

den norske **Mor & barn undersøkelsen**



Spørreskjema 3 – ca. svangerskapsuke 30



Dette spørreskjemaet gje deg for det meste tiden etter svangerskapsuke 12. Vi stiller deg en del spørsmål som du kanskje vil kjenne igjen fra det første spørreskjemaet. Vi gjer dette fordi vi ønsker å følge din og barnets utvikling vidare. Det vil være en fordel om du finner frem ditt Helsekort for gravde før du begynner å besvare spørsmåla. slik at du kan benytte opplysningane som står der under utfyllinga av spørreskjemaet. Hvis du synes at et spørsmål er for ubehagelig eller vanskelig å svare på kan du la være å svare på det spørsmålet og gå vidare til det neste.

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 felte bokse, 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: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0**

Bokstaver: **A B C D**

- Tallboksene har to eller flere ruter. Når du skriver et ett-sifret tall bruker du den høyre ruten. *Eksempel: 5 skrives slik*
- Flere steder i skjemaet ber vi om et du angir svaret i forhold til antall svangerskapsuker. *Eksempel: Hvis du skal angi noe som skjedde 14 uker etter siste menstruasjon, krysser du av for uke 13-16.*
- Spesielle opplysninger som: f.eks. medikamenter skriver du fritt inne i boksene eller på de åpne linjene.
- Vennligst skriv tydelig med **STORE BOKSTAVER**.
- Husk å fylle ut dato for utfylling av skjemaet.

Så snart du har fylt ut skjemaet, sender du det tilbake til oss i den vedlagte frankerte svarkonvolutt.

Oppg. dag, måned og år for utfylling av skjemaet

"u_01"

dag

"u_02"

måned

"u_03"

år

(skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2001)

Svangerskapskontroll og helse

1. Hvor har du gått til svangerskapskontroll? (Du kan sette flere kryss). Oppgi hvor mange ganger på hvert sted.

"u_111" son ganger

"u_121" tor/legosenter ganger

"u_131" sers poliklinikk ganger

2. Hvem har du gått til svangerskapskontroll hos? (Du kan sette flere kryss). Oppgi hvor mange ganger.

"u_211" ganger

"u_221" praktiserende lege ganger

"u_231" og ganger

"u_241" s'er ganger

3. Er legen du har gått til mann eller kvinne? Hvor mange ganger har du gått til ham/henne?

Allmennpraktiserende lege "u_311" ganger

"u_321" ganger

Gynekolog "u_331" ganger

"u_341" ganger

4. Hvis du går eller har gått til svangerskapskontroll hos privatpraktiserende gynekolog eller på poliklinikk, hva er eller var grunnen?

"u_41" st på grunn av komplikasjoner i dette svangerskapet

"u_42" st på grunn av tidligere sykdom eller komplikasjoner i tidligere svangerskap

"u_43" et initiativ uten henvisning

"u_44" st av annen grunn

5. Hvor enig er du i følgende påstander om evangerskapskontrollene du har påtatt til?

	Svært enig	Eng	Litt enig	Litt u enig	U enig	Svært u enig
Jeg har fått tilstrekkelig råd og informasjon	"u	5"u	5"u	5"u	5"u	5"u
Jeg har blitt godt ivarett som person	"u	5"u	5"u	5"u	5"u	5"u
Jeg har kje fått nok tid under kontrollene	"u	5"u	5"u	5"u	5"u	5"u
Jeg har følt meg trygg under kontrollene	"u	5"u	5"u	5"u	5"u	5"u
Jeg kunne snakke om det jeg har hatt behov for	"u	5"u	5"u	5"u	5"u	5"u
Totalt sett er jeg fornøyd med helsevesenets oppfølging av meg	"u	5"u	5"u	5"u	5"u	5"u

6. Har du kontaktet jordmor eller lege utenom de vanlige kontrollene?

	Nei	Ja
Jordmor	"u 6 1" (1 "u 6 1" (2	<input checked="" type="checkbox"/>
Leda	"u 6 2" (1 "u 6 2" (2	<input checked="" type="checkbox"/>

7. Hvilke læ, var det vanskeligt at komme til?

	Jordmor	Lege
Ikke vanskeligt	"u 7 1"(1 "u 7 2"(1	
Lidt vanskeligt	"u 7 1"(2 "u 7 2"(2	
Svært vanskeligt	"u 7 1"(3 "u 7 2"(3	

8. Er det blitt gjort gynekologisk undersøkelse (Innvendig undersøkelse av underlivet) av deg mens du har vært gravid? Hvis ja, hvor mange ganger?

```

"u 8 1" 1
      "u 8 2"
"u 8 1" 2
      gangster

```

9. Hvor mange ganger i svangerskapet har du fått utført ultralydundersøkelse?

Utøp på magen "u 9 1" ganger

I skjeden "u 9 2" ganger

"u 10"

10. Hvor mange barn venter du?

11. Har du fått tilbud om fostervanne- eller markakeprover?

"u 11" (1) 10
"u 11" (2)

12. Hvis ja, ble prøven(e) utført, og hva viste den/den

	Blå prøver(e)		Vite prøver(e)		
	Liten?		normalt formid?		
	Ja	Nei	Ja	Nei	
Føstervannsprøve	"u 12	"u 12 1 1"	"u 12	"u 12 1 2"	(2)
Markakeprøve	"u 12	"u 12 2 1"	"u 12	"u 12 2 2"	(2)

Derom foren(e) ikke viktige normale forhold beskriv:

"u 12 3"

13. Hvis del ble utført fostervannsprøve/morkakeprøve, hva var grunnen?

- "u 13 1" urn av min alder (vanl gvis 38 år eller e dre ved termin)
- "u 13 2" ere barn med kromosom-sykdom
- "u 13 3" ere barn med nevralgreddefek: (ryggmargsbrokk)
- "u 13 4" osl (med a ner mot epilepsi)
- "u 13 5" ved ultralyd
- "u 13 6"

14. Oppsto det komplikasjoner de nærmeste 2 ukene etter fortervannsprøven ble tatt?

15. Hva er, hvilke komplikasjoner?

"u 15 1" ing fra skjeden

"u 15 2" rvannelekasja

"u 15 3" smorter (menstruasjons) smerter eller sterkere:

[6] "u 15 4 2"
"u 15 4 1"

16. Er det blitt tatt noen bilder av deg under evangerskapet?

"y 16" (1

16" (2)

17. Hva je, hva ble det tatt bilde av? Oppgi hvor mange ganger og i hvilke avsnitt/epokener (Du kan sette flere kryss.)

	0-2	3-16	17-20	21-24	25-28	29+	Aktive gange
Tønner.....	1	1	1	1	1	1	6
Lunger.....	1	1	1	1	1	1	6
Armer og ben.....	1	1	1	1	1	1	6
Becken/hage/rygg	1	1	1	1	1	1	6
Ansigt.....	1	1	1	1	1	1	6

18. Har du fått behandling for å stoppe for tidlig (prematur) fødsel i dette svangerskapet? (Du kan sette flere kryss.)

"u 18 1"
"u 18 2" bitte: a) det med ro eller ligge
"u 18 3" k medslør
"u 18 4"

Hvilke medier?

19. Har du blitt vake/nert i dette svangerskapet?

"u 19 1"(1)
"u 19 1"(2) "u 19 2"
Hvilken vaksine?

20. Har jordmor eller lege sagt på avangrepskontroll at du har/har hatt høyt blodtrykk i dette svangerskapet?

"u 20" (1)
"u 20" (2)

21. Hva ja, hvor høyt var det på det høyeste i dette
svangerskapet? (Med høyt blodtrykk menes ett eller begge tall
over 140/90) (Se i Helsekortet ditt.)

"u 21 1" / "u 21 2" Eks. 150 / 95
 "u 21 3" ka

22. Har du hatt høyt blodtrykk uten å være gravid?

"u 22" (1)

"u 22" (2)

"u 22" (3)

23. Hvis ja, hvor høyt var det på det høyeste utenom svangerskapet?

u 23 1 / u 23 2 Eks. 150 / 95

24. Hva har dine blodprosent/hemoglobinverdier (Hb) vært i dette svangerskapet? (Se i Helsekortet ditt. Noter verdi ved siste kontroll, samt høyeste og laveste verdi.)

	Hemoglobin (Hb)	Svangerskapsuke
Ved siste kontroll i svangerskapet	"u 24 1 1"	"u 24 1 2"
Høyeste verdi i svangerskapet	"u 24 2 1"	"u 24 2 2"
Laveste verdi i svangerskapet	"u 24 3 1"	"u 24 3 2"
	"u 24 4 1"	

25. Hvor mye vekte du ved siste kontroll, og når var det? (Se i Helsekortet ditt.)

Vekt kg

Dato for siste kontroll

dag måned år

26. Har du vært innlagt på sykehus etter at du ble gravid?

"u 26 1 1"
 "u 26 1 2" () sykehus

27. Hvis ja, hva var årsaken til innleggelsen og når var det? (Du kan sette flere kryss.)

hvilke svangerskapsuker var du innlagt?

