



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 **ett** 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 bokstaver.

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 D**

5

- Tallboksene har to eller flere ruter. Når du skriver et ett-sifret tall, bruker du den høyre ruten. Eksempel: 5 skrives slik:
- Følgende steder i skjemaet ber vi om at du angir svaret i forhold til antall svangerskapsuker. *Eksempel: Hvis du skal angir noe som skjedde 5 uker etter siste menstruasjon, krysser du av for uke 5.*
- Spesielle opplysninger som f.eks. medikamenter og yrke skriver du fritt inn 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 dette skjemaet, ber vi om at du sender det tilbake til oss i den vedlagte, frankerte svarkonvolutt.



Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

dag

måned

år

(skriv årstall med 4 tall f.eks. 2000)



Menstruasjon

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

år

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

dager

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

(1)

(3) Irkbart

(2) Uskyldig

(4) Gosomt mye

4. Hvor ja, forsvinner denne følelsen etter at menstruasjonen er kommet i gang?

(1)

(2)

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

(1)

(2)

6. Har du i løpet av det siste året før du ble gravid mistet menstruasjonen i mer enn tre måneder?

(1)

(2) grunn av tidligere svangerskaps

(3) grunn av andre forhold

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

(1)

(2)

(3)

dag

måned

år

8. Kom din siste menstruasjon til ventet tid?

(1)

(2)

9. Er du sikker eller usikker på datoen for første blødningsdag i din siste menstruasjon?

(1)

(2)

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

Som vanlig

Mer enn vanlig

Mindre enn vanlig

Varighet: (1) (2) (3)

Blødningsmengde: (2) (2) (2) (3)

Smerter: (3) (3) (3) (3)



Prevensjon og graviditet

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

- ☐ s 11 1" m
☐ s 11 2" r
☐ s 11 3" spirale
☐ s 11 4" inspirale ☐
☐ s 11 5" insprøyte
☐ s 11 6" klær
☐ s 11 7" r
☐ s 11 8" stikkpille, krem
☐ s 11 9" beroder
☐ s 11 10" samleie
☐ s 11 11" slike metoder
☐ s 11 12" s 11 12 2"

12. Hvis du har brukt p-piller/mini-piller, hvor lenge til sammen har du brukt dem?

- | | P-piller | Mini-piller |
|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Mindre enn 1 år | <input type="checkbox"/> s 12 1" (5) | <input type="checkbox"/> s 12 2" (5) |
| 1-3 år | <input type="checkbox"/> s 12 1" (4) | <input type="checkbox"/> s 12 2" (4) |
| 4-6 år | <input type="checkbox"/> s 12 1" (3) | <input type="checkbox"/> s 12 2" (3) |
| 7-9 år | <input type="checkbox"/> s 12 1" (2) | <input type="checkbox"/> s 12 2" (2) |
| 10 år eller mer | <input type="checkbox"/> s 12 1" (1) | <input type="checkbox"/> s 12 2" (1) |

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

☐ s 13" år

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

- ☐ s 14" (1) ☐
☐ s 14" (2)

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

☐ s 15" uker

16. Var dette svangerskapet planlagt?

- ☐ s 16" (1)
☐ s 16" (2)

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

- ☐ s 17 1" (1) in 1 måned
☐ s 17 1" (2) ider
☐ s 17 1" (3) er eller mer

☐ s 17 2" måneder hvis mer enn 3 måneder

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

- ☐ s 18" (1) til spørsmål 21.)
☐ s 18" (2)

19. Hvis ja, hvilken type? (Sett eventuelt flere kryss.)

- ☐ s 19 1" m
☐ s 19 2" r
☐ s 19 3" spirale
☐ s 19 4" inspirale
☐ s 19 5" insprøyte
☐ s 19 6" klær
☐ s 19 7" r
☐ s 19 8" stikkpille, krem
☐ s 19 9" beroder
☐ s 19 10" samleie
☐ s 19 11" s 19 11 2"

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

- ☐ s 20" (1)
☐ s 20" (2) ☐

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 svangerskapet 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)
Sjelden	<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)

23. Har du noen gang vært behandlet for utfrivillig barnløshet?

- ☐ s 23" (1)
☐ s 23" (2)

24. Hvis ja, var det i forbindelse med dette svangerskapet eller tidligere svangerskap og hva slags behandling var det? (Sett eventuelt flere kryss.)

