flere kryss.)

Lettøl	"s120_1"
Øl	"s120_2"
Rødvin	"s120_3"
Hvitvin	"s120_4"
Rusbrus	"s120_5"
Hetvin (sherry, portvin, madeira)	"s120_6"
Brennevin (vodka, gin, akvitt, cognac, whisky, likør)	"s120_7"

Enheter alkohol

For å sammenligne ulike typer alkohol spør vi etter det vi kaller alkohol-enheter (= 1,5 cl ren alkohol). En alkoholenhet tilsvarer:

- 1 glass (1/3 liter) øl
- 1 vinglass rød eller hvitvin
- 1 hetvinglass, sherry eller annen hetvin
- 1 drammeglass brennevin eller likør

121. Hvis du tenker på perioden mens du har vært gravid - også helt tidlig i svangerskapet - har du drukket 5 alkoholenheter eller mer ved minst en anledning?

"s121_1"	(1)
"s121_2"	(2)
"s121_3"	(3)

ganger

122. Hvor mange enheter alkohol kan du drikke før du føler deg alkoholpåvirket?

"s122"	enheter
--------	---------

123. Hvor mange enheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol? (Kryss av for tiden før du ble gravid og nå.)

	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
Færre enn 1	"s123_1" (1)	"s123_2" (1)
1-2	"s123_1" (2)	"s123_2" (2)
3-4	"s123_1" (3)	"s123_2" (3)
5-6	"s123_1" (4)	"s123_2" (4)
7-9	"s123_1" (5)	"s123_2" (5)
10 eller flere	"s123_1" (6)	"s123_2" (6)

124. Har du opplevd følgende problemer i det siste året i forbindelse med egen bruk av alkohol.

Kranglet eller fått negative følelser overfor en i familien	"s124_1"
Plutselig befunnet deg på et sted og ikke husket hvordan du kom dit	"s124_2"
Vært borte fra arbeid eller skole	"s124_3"
Besvimt eller sluknet helt plutselig	"s124_4"
Hatt en trist periode	"s124_5"

125. Har andre ergret deg ved å kritisere hvor mye du drikker?

"s125" (1)
"s125" (2)

126. Har du noen ganger følt at du burde drikke mindre?

"s126" (1)
"s126" (2)

127. Har du noen ganger drukket alkohol om morgenen for å roe nervene eller bli kvitt «dagen-derpå-hodepine»?

"s127" (1)
"s127" (2)

Fysisk aktivitet

128. Hvor ofte driver du fysisk aktivitet?

	Siste 3 måneder før dette svangerskapet			I dette svangerskapet		
	Aldri	Antall ganger pr uke	Minutter pr gang	Aldri	Antall ganger pr uke	Minutter pr gang
Rolig gange/spasertur	"s128_1_1"	"s128_1_2"	"s128_1_3"	"s128_1_4"	"s128_1_5"	"s128_1_6"
Rask gange/turgang	"s128_2_1"	"s128_2_2"	"s128_2_3"	"s128_2_4"	"s128_2_5"	"s128_2_6"
Løping/jogging/orientering	"s128_3_1"	"s128_3_2"	"s128_3_3"	"s128_3_4"	"s128_3_5"	"s128_3_6"
Sykling	"s128_4_1"	"s128_4_2"	"s128_4_3"	"s128_4_4"	"s128_4_5"	"s128_4_6"
Helsestudio/styrketrening	"s128_5_1"	"s128_5_2"	"s128_5_3"	"s128_5_4"	"s128_5_5"	"s128_5_6"
Spesiell gymnastikk/aerobics for gravide	"s128_6_1"	"s128_6_2"	"s128_6_3"	"s128_6_4"	"s128_6_5"	"s128_6_6"
Aerobics/gymnastikk/dans uten løp og hopp	"s128_7_1"	"s128_7_2"	"s128_7_3"	"s128_7_4"	"s128_7_5"	"s128_7_6"
Aerobics/gymnastikk/dans med løp og hopp	"s128_8_1"	"s128_8_2"	"s128_8_3"	"s128_8_4"	"s128_8_5"	"s128_8_6"
Folkedans/swing	"s128_9_1"	"s128_9_2"	"s128_9_3"	"s128_9_4"	"s128_9_5"	"s128_9_6"
Rock/diskodans	"s128_10_1"	"s128_10_2"	"s128_10_3"	"s128_10_4"	"s128_10_5"	"s128_10_6"
Skigåing	"s128_11_1"	"s128_11_2"	"s128_11_3"	"s128_11_4"	"s128_11_5"	"s128_11_6"
Ballspill/nettballspill	"s128_12_1"	"s128_12_2"	"s128_12_3"	"s128_12_4"	"s128_12_5"	"s128_12_6"
Svømming	"s128_13_1"	"s128_13_2"	"s128_13_3"	"s128_13_4"	"s128_13_5"	"s128_13_6"
Riding	"s128_14_1"	"s128_14_2"	"s128_14_3"	"s128_14_4"	"s128_14_5"	"s128_14_6"
Annet	"s128_15_1"	"s128_15_2"	"s128_15_3"	"s128_15_4"	"s128_15_5"	"s128_15_6"