0-4 5-8 9-12 13-16 17-20 21-24 25-28 29+

"u 27 1 1" Ig-kvalme/brekninger
 "u 27 2 1"
 "u 27 3 1" annen ekkasje
 "u 27 4 1" fødsel
 "u 27 5 1" dtrykk
 "u 27 6 1" skapsforflytning
 "u 27 7 1" "u 27 7 10"

"u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 1 9"
 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 2 9"
 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 3 9"
 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 4 9"
 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 5 9"
 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 6 9"
 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 "u 27 7 9"

28. Har du eller har du noen gang hatt følgende plager?

Før dette svangerskapet:	Hvis ja, hvor ofte har du hatt det?				Hvor mye om gangen?			
	Nei	Ja	1-4 ganger pr. måned	1-6 ganger pr. uke	1 gang pr. dag	Mer enn 1 gang pr. dag	Dråper	Større mengder
Urinerkasje ved hosting, nysing eller latter	"u 28 1 1"	"u 28 1 2"	"u 28 1 3"	"u 28 1 4"	"u 28 1 5"	"u 28 1 6"	"u 28 1 7"	"u 28 1 8"
Urinerkasje ved fysisk aktivitet (løp/hopp)	"u 28 2 1"	"u 28 2 2"	"u 28 2 3"	"u 28 2 4"	"u 28 2 5"	"u 28 2 6"	"u 28 2 7"	"u 28 2 8"
Urinerkasje ved sterk trang til vannlatning	"u 28 3 1"	"u 28 3 2"	"u 28 3 3"	"u 28 3 4"	"u 28 3 5"	"u 28 3 6"	"u 28 3 7"	"u 28 3 8"
Problemer med å holde på avføring	"u 28 4 1"	"u 28 4 2"	"u 28 4 3"	"u 28 4 4"	"u 28 4 5"	"u 28 4 6"	"u 28 4 7"	"u 28 4 8"
Problemer med å holde på luft	"u 28 5 1"	"u 28 5 2"	"u 28 5 3"	"u 28 5 4"	"u 28 5 5"	"u 28 5 6"	"u 28 5 7"	"u 28 5 8"
I dette svangerskapet:								
Urinerkasje ved hosting, nysing eller latter	"u 28 6 1"	"u 28 6 2"	"u 28 6 3"	"u 28 6 4"	"u 28 6 5"	"u 28 6 6"	"u 28 6 7"	"u 28 6 8"
Urinerkasje ved fysisk aktivitet (løp/hopp)	"u 28 7 1"	"u 28 7 2"	"u 28 7 3"	"u 28 7 4"	"u 28 7 5"	"u 28 7 6"	"u 28 7 7"	"u 28 7 8"
Urinerkasje ved sterk trang til vannlatning	"u 28 8 1"	"u 28 8 2"	"u 28 8 3"	"u 28 8 4"	"u 28 8 5"	"u 28 8 6"	"u 28 8 7"	"u 28 8 8"
Problemer med å holde på avføring	"u 28 9 1"	"u 28 9 2"	"u 28 9 3"	"u 28 9 4"	"u 28 9 5"	"u 28 9 6"	"u 28 9 7"	"u 28 9 8"
Problemer med å holde på luft	"u 28 10 1"	"u 28 10 2"	"u 28 10 3"	"u 28 10 4"	"u 28 10 5"	"u 28 10 6"	"u 28 10 7"	"u 28 10 8"

29. Har du eller har du noen gang hatt smerter i noen av de følgende kroppsdeler? Sett kryss for hvor og når det var. (Du kan sette flere kryss.)

	I dette svangerskap		I tidligere svangerskap		I mellom svangerskap		For ditt første svangerskap	
	Nei	Ende plaget	Stærkt plaget	Ende plaget	Stærkt plaget	Ende plaget	Stærkt plaget	Ende plaget
I korsryggen	"u 29 1 1"	"u 29 1 2"	"u 29 1 3"	"u 29 1 4"	"u 29 1 5"	"u 29 1 6"	"u 29 1 7"	"u 29 1 8"
Over det ene bekkenleddet bak ...	"u 29 2 1"	"u 29 2 2"	"u 29 2 3"	"u 29 2 4"	"u 29 2 5"	"u 29 2 6"	"u 29 2 7"	"u 29 2 8"
Over begge bekkenleddene bak ...	"u 29 3 1"	"u 29 3 2"	"u 29 3 3"	"u 29 3 4"	"u 29 3 5"	"u 29 3 6"	"u 29 3 7"	"u 29 3 8"
Over talbåne ...	"u 29 4 1"	"u 29 4 2"	"u 29 4 3"	"u 29 4 4"	"u 29 4 5"	"u 29 4 6"	"u 29 4 7"	"u 29 4 8"
I setebålene ...	"u 29 5 1"	"u 29 5 2"	"u 29 5 3"	"u 29 5 4"	"u 29 5 5"	"u 29 5 6"	"u 29 5 7"	"u 29 5 8"
Foren, over kjønnsbeinet ...	"u 29 6 1"	"u 29 6 2"	"u 29 6 3"	"u 29 6 4"	"u 29 6 5"	"u 29 6 6"	"u 29 6 7"	"u 29 6 8"
I lysken ...	"u 29 7 1"	"u 29 7 2"	"u 29 7 3"	"u 29 7 4"	"u 29 7 5"	"u 29 7 6"	"u 29 7 7"	"u 29 7 8"
Andre ryggsmertner ...	"u 29 8 1"	"u 29 8 2"	"u 29 8 3"	"u 29 8 4"	"u 29 8 5"	"u 29 8 6"	"u 29 8 7"	"u 29 8 8"

30. Våkner du om natten på grunn av bekkenmerter?

"u 30" (1) ☐

"u 30" (2) ☐ selden/gang

"u 30" (3) ☐ dri

31. Har du så store vaner med å gå på grunn av bekkenmerter at du må bruke stokk eller krykker?

"u 31" (1) ☐ dri

"u 31" (2) ☐ an ikke hver dag, smertene varierer fra dag til dag

"u 31" (3) ☐ å bruke stokk eller krykker hver dag

32. Har du fått bedøvelse i forbindelse med operasjon eller tannlegebehandling i løpet av dette svangerskapet?

"u 32" (1) ☐

"u 32" (2) ☐

33. Hvis ja, hvilken type bedøvelse fikk du? (Du kan sette flere kryss.)

"u 33 1" ☐ re i (ful) narkose

"u 33 2" ☐ i bedøvelse (i ryggmargen)

"u 33 3" ☐ bedøvelse

"u 33 4" ☐ ke

34. Har du vært hos tannlege i løpet av dette svangerskapet?

"u 34" (1) ☐

"u 34" (2) ☐

35. Hvis ja, har tannlegen utført noen av følgende behandling-er i dette svangerskapet? (Du kan sette flere kryss.)

	Ja	Nei
Satt inn nye amalgamfyllinger (sølvfyllinger)	"u 35 "u 35 1" (2) <input type="checkbox"/>	
Flernes/skiftet ut amalgamfyllinger	"u 35 "u 35 2" (2) <input type="checkbox"/>	
Satt inn nye hvite fyllinger	"u 35 "u 35 3" (2) <input type="checkbox"/>	

36. Hvor mange tenner har du totalt, og omtrent hvor mange av tennene har fyllinger? (Se i speilet og tell dem.)

Totalt antall tenner:	"u 36 1" <input type="text"/>
Antall tenner med amalgamfyllinger:	"u 36 2" <input type="text"/>
Antall tenner med andre typer fyllinger:	"u 36 3" <input type="text"/>

37. Blør du for tiden fra tennkjøttet når du pusser tennene?

"u 37" (1) ☐ selden eller aldri

"u 37" (2) ☐ og til

"u 37" (3) ☐ e

"u 37" (4) ☐ uten å bli

38. Har du fått utført tatovering eller piercing inkludert ekstra hull i ørene? (Ta ikke med vanlig hull i ørene, dvs. ett hull i hvert øre)

"u 38" (1) ☐

"u 38" (2) ☐

39. Hvis ja, hvor ble det utført og når var det? (Du kan sette flere kryss)

	Tatovering	Piercing
Før dette svangerskapet:		
I Norge	"u 39 1 1" <input type="checkbox"/>	"u 39 1 2" <input type="checkbox"/>
I utlandet	"u 39 2 1" <input type="checkbox"/>	"u 39 2 2" <input type="checkbox"/>

I dette svangerskapet:		
I Norge	"u 39 3 1" <input type="checkbox"/>	"u 39 3 2" <input type="checkbox"/>
I utlandet	"u 39 4 1" <input type="checkbox"/>	"u 39 4 2" <input type="checkbox"/>

40. Har du noen gang fått blodoverføring? Hvis ja oppgi antall ganger.

"u 40 1" <input type="checkbox"/>	"u 40 2 2" <input type="checkbox"/>	
"u 40 2 1" <input type="checkbox"/> a svangerskapet	<input type="text"/> ganger	<input type="checkbox"/>
"u 40 3 1" <input type="checkbox"/> ette svangerskapet	"u 40 3 2" <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/> ganger	

41. Hvis ja, i hvilke land og hvilket år?

(Oppg: de to siste gangene)

	Land	År
"u 41 1 1" <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	"u 41 1 2" <input type="text"/>
"u 41 2 1" <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	"u 41 2 2" <input type="text"/>

42. Har du noen gang vært operert i brystene?

"u 42" (1) ☐

"u 42" (2) ☐

43. Hvis ja, var det:

"u 43 1" <input type="checkbox"/> arstørrelse	
"u 43 2" <input type="checkbox"/> edukasjon	
"u 43 3" <input type="checkbox"/> reftprøve	"u 43 4 2" <input type="text"/>
"u 43 4 1" <input type="checkbox"/> ekriv:	<input type="text"/>

44. Har du hatt celleforandringer på livmorhalsen?

"u 44 1" (1) <input type="checkbox"/>	"u 44 2" <input type="text"/>
"u 44 1" (2) <input type="checkbox"/> stall da det ble påvist: første gang	<input type="text"/>

45. Har du blitt operert på livmorhalsen?

"u 45 1" (1) <input type="checkbox"/>	"u 45 2" <input type="text"/>
"u 45 1" (2) <input type="checkbox"/>	Årstall da du ble operert

46. Har du noen gang fått sprøyte med gammaglobulin? (Brukes for å forebygge gulsott (hepatitt A) oftest i forbindelse med utenlandsreiser.)

"u 46 1" (1) <input type="checkbox"/>	
"u 46 1" (2) <input type="checkbox"/>	
"u 46 2" <input type="checkbox"/>	

Hvis ja, i hvilket år?

Hvordan har du hatt det siden sist?

Nå følger noen spørsmål som handler om tiden etter 13. svangerskapsuke.

47. Har du hatt en eller flere blødninger fra skjeden etter 13. svangerskapsuke?



"u 47" (1)

"u 47" (2)

48. Hvis ja, kryss av for hvor mye du blødde, i hvilke svangerskapsuker og hvor mange dager blødningen varte. (Hvis mer enn 2 blødninger, beskriv de 2 siste.)

	Kryss av for blødningsmengde (sporblødning betyr noen dråper)	I hvilke svangerskapsuker hadde du blødninger?				Blødninger var i antall dager		
		13-16	17-20	21-24	25-28		29+	
1. "u 48 1 1" (1)g	"u 48 1 1" (2)roløsning	"u 48 1 1" (3)jær	"u 48	"u 48	"u 48	"u 48	"u 48 1 6"	"u 48 1 7"
2. "u 48 2 1" (1)g	"u 48 2 1" (2)roløsning	"u 48 2 1" (3)jær	"u 48	"u 48	"u 48	"u 48	"u 48 2 6"	"u 48 2 7"
	"u 48 3 2"							
"u 48 3 1" mer 2 blødningsepisoder angitt antall								

49. Kjenner du årsaken til at du blødde?



"u 49" (1)

"u 49" (2)

51. Har du vært plaget av kynnere / forveer?

"u 51" (1)

"u 51" (2) plaget

"u 51" (3) je plaget

50. Hvis ja, hva var årsaken(e)? (Du kan sette flere kryss.)

"u 50 1" akon ligger for langt nede (varseke ig plaseer/
placenta praevia)

"u 50 2" alig løsnng av morkaken (abruptio/ae etio p acenta)

"u 50 3" ae abortfor tidlig fødsel

"u 50 4" a livmorhalsen, slimhinneblødning

"u 50 5" samle o

"u 50 6" n årsak



52. Har du eller har du hatt noen av de følgende sykdommene eller helseplagene etter 13. svangerskapsuke? Hvis du har brukt tabletter, miksturer, stikkpiller, inhalasjoner, salver osv. i forbindelse med sykdommen eller helseplaget, oppgi navnet på medisinen(e) og når du brukte dem og hvor lenge. (Du kan sette flere kryss.) (Dette gjelder alle typer medikamenter, både faste og ikke-faste og naturmedisiner. Ikke får inn vitaminer og kost-tilskudd - disse spør vi om senere i skjemaet.)

	hvilke svangerskapsuker var du på age?					Navn på medisiner du brukte	i hvilke svangerskapsuker brukte du medisiner?					Antall dager brukt
	13-16	17-20	21-24	25-28	29+		13-16	17-20	21-24	25-28	29+	
1 Bekken øsning	"u 52 1 1"	"u 52 1 2"	"u 52 1 3"	"u 52 1 4"	"u 52 1 5"	"u 52 1 6"	"u 52 1 7"	"u 52 1 8"	"u 52 1 9"	"u 52 1 10"	"u 52 1 11"	"u 52 1 12"
2 Ryggsmertor	"u 52 2 1"	"u 52 2 2"	"u 52 2 3"	"u 52 2 4"	"u 52 2 5"	"u 52 2 6"	"u 52 2 7"	"u 52 2 8"	"u 52 2 9"	"u 52 2 10"	"u 52 2 11"	"u 52 2 12"
3 Andre smerter i muskler/ledd	"u 52 3 1"	"u 52 3 2"	"u 52 3 3"	"u 52 3 4"	"u 52 3 5"	"u 52 3 6"	"u 52 3 7"	"u 52 3 8"	"u 52 3 9"	"u 52 3 10"	"u 52 3 11"	"u 52 3 12"
4 Kvalme	"u 52 4 1"	"u 52 4 2"	"u 52 4 3"	"u 52 4 4"	"u 52 4 5"	"u 52 4 6"	"u 52 4 7"	"u 52 4 8"	"u 52 4 9"	"u 52 4 10"	"u 52 4 11"	"u 52 4 12"
5 Langvarig kvalme med brøkring/oppkast	"u 52 5 1"	"u 52 5 2"	"u 52 5 3"	"u 52 5 4"	"u 52 5 5"	"u 52 5 6"	"u 52 5 7"	"u 52 5 8"	"u 52 5 9"	"u 52 5 10"	"u 52 5 11"	"u 52 5 12"
6 Sopplneksjon i skjeden	"u 52 6 1"	"u 52 6 2"	"u 52 6 3"	"u 52 6 4"	"u 52 6 5"	"u 52 6 6"	"u 52 6 7"	"u 52 6 8"	"u 52 6 9"	"u 52 6 10"	"u 52 6 11"	"u 52 6 12"
7 Annor skjedokatarri/uvan ig utfod	"u 52 7 1"	"u 52 7 2"	"u 52 7 3"	"u 52 7 4"	"u 52 7 5"	"u 52 7 6"	"u 52 7 7"	"u 52 7 8"	"u 52 7 9"	"u 52 7 10"	"u 52 7 11"	"u 52 7 12"
8 Svangerskapskøe	"u 52 8 1"	"u 52 8 2"	"u 52 8 3"	"u 52 8 4"	"u 52 8 5"	"u 52 8 6"	"u 52 8 7"	"u 52 8 8"	"u 52 8 9"	"u 52 8 10"	"u 52 8 11"	"u 52 8 12"
9 Treg mage	"u 52 9 1"	"u 52 9 2"	"u 52 9 3"	"u 52 9 4"	"u 52 9 5"	"u 52 9 6"	"u 52 9 7"	"u 52 9 8"	"u 52 9 9"	"u 52 9 10"	"u 52 9 11"	"u 52 9 12"
10 Diaré/omgangssyke	"u 52 10 1"	"u 52 10 2"	"u 52 10 3"	"u 52 10 4"	"u 52 10 5"	"u 52 10 6"	"u 52 10 7"	"u 52 10 8"	"u 52 10 9"	"u 52 10 10"	"u 52 10 11"	"u 52 10 12"

Fortsettelse...

"u skinn5"

	hvilke svangerskapsuker var du plaget?					Navn på medisiner du brukte	: hvilke svangerskapsuker brukte du med sine?					Antall dager brukt
	13-16	17-20	21-24	25-28	29+		13-16	17-20	21-24	25-28	29+	
11 Uvartlig røtthet/svinnighet ...						"u 5211 6"						"u 521112"
12 Halsbrann/aurer oppstøt						"u 5212 6"						"u 521212"
13 Hvelse i kroppen (ædem)						"u 5213 6"						"u 521312"
14 Fortjellese						"u 5214 6"						"u 521412"
15 Halsbetennelse						"u 5215 6"						"u 521512"
16 Blulle/-ærbetennelse						"u 5216 6"						"u 521612"
17 Influensa						"u 5217 6"						"u 521712"
18 Lungbetennelse/ bronkitt						"u 5218 6"						"u 521812"
19 Annen hoste						"u 5219 6"						"u 521912"
20 Sukker i urinen						"u 5220 6"						"u 522012"
21 Eggehvite (protein) i urin						"u 5221 6"						"u 522112"
22 Blærekatar						"u 5222 6"						"u 522212"
23 Urnløkkage						"u 5223 6"						"u 522312"
24 Høyt blodtrykk						"u 5224 6"						"u 522412"
25 Leggkramper						"u 5225 6"						"u 522512"
26 Astma						"u 5226 6"						"u 522612"
27 Høysne/annen allergi						"u 5227 6"						"u 522712"
28 Hodepine/migrene .						"u 5228 6"						"u 522812"
29 Depresjon						"u 5229 6"						"u 522912"
30 Andre psykiske plager						"u 5230 6"						"u 523012"
31 Annet						"u 5231 6"						"u 523112"

53. Dersom du har hatt feber en eller flere ganger etter 13. svangerskapsuke, angi i hvilke svangerskapsuker, navn på febernedssettende medisiner du har brukt og høyeste målte temperatur. (Hvis mer enn 3 ganger, kryss av for de 3 siste.)