129. Hvor mange ganger pr. uke gjør du øvelser for disse muskelgruppene?

	Siste 3 måneder før dette svangerskapet			I dette svangerskapet		
	Aldri	Antall ganger pr. uke	Minutter pr. gang	Aldri	Antall ganger pr. uke	Minutter pr. gang
Magemuskler		"s129_1_2"	"s129_1_3"		"s129_1_5"	"s129_1_6"
		"s129_1_1"			"s129_1_4"	
		"s129_2_2"	"s129_2_3"		"s129_2_5"	"s129_2_6"
Ryggmuskler		"s129_2_1"			"s129_2_4"	
		"s129_3_2"	"s129_3_3"		"s129_3_5"	"s129_3_6"
Bekkenbunnsmuskler		"s129_3_1"			"s129_3_4"	

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

130. Kryss av om du er enig eller uenig i de følgende påstandene.

	Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken eller	Litt enig	Enig	Helt enig
På de fleste måter er livet mitt nær idealet mitt	"s130_1_1"	"s130_1_2"	"s130_1_3"	"s130_1_4"	"s130_1_5"	"s130_1_6"	"s130_1_7"
Livsbetingelsene mine er svært gode	"s130_2_1"	"s130_2_2"	"s130_2_3"	"s130_2_4"	"s130_2_5"	"s130_2_6"	"s130_2_7"
Jeg er fornøyd med livet mitt	"s130_3_1"	"s130_3_2"	"s130_3_3"	"s130_3_4"	"s130_3_5"	"s130_3_6"	"s130_3_7"
Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet	"s130_4_1"	"s130_4_2"	"s130_4_3"	"s130_4_4"	"s130_4_5"	"s130_4_6"	"s130_4_7"
Hadde jeg kunnet leve livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret noe	"s130_5_1"	"s130_5_2"	"s130_5_3"	"s130_5_4"	"s130_5_5"	"s130_5_6"	"s130_5_7"

131. Har du noen utenom din ektefelle/samboer/partner som du kan søke råd hos i en vanskelig situasjon?

"s131_1"
"s131_2"

132. Hvis ja, hvor mange?

"s132"
personer

133. Hvordan passer denne beskrivelsen:

Det er et nært samhold mellom meg og min ektefelle/ samboer/ partner.

"s133_1" helt
"s133_2" brukbart
"s133_3" delvis
"s133_4" heller dårlig
"s133_5" slett ikke

134. Hvor ofte treffer du eller snakker du i telefonen med familie (utenom husholdningen) eller nære venner i løpet av 2 uker?

"s134"
ganger

135. Føler du deg ofte ensom?

"s135_1" aldri
"s135_2" sjelden
"s135_3" til
"s135_4" jevnlig
"s135_5" alltid

136. Har du i løpet av de to siste ukene vært plaget med noe av det følgende?

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Redd eller engstelig	"s136_1_1"	"s136_1_2"	"s136_1_3"	"s136_1_4"
Nervøsitet, indre uro	"s136_2_1"	"s136_2_2"	"s136_2_3"	"s136_2_4"
Følelse av håpløshet med hensyn til fremtiden	"s136_3_1"	"s136_3_2"	"s136_3_3"	"s136_3_4"
Nedtrykt, tungsindig	"s136_4_1"	"s136_4_2"	"s136_4_3"	"s136_4_4"
For mye bekymret eller urolig	"s136_5_1"	"s136_5_2"	"s136_5_3"	"s136_5_4"

137. Har du de siste 12 måneder eller tidligere som voksen opplevd at noen har gitt deg en ørefik, slått eller sparket deg eller plaget deg fysisk på annen måte?