	I hvilke svangerskapsuker hadde du feber?					Hvis du brukte febernedssettende medisiner, hvilke medisiner brukte du?	Høyeste målte temperatur (f.eks. 38,9 °C)	Målte ikke temperatur
	13-16	17-20	21-24	25-28	29+			
1. gang						"u 53 1 6"	"u 53 1 7"	"u 53 1 8"
2. gang						"u 53 2 6"	"u 53 2 7"	"u 53 2 8"
3. gang						"u 53 3 6"	"u 53 3 7"	"u 53 3 8"
"u 53 4" mer enn 3 ganger								

54. Har du brukt andre medikamenter etter 13. svangerskapsuke som du ikke har nevnt tidligere, for eksempel sovemidler eller beroligende midler? Oppgi navn, når du har tatt disse og hvor mange dager tilsammen. (Ta med alle typer medisiner, både faste og ikke-faste og naturmedisiner, men ikke vitaminer og kosttilskudd – det kommer i neste spørsmål.)

Navn på medikamenter

(f.eks. Valium, Morpho, Paracet)

Brak av medikamenter i svangerskapsuker
13-16 17-20 21-24 25-28 29+

Antall dager
brukt

"u 54 1 1"	"u 54 1 6"	"u 54 1 7"
"u 54 2 1"	"u 54 2 6"	"u 54 2 7"
"u 54 3 1"	"u 54 3 6"	"u 54 3 7"
"u 54 4 1"	"u 54 4 6"	"u 54 4 7"

55. Har du i løpet av dette svangerskapet vært utsatt for en ulykke eller akado (f.eks. trafikkulykke, fall, slag mot magen)?

"u 55" (1)
"u 55" (2)

56. Hvis ja, i hvilken svangerskapsuke?

"u 56"



Vitaminer, mineraler og kosttilskudd

57. Har du brukt vitaminer, mineraler eller annet kosttilskudd etter 13. svangerskapsuke?

"u 57" (1) (A til spørsmål 61)
"u 57" (2)



Hvis du bruker kosttilskudd, vennligst finn frem eske/glass.

58. Kryss av i tabellen nedenfor for de vitaminer og mineraler som finnes i innholdstallet på vitamineseke/glass. Kryss også av for når og omtrent hvor ofte du har brukt dem.

I hvilke svangerskapsuker brukte du tilskudd?

Omtrent hvor ofte brukte du dette?

	13-16	17-20	21	24	25-28	29+	Daglig	4-6 ganger pr. uke	1-3 ganger pr. uke
1 Folsyrtolysyre	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 1 5"	"u 58 1	"u 58 1	"u 58 1 6"	"u 58 1 6"
2 Vitamin B1 (Thiamin)	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 2 5"	"u 58 2	"u 58 2	"u 58 2 6"	"u 58 2 6"
3 Vitamin B2 (Riboflavin)	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 3 5"	"u 58 3	"u 58 3	"u 58 3 6"	"u 58 3 6"
4 Vitamin B6 (Pyridoxin)	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 4 5"	"u 58 4	"u 58 4	"u 58 4 6"	"u 58 4 6"
5 Vitamin B12 (Cyanokobalamin)	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 5 5"	"u 58 5	"u 58 5	"u 58 5 6"	"u 58 5 6"
6 Niacin	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 6 5"	"u 58 6	"u 58 6	"u 58 6 6"	"u 58 6 6"
7 Pantotensyre (pantotensyre)	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 7 5"	"u 58 7	"u 58 7	"u 58 7 6"	"u 58 7 6"
8 Biotin	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 8 5"	"u 58 8	"u 58 8	"u 58 8 6"	"u 58 8 6"
9 Vitamin C	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58	"u 58 9 5"	"u 58 9	"u 58 9	"u 58 9 6"	"u 58 9 6"
10 Vitamin A	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5810 5"	"u 5810	"u 5810	"u 5810 6"	"u 5810 6"
11 Vitamin D	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5811 5"	"u 5811	"u 5811	"u 5811 6"	"u 5811 6"
12 Vitamin E	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5812 5"	"u 5812	"u 5812	"u 5812 6"	"u 5812 6"
13 Jern	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5813 5"	"u 5813	"u 5813	"u 5813 6"	"u 5813 6"
14 Kalk/kalsium	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5814 5"	"u 5814	"u 5814	"u 5814 6"	"u 5814 6"
15 Jod	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5815 5"	"u 5815	"u 5815	"u 5815 6"	"u 5815 6"
16 Sink	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5816 5"	"u 5816	"u 5816	"u 5816 6"	"u 5816 6"
17 Selen	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5817 5"	"u 5817	"u 5817	"u 5817 6"	"u 5817 6"
18 Koppar	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5818 5"	"u 5818	"u 5818	"u 5818 6"	"u 5818 6"
19 Krom	"u 581	"u 581	"u 581	"u 581	"u 5819 5"	"u 5819	"u 5819	"u 5819 6"	"u 5819 6"
20 Magnesium	"u 582	"u 582	"u 582	"u 582	"u 5820 5"	"u 5820	"u 5820	"u 5820 6"	"u 5820 6"
21 Tran	"u 582	"u 582	"u 582	"u 582	"u 5821 5"	"u 5821	"u 5821	"u 5821 6"	"u 5821 6"
22 Omega-3 fettsyre	"u 582	"u 582	"u 582	"u 582	"u 5822 5"	"u 5822	"u 5822	"u 5822 6"	"u 5822 6"

"u skinn7"

59. Oppgi fullstendig produktnavn på alle vitaminer og kosttilskudd du bruker. Ta også med naturmedisiner og slankepulver.
(Skriv tydelig med blokkbokstaver da det skal leses maskinelt.)

1 Føke. **VITAPLEX MED JERN**

2	"u 59 1"
3	"u 59 2"
4	"u 59 3"
5	"u 59 4"
6	"u 59 5"

60. Hvis du bruker multivitamin (med eller uten mineraler), inneholder disse folat/folsyre?

"u 60" (1)

"u 60" (2)

"u 60" (3)te



Arbeid

61. Har du hatt inntektliggivende arbeid i dette svangerskapet?



"u 61" (1) (Å til spørsmål 76)

"u 61" (2)

62. Er du i samme arbeidssituasjon nå etter 13. svangerskapsuke som det du beskrev i det første spørreskjemaet?

"u 62" (1)

"u 62" (2) (til spørsmål 86)

63. Hvis nei, i hvilken svangerskapsuke ble arbeidssituasjonen endret?

"u 63"

Svangerskapsuke

64. Hvordan er arbeidssituasjonen din endret?

"u 64" (1) avsluttet arbeid

"u 64" (2) gått ned i redusert stilling

"u 64" (3)

65. Hvis du har sluttet, hvorfor gjorde du det?

"u 65" (1) oppsøkt

"u 65" (2) et var midlertidig (sesongarbeid, angsjement, etc.)

"u 65" (3) sagt opp

"u 65" (4)

66. Er arbeidsforholdene dine blitt endret i løpet av svangerskapet slik at de passer bedre for deg som gravid?

"u 66" (1)

"u 66" (2)



67. Hvis nei, hvorfor er ikke arbeidsforholdene blitt endret slik at de passer bedre for deg?

"u 67 1" (1)ært nødvendig

"u 67 1" (2)ullig eller nesten umulig

"u 67 1" (3)edt om forandringer, men ikke fått det

"u 67 1" (4)nskelig å spørre

"u 67 1" (5)svarene passer (forklar gjerne nærmere)

"u 67 2"

68. Hvilken arbeidstidsordning har du nå? (Du kan sette flere kryss.)

"u 68 1"agararbeid

"u 68 2"termidags- eller kveldarbeid

"u 68 3"etararbeid

"u 68 4"beid eller turnusordning

"u 68 5"fast ordning (ekstremhjelp, ekstravakt, vikar og lignende)

"u 68 6"aroring



69. Kryss av for følgende spørsmål som gjelder nåværende arbeid. (Kryss av for hver linje.)

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 oppgjøret og masse? ...

Må du vri eller bøye deg mange ganger i timen?

Arbeider du med hendene løftet, skulderhøyde eller høyere?

Arbeider du stående/gående?

I noen oppbær kan man selv bestemme når ulike arbeidsoppgaver skal gjøres og i hvilke tempo. Man kan for eksempel velge å arbeide litt raskere visse dager og litt roligere andre dager. Har du den muligheten?

Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du synes det er ubehagelig?

Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du må høre stemmen for å snakke med andre, selv på en meters avstand?

"u 69 1" (1) "u 69 1" (2) "u 69 1" (3) "u 69 1" (4)

"u 69 2" (1) "u 69 2" (2) "u 69 2" (3) "u 69 2" (4)

"u 69 3" (1) "u 69 3" (2) "u 69 3" (3) "u 69 3" (4)

"u 69 4" (1) "u 69 4" (2) "u 69 4" (3) "u 69 4" (4)

"u 69 5" (1) "u 69 5" (2) "u 69 5" (3) "u 69 5" (4)

"u 69 6" (1) "u 69 6" (2) "u 69 6" (3) "u 69 6" (4)

"u 69 7" (1) "u 69 7" (2) "u 69 7" (3) "u 69 7" (4)

"u sknr9"

82. Bor du i nærheten av en høyspentledning?

- "u 82" (4)
 "u 82" (3) armere enn 50 meter
 "u 82" (2) - 100 meter
 "u 82" (1) en mer enn 100 meter fra.



83. Hvor ofte har du gått på diskotek siden du fylte ut forrige spørreskjema?

- "u 83" (1)
 "u 83" (2) 1-2 ganger i uken
 "u 83" (3) sjelden



84. 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
Alari	"u 84 1" (1)	"u 84 1" (2)	"u 84 1" (3)	"u 84 1" (4)
1 Rolig gange/spasertur	"u 84 2" (1)	"u 84 2" (2)	"u 84 2" (3)	"u 84 2" (4)
2 Rask gange/turgang	"u 84 3" (1)	"u 84 3" (2)	"u 84 3" (3)	"u 84 3" (4)
3 Løping/jogging/orientering	"u 84 4" (1)	"u 84 4" (2)	"u 84 4" (3)	"u 84 4" (4)
4 Sykling	"u 84 5" (1)	"u 84 5" (2)	"u 84 5" (3)	"u 84 5" (4)
5 Heiøstudio/styrketrening	"u 84 6" (1)	"u 84 6" (2)	"u 84 6" (3)	"u 84 6" (4)
6 Spesiell gymnastikk/aerobics for gravide	"u 84 7" (1)	"u 84 7" (2)	"u 84 7" (3)	"u 84 7" (4)
7 Aerobics/gymnastikk/dans uten løp og hopp	"u 84 8" (1)	"u 84 8" (2)	"u 84 8" (3)	"u 84 8" (4)
8 Aerobics/gymnastikk/dans med løp og hopp	"u 84 9" (1)	"u 84 9" (2)	"u 84 9" (3)	"u 84 9" (4)
9 Dansing (swing, rock, folkedans)	"u 84 10" (1)	"u 84 10" (2)	"u 84 10" (3)	"u 84 10" (4)
10 Skigåing	"u 84 11" (1)	"u 84 11" (2)	"u 84 11" (3)	"u 84 11" (4)
11 Ballspill/nettballs	"u 84 12" (1)	"u 84 12" (2)	"u 84 12" (3)	"u 84 12" (4)
12 Svømming	"u 84 13" (1)	"u 84 13" (2)	"u 84 13" (3)	"u 84 13" (4)
13 Røling	"u 84 14" (1)	"u 84 14" (2)	"u 84 14" (3)	"u 84 14" (4)
14 Annet				

85. Hvor ofte gjør du øvelser for disse muskelgruppene hjemme eller på trening 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
Aldr	"u 85 1" (1)	"u 85 1" (2)	"u 85 1" (3)	"u 85 1" (4)
Magesmuskler	"u 85 2" (1)	"u 85 2" (2)	"u 85 2" (3)	"u 85 2" (4)
Ryggmuskler	"u 85 3" (1)	"u 85 3" (2)	"u 85 3" (3)	"u 85 3" (4)
Bekkenbunnsmuskler (muskler rundt skjede, urinrør, endetarm)				

86. Hvor ofte er du så fysisk aktiv (i fritid eller på arbeid) nå for tiden at du blir anpuستن eller øvst?

	I fritiden	På arbeid
Aldr	"u 86 1" (1)	"u 86 2" (1)
Mindre enn en gang pr. uke	"u 86 1" (2)	"u 86 2" (2)
1 gang pr. uke	"u 86 1" (3)	"u 86 2" (3)
2 ganger pr. uke	"u 86 1" (4)	"u 86 2" (4)
3-4 ganger pr. uke	"u 86 1" (5)	"u 86 2" (5)
5 ganger pr. uke eller mer	"u 86 1" (6)	"u 86 2" (6)



87. Hvor ofte har du hatt samleie gjennomsnittlig i løpet av den siste måneden?

- "u 87" (1)
 "u 87" (2) 1-2 ganger i uken
 "u 87" (3) 3-4 ganger i uken
 "u 87" (4) 5-6 ganger i uken
 "u 87" (5) sjelden
 "u 87" (6) 6 ganger



88. Hvor ofte har du vært i utlandet i løpet av det siste året?

- "u 88" (1)
 "u 88" (2)

Land	Måned	År
"u 89 1 1"	"u 89 1 2"	"u 89 1 3"
"u 89 2 1"	"u 89 2 2"	"u 89 2 3"
"u 89 3 1"	"u 89 3 2"	"u 89 3 3"

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

- "u 90" (1)
 "u 90" (2)



91. Hvilke ja, hva slags dyr og hvor ofte er du i kontakt med dyr?

	Daglig	3-6 ganger pr. uke	1-2 ganger pr. uke	Sjeldnere
Hund	"u 91 1" (1)	"u 91 1" (1)	"u 91 1" (1)	"u 91 1" (1)
Katt	"u 91 2" (1)	"u 91 2" (1)	"u 91 2" (1)	"u 91 2" (1)
Marsvin, hamster, kanin, rotte o.	"u 91 3" (1)	"u 91 3" (1)	"u 91 3" (1)	"u 91 3" (1)
Urdukt og annen fugl inne	"u 91 4" (1)	"u 91 4" (1)	"u 91 4" (1)	"u 91 4" (1)
Høner og annet fjærfar	"u 91 5" (1)	"u 91 5" (1)	"u 91 5" (1)	"u 91 5" (1)
Ku, sau, geit	"u 91 6" (1)	"u 91 6" (1)	"u 91 6" (1)	"u 91 6" (1)
Hest	"u 91 7" (1)	"u 91 7" (1)	"u 91 7" (1)	"u 91 7" (1)
Gris	"u 91 8" (1)	"u 91 8" (1)	"u 91 8" (1)	"u 91 8" (1)
Annet	"u 91 9" (1)	"u 91 9" (1)	"u 91 9" (1)	"u 91 9" (1)

92. Hvor mange timer sover du vanligvis i døgnet nå når du er gravid?

- "u 92" (1) 0 timer
 "u 92" (2) 1-2 timer
 "u 92" (3) 3-4 timer
 "u 92" (4) 5-6 timer
 "u 92" (5) 7 eller 4 timer

93. Pleier du nå for tiden å sove i vannseng eller bruke elektrisk varmeteppe?

	Ja	Nei
Vannseng	"u 93 1" (1)	"u 93 1" (1)
Varmeteppe	"u 93 2" (1)	"u 93 2" (1)

94. Har du mulighet for å hvile deg litt på dagen (gjelder både hjemme og på arbeid)?

- "u 94" (1)
 "u 94" (2)

95. Har du vært i sauna (badstue) mens du har vært gravid?

- "u 95" (1)
 "u 95" (2) 1-2 ganger
 "u 95" (3) 3-4 ganger
 "u 95" (4) 5 eller 10 ganger

96. Har du vært i solarium mens du har vært gravid?

- "u 96" (1)
 "u 96" (2) 1-2 ganger
 "u 96" (3) 3-4 ganger
 "u 96" (4) 5 eller 10 ganger

97. Er du utsatt for passiv røyking hjemme eller på arbeid? Hvilke ja, hvor mange timer pr. dag?

	Nei	Ja	Antal timer
Hjemme	"u 97 1" (1)	"u 97 1" (1)	"u 97 1" (1)
Arbeid	"u 97 2" (1)	"u 97 2" (1)	"u 97 2" (1)

104. Har du noen gang brukt noen av de følgende stoffene? (Kryss av for hver linje.)

	A dri	Tidligere	Det siste halv- året før du ble gravid	I dette svangerskapet
Anabol steroider	"u 104 1" (1)	"u 104 1" (1)	"u 104 1" (1)	"u 104 1" (1)
Testosteronpreparater	"u 104 2" (1)	"u 104 2" (1)	"u 104 2" (1)	"u 104 2" (1)
Voksthormon (eks. Genotropin/Somatropin)	"u 104 3" (1)	"u 104 3" (1)	"u 104 3" (1)	"u 104 3" (1)

98. Røyker du nå for tiden? Hvilke ja, hvor mange sigaretter?

	"u 98 1" (1)	"u 98 2" (1)
Sigaretter pr. uke	"u 98 1" (1)	"u 98 1" (1)
Sigaretter pr. dag	"u 98 2" (1)	"u 98 2" (1)

99. Røyker barnefaren nå for tiden? Hvilke ja, hvor mange sigaretter?

	"u 99 1" (1)	"u 99 2" (1)
Sigaretter pr. uke	"u 99 1" (1)	"u 99 1" (1)
Sigaretter pr. dag	"u 99 2" (1)	"u 99 2" (1)

100. Dersom en av dere eller begge har sluttet å røyke i svangerskapet, i hvilken svangerskapsuke var dette?

	"u 100 1" (1)	"u 100 2" (1)
Svangerskapsuke	"u 100 1" (1)	"u 100 1" (1)
Svangerskapsuke	"u 100 2" (1)	"u 100 2" (1)

101. Hvis du eller barnefaren har røykt i svangerskapet, har det vært perioder da du eller barnefaren ikke har røykt? (Slett kryss som viser i hvilke svangerskapsuker dere ikke har røykt.)