	Siste 12 måneder	Tidligere
Nei	"s137_1_1"	"s137_2_1"
Ja	"s137_1_2"	"s137_2_2"
Husker ikke	"s137_1_3"	"s137_2_3"

138. Har du de siste 12 måneder eller tidligere opplevd at du ble presset eller tvunget til seksuell omgang? (Du kan sette flere kryss.)

	Siste 12 måneder	Tidligere
Nei, aldri	"s138_1_1"	"s138_1_2"
Ja, presset	"s138_2_1"	"s138_2_2"
Ja, utøvd makt	"s138_3_1"	"s138_3_2"
Ja, voldtatt	"s138_4_1"	"s138_4_2"

139. Hva slags oppfatning har du av deg selv? (Kryss av for hvert alternativ.)

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært uenig
Jeg har en positiv holdning til meg selv.	"s139_1_1"	"s139_1_2"	"s139_1_3"	"s139_1_4"
Jeg føler meg virkelig ubrukkelig til tider.	"s139_2_1"	"s139_2_2"	"s139_2_3"	"s139_2_4"
Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av.	"s139_3_1"	"s139_3_2"	"s139_3_3"	"s139_3_4"
Jeg føler at jeg er en verdifull person på lik linje med andre.	"s139_4_1"	"s139_4_2"	"s139_4_3"	"s139_4_4"

"sknr15"

140. Har du noen ganger i en sammenhengende periode på 2 uker eller mer:

Nei Ja
Følt deg deprimeret, trist, nedfor "s140" "s140" "1" "s141"
Hatt problemer med matlysten eller spist for mye "s140" "s140" "2" "2"
Vært plaget av kraftløshet eller
mangel på overskudd "s140" "s140" "3" "2" "2". Var det en spesiell grunn til dette?
Virkelig bebreidet deg selv og følt deg verdiløs "s140" "s140" "4" "1" "s142" "1" gen spesiell grunn
Hatt problemer med å konsentrere deg "s142" "2" (ks. dødsfall, skilsmisse, abort, ulykke)
eller hatt vanskeligheter for å ta beslutninger "s140" "s140" "5" "2"
Hatt minst 3 av de problemene som
er nevnt ovenfor samtidig "s140" "s140" "6" "2"

141. Hvis du har hatt 3 eller flere av disse problemene samtidig, hvor mange uker varte den lengste perioden?

uker

Vekt og vektkontroll

143. Synes du selv at du var for tykk i tiden like før du ble gravid denne gangen?

"s143" "1" god del
"s143" "2"
"s143" "3"

144. Er du engstelig for å legge på deg mer enn nødvendig under nåværende svangerskap?

"s144" "1" dig engstelig
"s144" "2" engstelig
"s144" "3" ke særlig engstelig

145. Har det hendt i løpet av de siste to årene at andre bemerket at du var for tynn, mens du selv syntes du var for tykk?

"s145" "1" e
"s145" "2" en få ganger
"s145" "3"

146. Har det hendt at du følte at du mistet kontrollen mens du spiste og ikke klarte å stoppe før du hadde spist altfor mye?

Siste halvår før dette svangerskapet Nå
Ja, minst en gang i uken "s146" "1" "1" "s146" "2" "1"
Sjelden/aldri "s146" "1" "2" "s146" "2" "2"

147. Har du brukt noen av de følgende måtene for å kontrollere vekten?

	Siste halvår før dette svangerskapet		Nå	
	Minst 1 gang i uken	Sjelden/aldri	Minst 1 gang i uken	Sjelden/aldri
Oppkast	"s147" "1" "1" "s147" "1" "1" "s147" "1" "2" "s147" "1" "2" "2"			
Avføringsmidler	"s147" "2" "1" "s147" "2" "1" "s147" "2" "2" "s147" "2" "2" "2"			
Fastekurer	"s147" "3" "1" "s147" "3" "1" "s147" "3" "2" "s147" "3" "2" "2"			
Hard fysisk trening	"s147" "4" "1" "s147" "4" "1" "s147" "4" "2" "s147" "4" "2" "2"			

148. Er det viktig for synet du har på deg selv, at du holder en bestemt vekt?

"s148" "1" ert viktig
"s148" "2" kså viktig
"s148" "3" ke særlig viktig

Tusen takk for hjelpen!

Legg det utfylte skjemaet i den frankerte returkonvolutten og send det til:

Den norske Mor og Barn undersøkelsen
Medisinsk fødselsregister
Armauer Hansens Hus
5839 Bergen

"id"