	Svangerskapsuker da dere ikke røykte
Dag selv...	5-4 5-8 9-12 13-16 17-20 21-24 25-28 29-31
Barnefaren	"u 101 1" (1) "u 101 1" (1) "u 101 1" (1) "u 101 1" (1) "u 101 1" (1) "u 101 1" (1) "u 101 1" (1) "u 101 1" (1)

102. Har du brukt andre former for nikotin etter 13. svangerskapsuke?

	Nei	Ja
Nicotin tygggummi	"u 102 1" (1)	"u 102 1" (1)
Nicotin plaster	"u 102 2" (1)	"u 102 2" (1)
Nicotin inhalator	"u 102 3" (1)	"u 102 3" (1)
Skrå/tyggelobak/snus	"u 102 4" (1)	"u 102 4" (1)

103. Har du brukt noen av følgende rusmidler etter 13. svangerskapsuke?

	Nei	Ja
Hasj	"u 103 1" (1)	"u 103 1" (1)
Amfetamin	"u 103 2" (1)	"u 103 2" (1)
Ecstasy	"u 103 3" (1)	"u 103 3" (1)
Kokain	"u 103 4" (1)	"u 103 4" (1)
Heroin	"u 103 5" (1)	"u 103 5" (1)

Mat og drikke

105. Hvor ofte spiser du følgende matvarer? (Kryss av for hver linje.)

	Før svangerskapet			I svangerskapet			
	Aldri	Noen få ganger i året	1-3 ganger måneden	En gang i uken eller oftere	Aldri	1-3 ganger i måneden	En gang i uken eller oftere
1 Krabbe	"u105 1 1"	"u105 1 1"	"u105 1 1"	"u105 1 1"	"u105 1 2"	"u105 1 2"	"u105 1 2"
2 Røker	"u105 2 1"	"u105 2 1"	"u105 2 1"	"u105 2 1"	"u105 2 2"	"u105 2 2"	"u105 2 2"
3 Skjell (f.eks. blåskjell, c-skjell)	"u105 3 1"	"u105 3 1"	"u105 3 1"	"u105 3 1"	"u105 3 2"	"u105 3 2"	"u105 3 2"
4 Fiskelever	"u105 4 1"	"u105 4 1"	"u105 4 1"	"u105 4 1"	"u105 4 2"	"u105 4 2"	"u105 4 2"
5 Turtfisk eller kvætte (hellefisk)	"u105 5 1"	"u105 5 1"	"u105 5 1"	"u105 5 1"	"u105 5 2"	"u105 5 2"	"u105 5 2"
6 Fjndre/annet flatfisk	"u105 6 1"	"u105 6 1"	"u105 6 1"	"u105 6 1"	"u105 6 2"	"u105 6 2"	"u105 6 2"
7 Gjerdde eller abbor	"u105 7 1"	"u105 7 1"	"u105 7 1"	"u105 7 1"	"u105 7 2"	"u105 7 2"	"u105 7 2"
8 Annen ferskvannsfisk	"u105 8 1"	"u105 8 1"	"u105 8 1"	"u105 8 1"	"u105 8 2"	"u105 8 2"	"u105 8 2"
9 Reinsdyr	"u105 9 1"	"u105 9 1"	"u105 9 1"	"u105 9 1"	"u105 9 2"	"u105 9 2"	"u105 9 2"
10 Saukjøtt	"u10510 1"	"u10510 1"	"u10510 1"	"u10510 1"	"u10510 2"	"u10510 2"	"u10510 2"
11 Lever eller nyre fra vilt	"u10511 1"	"u10511 1"	"u10511 1"	"u10511 1"	"u10511 2"	"u10511 2"	"u10511 2"
12 Viltvaksonee scap	"u10512 1"	"u10512 1"	"u10512 1"	"u10512 1"	"u10512 2"	"u10512 2"	"u10512 2"

106. Hvor ofte spiser du følgende type mat? (Kryss av for hver linje.)

	Aldri	Noen få ganger i året	1-3 ganger i måneden	En gang i uken eller oftere
Mat fra restaurant, gatekjøkken, kantine eller lignende	"u106 1" (1)	"u106 1" (2)	"u106 1" (3)	"u106 1" (4)
Kjøttvarer (unntatt hermetikk) kjøpt i butikken	"u106 2" (1)	"u106 2" (2)	"u106 2" (3)	"u106 2" (4)
Kjøtt (inkludert fiske) som er rått eller ufullstendig stekt/kokt (rosa ved beinet)	"u106 3" (1)	"u106 3" (2)	"u106 3" (3)	"u106 3" (4)
Rå kjøttdeig, fars, kjøtt (eventuelt smaker på)	"u106 4" (1)	"u106 4" (2)	"u106 4" (3)	"u106 4" (4)
Røkt/gravet laks eller ørret	"u106 5" (1)	"u106 5" (2)	"u106 5" (3)	"u106 5" (4)
Bakte oster (f.eks. kremost, camembert, blåst o.l.)	"u106 6" (1)	"u106 6" (2)	"u106 6" (3)	"u106 6" (4)
Lvaskote rå grønnsaker, lvasket frukt	"u106 7" (1)	"u106 7" (2)	"u106 7" (3)	"u106 7" (4)

107. Unngår du å spise følgende type mat i dette svangerskapet?

	Nei	Ja
Fisk	"u107 1"	"u107 1" (2)
Egg	"u107 2"	"u107 2" (2)
Nøtter	"u107 3"	"u107 3" (2)
Appelsiner/sitroner	"u107 4"	"u107 4" (2)
Jordbær	"u107 5"	"u107 5" (2)
Annat, hva?	"u107 6"	

108. Hva slags drikkevann er det der du bor?

"u108 1" (1) inforsyning (f.eks. egen brønn)
 "u108 1" (2) vannverk (offentlig eller privat)
 "u108 1" (3) der
 "u108 2"
 Navn på vannverk
 "u108 3" ke navn på vannverk

109. Er drikkevannet behandlet (klorert eller UV-bestrålt)?

"u109 1"
 "u109 2" v-bestrålt
 "u109 3" orert
 "u109 4" ke

110. Oppgi drikkemengde (antall kopper/glas) hver dag etter 13. svangerskapsuke.

(1 krus = 2 kopper, 1 liter plastflaske (0,5 l) = 4 kopper, 1 stor plastflaske (1,5 l) = 12 kopper)

	Ant. kopper/glas	Kaffe nrlitt (kryss av)
1. Filterkaffe	"u110 1 1"	"u110 1 2"
2. Pjverkaffe	"u110 2 1"	"u110 2 2"
3. Kokkaffe	"u110 3 1"	"u110 3 2"
4. Annen kaffe	"u110 4 1"	"u110 4 2"
5. Te	"u110 5 1"	"u110 5 2"
6. Coca Cola, Pepsi o.l.	"u110 6 1"	"u110 6 2"
7. Annen brus	"u110 7 1"	"u110 7 2"
8. Coca Cola-/Pepsi light	"u110 8 1"	"u110 8 2"
9. Annen light-brus	"u110 9 1"	"u110 9 2"
10. Sotngvann	"u11010"	
11. Flaskevann	"u11011"	



	Ant. kopper/ glass	Økologisk (kryss av)
12. Saftjuice	"u11012 1"	"u11012 2"
13. Saftjuice igm:	"u11013 1"	"u11013 2"
14. Sømsek (skummet, etc. hel) ..	"u11014 1"	"u11014 2"
15. Cultura, alle typer	"u11015 1"	"u11015 2"
16. Bida, alle typer	"u11016 1"	"u11016 2"
17. Annen surmelk (kefir, yoghurt etc.)	"u11017 1"	"u11017 2"
18. Annen:	"u11018 1"	"u11018 2"

111. Hvor ofte drakk du alkohol før, og hvor ofte drikkar du nå?

	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før
Omtrent 6-7 ganger pr. uke	"u111 1"	"u111 1"	"u111 1"	"u111 4" (1)
Omtrent 4-5 ganger pr. uke	"u111 1"	"u111 1"	"u111 1"	"u111 4" (2)
Omtrent 2-3 ganger pr. uke	"u111 1"	"u111 1"	"u111 1"	"u111 4" (3)
Omtrent 1 gang pr. uke	"u111 1"	"u111 1"	"u111 1"	"u111 4" (4)
Omtrent 1-3 ganger pr. måned ..	"u111 1"	"u111 1"	"u111 1"	"u111 4" (5)
Sjeldnere enn 1 gang pr. måned ..	"u111 1"	"u111 1"	"u111 1"	"u111 4" (6)
Aldri	"u111 1"	"u111 1"	"u111 1"	"u111 4" (7)

112. I perioden rett før du ble gravid og i dette svangerskapet, hvor mange ganger har du drukket 5 eller flere enheter? (Se forklaring om enheter alkohol.)

Siste 3 måneder før siste mens: 0-12 13-24 25+

I dette svangerskapet: 0-12 13-24 25+

Flere ganger uken

1 gang i uken

1-3 ganger pr. måned

Under 1 gang pr. måned

Aldri

112. I perioden rett før du ble gravid og i dette svangerskapet, hvor mange ganger har du drukket 5 eller flere enheter?

	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før
Flere ganger uken	"u112 1"	"u112 1"	"u112 1"	"u112 4"
1 gang i uken	"u112 1"	"u112 1"	"u112 1"	"u112 4"
1-3 ganger pr. måned	"u112 1"	"u112 1"	"u112 1"	"u112 4"
Under 1 gang pr. måned	"u112 1"	"u112 1"	"u112 1"	"u112 4"
Aldri	"u112 1"	"u112 1"	"u112 1"	"u112 4"

113. Hvor mange enheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol? (Se forklaring ovenfor om enheter alkohol.)

	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før	Siste 3 månader før
10 eller flere	"u113 1"	"u113 1"	"u113 1"	"u113 4"
7-9	"u113 1"	"u113 1"	"u113 1"	"u113 4"
5-6	"u113 1"	"u113 1"	"u113 1"	"u113 4"
3-4	"u113 1"	"u113 1"	"u113 1"	"u113 4"
1-2	"u113 1"	"u113 1"	"u113 1"	"u113 4"
Færre enn 1	"u113 1"	"u113 1"	"u113 1"	"u113 4"

114. Dersom du har endret ditt alkoholbruk før eller under dette svangerskapet, når skjedde endringen? (Du kan sette flere kryss.)

	Endring til mindre mengder	Endring til større mengder
Siste 3 måneder før siste menstruasjon ..	"u114 1" (1)	"u114 1" (2)
svangerskapsuke 0-6	"u114 2" (1)	"u114 2" (2)
svangerskapsuke 7-12	"u114 3" (1)	"u114 3" (2)
svangerskapsuke 13-24	"u114 4" (1)	"u114 4" (2)
etter svangerskapsuke 25	"u114 5" (1)	"u114 5" (2)

115. Hvis du har endret ditt alkoholbruk, hvor viktig var de følgende faktorene? (Du kan sette flere kryss.)

	Ikke aktuelt	Litt viktig	Ganske viktig	Svært viktig
Kva morubehag	"u115 1"	"u115 1"	"u115 1"	"u115 1"
Ernæringsmål	"u115 2"	"u115 2"	"u115 2"	"u115 2"
For fosterets skyld	"u115 3"	"u115 3"	"u115 3"	"u115 3"
Doprosjektivarsker	"u115 4"	"u115 4"	"u115 4"	"u115 4"
Andre grunner	"u115 5"	"u115 5"	"u115 5"	"u115 5"

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

116. Hvilken sivilstand har du nå?

- "u116" (1)
 "u116" (2) ber
 "u116" (3)
 "u116" (4) separert
 "u116" (5)
 "u116" (6)



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

- "u117" (1)
 "u117" (2) 2 personer
 "u117" (3) 3 eller flere personer

118. Hvor ofte treffer du, eller snakker i telefonen med familie (utenom husholdningen) eller nære venner?

- "u118" (1) 1 gang i måneden eller sjeldnere
 "u118" (2) 2 ganger i måneden
 "u118" (3) 3 eller 4 ganger i uken



119. Føler du deg ofte ensom?

- "u119" (1) ja, alltid
 "u119" (2) ja, ofte
 "u119" (3) ja, noen ganger
 "u119" (4) ja, sjeldnere
 "u119" (5) nei, aldri



120. Dersom du har født tidligere, hvordan var din opplevelse av selve fødselen i det store og hele?

- "u120" (1) god
 "u120" (2) ganske god
 "u120" (3) middels
 "u120" (4) dårlig
 "u120" (5) svært dårlig



121. Hvor enig er du i disse beskrivelsene av dine tanker om forestående fødsel? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uendig	Uendig	Svært uendig
Jeg vil gjerne ha en så naturlig fødsel som mulig uten smertestillende og uten inngrep ...	"u121_1"	"u121_2"	"u121_3"	"u121_4"	"u121_5"	"u121_6"
Jeg gruer meg veldig til fødselen, ...	"u121_7"	"u121_8"	"u121_9"	"u121_10"	"u121_11"	"u121_12"
Jeg vil gjerne ha så mye berøvelse at fødselen blir helt smertefri ...	"u121_13"	"u121_14"	"u121_15"	"u121_16"	"u121_17"	"u121_18"
Jeg vil helst ha epidural (ryggmargberøvelse) Larssett ...	"u121_19"	"u121_20"	"u121_21"	"u121_22"	"u121_23"	"u121_24"
Jeg vil helst ha epidural (ryggmargberøvelse) hvis jordmoren også er enig ...	"u121_25"	"u121_26"	"u121_27"	"u121_28"	"u121_29"	"u121_30"
Hvis jeg ikke velge ville, jeg helst ha keisersnitt ...	"u121_31"	"u121_32"	"u121_33"	"u121_34"	"u121_35"	"u121_36"
Jeg mener kvinner selv må bestemme om det skal gjøres keisersnitt ...	"u121_37"	"u121_38"	"u121_39"	"u121_40"	"u121_41"	"u121_42"
Jeg bekymrer meg hele tiden for at barnet ikke skal være friskt og velskapt ...	"u121_43"	"u121_44"	"u121_45"	"u121_46"	"u121_47"	"u121_48"
Jeg gleder meg til barnet kommer ...	"u121_49"	"u121_50"	"u121_51"	"u121_52"	"u121_53"	"u121_54"



122. Hvor enig er du i disse beskrivelsene av ditt parforhold? (Besvares bare dersom du er i et parforhold.) (Kryss av for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uendig	Uendig	Svært uendig
Det er et nært samarbeid mellom meg og min ektefelle/samboer/partner, ...	"u122_1"	"u122_2"	"u122_3"	"u122_4"	"u122_5"	"u122_6"
Min partner og jeg har problemer i parforholdet, ...	"u122_7"	"u122_8"	"u122_9"	"u122_10"	"u122_11"	"u122_12"
Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold, ...	"u122_13"	"u122_14"	"u122_15"	"u122_16"	"u122_17"	"u122_18"
Min partner er generelt forståelsesfull, ...	"u122_19"	"u122_20"	"u122_21"	"u122_22"	"u122_23"	"u122_24"
Jeg tenker ofte på å avslutte vårt parforhold, ...	"u122_25"	"u122_26"	"u122_27"	"u122_28"	"u122_29"	"u122_30"
Jeg er fornøyd med forholdet til min partner, ...	"u122_31"	"u122_32"	"u122_33"	"u122_34"	"u122_35"	"u122_36"
Vi er ofte uenige om viktige avgjørelser, ...	"u122_37"	"u122_38"	"u122_39"	"u122_40"	"u122_41"	"u122_42"
Jeg har vært sammen med valg av partner, ...	"u122_43"	"u122_44"	"u122_45"	"u122_46"	"u122_47"	"u122_48"
Vi er enige om hvordan barn bør oppdras, ...	"u122_49"	"u122_50"	"u122_51"	"u122_52"	"u122_53"	"u122_54"
Jeg tror min partner er fornøyd med forholdet, ...	"u122_55"	"u122_56"	"u122_57"	"u122_58"	"u122_59"	"u122_60"



123. Har du i løpet av de 2 siste ukene vært plaget med noe av det følgende? (Kryss av for hver linje.)

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Stoisk redd eller engstelig, ...	"u123_1"	"u123_2"	"u123_3"	"u123_4"
Nerveshet, indre uro, ...	"u123_5"	"u123_6"	"u123_7"	"u123_8"
Følelse av håpløshet med hensyn til fremtiden, ...	"u123_9"	"u123_10"	"u123_11"	"u123_12"
Nedtrykt, tungslidd, ...	"u123_13"	"u123_14"	"u123_15"	"u123_16"
Mye bekymringer eller urolig, ...	"u123_17"	"u123_18"	"u123_19"	"u123_20"
Følelse av at alt er utslitt, ...	"u123_21"	"u123_22"	"u123_23"	"u123_24"
Føler deg anspent eller oppjaget, ...	"u123_25"	"u123_26"	"u123_27"	"u123_28"
Plutselig frykt uten grunn, ...	"u123_29"	"u123_30"	"u123_31"	"u123_32"



124. Hvor ofte opplever du følgende i ditt daglige liv? (Kryss av for hver linje.)

	Sjelden/ aldri	Noen sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
Føler deg glad for noe, ...	"u124_1"	"u124_2"	"u124_3"	"u124_4"	"u124_5"
Føler deg lykkelig, ...	"u124_6"	"u124_7"	"u124_8"	"u124_9"	"u124_10"
Føler deg oppgitt, som om alt legger seg i rette for deg, ...	"u124_11"	"u124_12"	"u124_13"	"u124_14"	"u124_15"
Føler at du vil skrike til noen eller slå løs på ting, ...	"u124_16"	"u124_17"	"u124_18"	"u124_19"	"u124_20"
Føler deg sint, irritert eller arg, ...	"u124_21"	"u124_22"	"u124_23"	"u124_24"	"u124_25"
Føler deg rasende på noen, ...	"u124_26"	"u124_27"	"u124_28"	"u124_29"	"u124_30"



125. Hvor riktig er disse utsegnene for deg? (Kryss av for hver linje.)

	Ikke riktig	Litt riktig	Nesten riktig	Hele riktig
Jeg klarer alltid å løse vanskelige problemer hvis jeg prøver hardt nok, ...	"u125_1"	"u125_2"	"u125_3"	"u125_4"
Hvis noen motarbeider meg, finner jeg en måte å oppnå det jeg vil på, ...	"u125_5"	"u125_6"	"u125_7"	"u125_8"
Jeg er sikker på at jeg kan mestre uventede hendelser, ...	"u125_9"	"u125_10"	"u125_11"	"u125_12"
Jeg er rolig når jeg møter vanskeligeigheter, fordi jeg stoler min evne til å klare meg, ...	"u125_13"	"u125_14"	"u125_15"	"u125_16"
Dersom jeg er i en knipe, finner jeg vanligvis en løsning, ...	"u125_17"	"u125_18"	"u125_19"	"u125_20"

126. Kryss av om du er enig eller uenig i de følgende påstandene. (Kryss av for hver linje.)

	Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken eller	Litt enig	Enig	Helt enig
På de fleste måter er livet mitt nær idealt: mitt	"u126_1"	"u126_2"	"u126_3"	"u126_4"	"u126_5"	"u126_6"	"u126_7"
Levingsbetingelsene mine er svært gode	"u126_8"	"u126_9"	"u126_10"	"u126_11"	"u126_12"	"u126_13"	"u126_14"
Jeg er fornøyd med livet mitt	"u126_15"	"u126_16"	"u126_17"	"u126_18"	"u126_19"	"u126_20"	"u126_21"
Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet	"u126_22"	"u126_23"	"u126_24"	"u126_25"	"u126_26"	"u126_27"	"u126_28"
Hadde jeg kunnet leve livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret noe	"u126_29"	"u126_30"	"u126_31"	"u126_32"	"u126_33"	"u126_34"	"u126_35"

127. Hva slags oppfatning har du av deg selv? (Kryss av for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært u-enig
Jeg har en positiv holdning til meg selv.	"u127_1"(1)	"u127_1"(2)	"u127_1"(3)	"u127_1"(4)
Jeg føler meg virkelig ubrukelig til tider.	"u127_2"(1)	"u127_2"(2)	"u127_2"(3)	"u127_2"(4)
Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av.	"u127_3"(1)	"u127_3"(2)	"u127_3"(3)	"u127_3"(4)
Jeg føler at jeg er en verdfull person, iallfall på lik linje med andre.	"u127_4"(1)	"u127_4"(2)	"u127_4"(3)	"u127_4"(4)

128. Har du i løpet av de siste 12 månedene opplevd noe av det følgende? Hvis ja, hvor vondt eller vanskelig var dette for deg? (Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja	Ikke så ille	Hvis ja Vondt/ vanskelig	Veldig vondt/ vanskelig
Har du hatt problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg	"u128_1_1"	"u128_1_2"	"u128_1_3"	"u128_1_4"	"u128_1_5"
Har du hatt økonomiske problemer	"u128_2_1"	"u128_2_2"	"u128_2_3"	"u128_2_4"	"u128_2_5"
Ble du skilt, separert eller avbrøt du samlivet	"u128_3_1"	"u128_3_2"	"u128_3_3"	"u128_3_4"	"u128_3_5"
Har du hatt problemer eller konflikter med familie, venner eller naboer	"u128_4_1"	"u128_4_2"	"u128_4_3"	"u128_4_4"	"u128_4_5"
Har du vært alvorlig syk eller skadet	"u128_5_1"	"u128_5_2"	"u128_5_3"	"u128_5_4"	"u128_5_5"
Har en av dine nærmeste vært alvorlig syk eller skadet	"u128_6_1"	"u128_6_2"	"u128_6_3"	"u128_6_4"	"u128_6_5"
Har du vært utsatt for en alvorlig trafikkulykke, boligbrann eller grovt tyveri	"u128_7_1"	"u128_7_2"	"u128_7_3"	"u128_7_4"	"u128_7_5"
Har du mistet en som sto deg nær	"u128_8_1"	"u128_8_2"	"u128_8_3"	"u128_8_4"	"u128_8_5"
Annet:	"u128_9_1"	"u128_9_2"	"u128_9_3"	"u128_9_4"	"u128_9_5"

129. Har du noen gang opplevd noe av det følgende? (Kryss av for hver linje.)

	Ja, som barn (under 18 år)			Ja, som voksen (over 18 år)			Hvem eller hvilke personer var det som utsatte deg for det?			Har dette skjedd deg det siste året?	
	Nei, aldri						Fremmed person	Familie eller slektning	Annen kjent person	Nei	Ja
At noen systematisk og over lang tid har forsøkt å kue, fornærme eller ydmyke deg?	"u129_1_1"	"u129_1_2"	"u129_1_3"	"u129_1_4"	"u129_1_5"	"u129_1_6"	"u129_1_7"	"u129_1_8"	"u129_1_9"	"u129_1_10"	"u129_1_11"
At noen har truet med å skade deg eller noen som står deg nær?	"u129_2_1"	"u129_2_2"	"u129_2_3"	"u129_2_4"	"u129_2_5"	"u129_2_6"	"u129_2_7"	"u129_2_8"	"u129_2_9"	"u129_2_10"	"u129_2_11"
Å bli utsatt for fysiske overgrep?	"u129_3_1"	"u129_3_2"	"u129_3_3"	"u129_3_4"	"u129_3_5"	"u129_3_6"	"u129_3_7"	"u129_3_8"	"u129_3_9"	"u129_3_10"	"u129_3_11"
Å bli presset til seksuelle handlinger?	"u129_4_1"	"u129_4_2"	"u129_4_3"	"u129_4_4"	"u129_4_5"	"u129_4_6"	"u129_4_7"	"u129_4_8"	"u129_4_9"	"u129_4_10"	"u129_4_11"

Annet

130. Har noen du bor sammen med hatt noen av de følgende sykdommer i løpet av dette avangerekapet? (Kryss av og angi tidspunkt.)

	I hvilke svarsgrupper?
	0-9 10-19 20-29 30+
"u130_1_1"	"u130_1_2" "u130_1_3" "u130_1_4" "u130_1_5"
"u130_2_1"	"u130_2_2" "u130_2_3" "u130_2_4" "u130_2_5"
"u130_3_1"	"u130_3_2" "u130_3_3" "u130_3_4" "u130_3_5"
"u130_4_1"	"u130_4_2" "u130_4_3" "u130_4_4" "u130_4_5"

132. Barnet som døde i krybbedød i min familie var:

"u132_1"	"u132_2"	"u132_3"
"u132_4"	"u132_5"	"u132_6"
"u132_7"	"u132_8"	"u132_9"

131. Har det vært noen tilfeller av krybbedød i din familie eller i barnefarens familie?

"u131_1"	"u131_2"	"u131_3"	"u131_4"
"u131_5"	"u131_6"	"u131_7"	"u131_8"

133. Barnet som døde i krybbe/død i barnefarens familie var:

"u133 1" arens søster
 "u133 2" arens bror
 "u133 3 1" ens søsters barn
 "u133 3 3" "u133 3 3"
 "u133 4 1" ens brors barn
 "u133 4 3" "u133 4 3"
 "u133 5 1" ens mors søsken
 "u133 5 4" "u133 5 4" "u133 5 4" en:
 "u133 6 1" ens fars søsken
 "u133 6 4" "u133 6 4" "u133 6 4" en:
 "u133 7"

134. Har du noen gang mistet et barn?

"u134" (1) vis nei, er du ferdig med spørsmålene
 "u134" (2)

135. Hvis ja, hva var dødsårsaken og når skjedde det?

"u135 1" fødsel (Fødsel etter 16. svangerskapsuke.)
 "u135 2" død
 "u135 3" e
 "u135 4" arvmisdannelse

Hvilken sykdom/misdannelse:

"u135 6"

	Årstall	Barnets alder	
	"u135 7 1"	"u135 7 2"	"u135 7 3"
Barn 1			
	"u135 8 1"	"u135 8 2"	"u135 8 3"
Barn 2			
		år	måneder

136. Dersom du/dere fikk støtte fra helsepersonell eller andre i tiden etter dødsfallet vil vi gjerne vite mer om dette. Hvor mange samtaler hadde dere med helsepersonell og/eller foreldreforening, familie og venner og i hvor mange uker varte oppfølgingen?

Antall samtaler ved møter (ca.):

Antall samtaler pr. telefon (ca.):

Uker med oppfølging (ca.):

Helsepersonell	Foreldreforening, familie, venner
"u136 1 1"	"u136 1 2"
"u136 2 1"	"u136 2 2"
"u136 3 1"	"u136 3 2"

137. Synes du alt i alt at du/dere fikk god nok oppfølging etter barnets død?

"u137" (1) tilfreds om oppfølging
 "u137" (2) god
 "u137" (3) ok
 "u137" (4) svært begrenset
 "u137" (5)

138. Har dødsfallet gjort deg mer engstelig i dette svangerskapet?

"u138" (1) ja i det hele tatt
 "u138" (2) ja vesentlig
 "u138" (3) ja mer
 "u138" (4) for grad

139. Opplever du at personalet på svangerskapskontrollen har tatt hensyn til denne vonde opplevelsen i sin kontakt med deg?

"u139" (1) for grad
 "u139" (2) ja
 "u139" (3) ja det hele tatt

Har du husket å fylle ut dato for utfylling av skjema på side 1?

Tusen takk for innsatsen!

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

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

"u id"