	Hic igjøre svangerskap	Dato svangerskap
Operasjon på eggledere	<input type="checkbox"/> s 24 1	<input type="checkbox"/> s 24 1 2"
Annen form for operasjon	<input type="checkbox"/> s 24 2	<input type="checkbox"/> s 24 2 2"
Medisiner mot endometriose	<input type="checkbox"/> s 24 3	<input type="checkbox"/> s 24 3 2"
Hormonbehandling	<input type="checkbox"/> s 24 4	<input type="checkbox"/> s 24 4 2"
Inseminasjon (Innsprøyting av sæd)	<input type="checkbox"/> s 24 5	<input type="checkbox"/> s 24 5 2"
Proverørsmetoden	<input type="checkbox"/> s 24 6	<input type="checkbox"/> s 24 6 2"
Annet	<input type="checkbox"/> s 24 7	<input type="checkbox"/> s 24 7 2"

25. Har du fått informasjon om muligheten for å få utført foster vannsprøve?

- ☐ s 25" (1)
☐ s 25" (2)

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

☐ s 26 1" / ☐ s 26 2" Eks. 150 / 95

27. Hvor mye vekte du da du ble gravid, og hvor mye vekt er du nå?

☐ s 27 1" kg Nå: ☐ s 27 2" kg

28. Hvor høy er du?

☐ s 28" cm

29. Hvor høy (ca.) er barnets far?

☐ s 29" cm

30. Hvor mye (ca.) vekt barnets far?

☐ s 30" kg

Tidligere svangerskap

31. Har du vært gravid tidligere? (Dette gjelder også svangerskap som endte med abort eller dødfødsel.)

"s 31" (1) Å til spørsmål 35.)

"s 31" (2)

32. Hvis ja, 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	Svangerskapet endte med dødfødsel	Utenfor livmoren	Svangerskap utenfor livmoren	Svangerskaps-ukke for aborter/dødfødsler	Antall måneder med amming	Vektøkning svangerskapet (antall kg)	Røykte i svangerskapet
1	"s 32 1 1"					"s 32 1 3"	"s 32 1 4"	"s 32 1 5"	
2	"s 32 2 1"	"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 1 6"
3	"s 32 3 1"	"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 2 6"
4	"s 32 4 1"	"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 3 6"
5	"s 32 5 1"	"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 4 6"
6	"s 32 6 1"	"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 5 6"
7	"s 32 7 1"	"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 6 6"
8	"s 32 8 1"	"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 7 6"
9	"s 32 9 1"	"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 8 6"
10	"s 32 10 1"	"s 32 9 2" "s 32 9 2" "s 32 9 2" "s 32 9 2" (4)				"s 32 10 3"	"s 32 10 4"	"s 32 10 5"	"s 32 9 6"
		"s 32 10 2" "s 32 10 2" "s 32 10 2" "s 32 10 2" (4)							"s 32 10 6"

33. Har du hatt noen av følgende plager i tidligere svangerskap?

(Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja
1 Bekkenløsning som førte til sykemelding	"s 33 "	"s 33 1" (2)
2 Bekkenløsning som gjorde det vanskelig med sengeleie	"s 33 "	"s 33 2" (2)
3 Mye påget av kvalme og oppkast	"s 33 "	"s 33 3" (2)
4 Svangerskapsforgiftning	"s 33 "	"s 33 4" (2)
5 Svangerskapsdiabetes	"s 33 "	"s 33 5" (2)
6 Sukker i urinen	"s 33 "	"s 33 6" (2)
7 Mye påget 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 påbegynn svangerskap

35. Når begynte plagene? (s 34) N(0-1)

"s 35 1" ☐ måneder etter fødselen

"s 35 2" har hatt vedvarende plager

Sykdommer og helseplager i dette svangerskapet

36. Har du hatt en eller flere blødninger fra skjeden i løpet av dette svangerskapet?

"s 36" (1)

"s 36" (2)

37. Hvis ja, beskriv den første og den siste blødningen. Angi dato da blødningen startet, hvor mange dager det varle og hvor mye du blødde?

	Dato da blødningen startet	Blødningen varte i antal dager	Kryss av for blødningsmengde (sporblødning betyr noen dråper)
Første blødning	"s 37 1 1" "s 37 1 2" "s 37 1 3"	"s 37 1 4"	"s 37 1 5" (1)g "s 37 1 5" (2)roløsning "s 37 1 5" (3)
Siste blødning	"s 37 2 1" "s 37 2 2" "s 37 2 3"	"s 37 2 4"	"s 37 2 5" (1)g "s 37 2 5" (2)roløsning "s 37 2 5" (3)

dag måned år "s 37 3" ☐

Hvis mer enn to blødningsepoder angi antall ☐

38. Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller helseplager i dette svangerskapet? Hvis du har brukt medisiner i forbindelse med disse plagene, oppgi navn på medisin, i hvilke svangerskapsuke du brukte medisin og antall dager du brukte dem. (Dette gjelder alle typer medikamenter, både faste og ikke-faste og naturremedisiner. Ikke før inn vitaminer og kosttillskudd - disse spør vi om senere i skjemaet.)

Sykdommer / helseplager i dette svangerskapet					Bruk av medisin i dette svangerskap					Antall dager brukt
Sykdom/helseplage	I svangerskapsuke				Navn på medisin du brukte	I svangerskapsuke				
	0-4	5-8	9-12	13+		0-4	5-8	9-12	13+	
				"s 38 1 5"					"s 38 110"	
1 Bekkenløsning	"s 38 1 3"	"s 38 1 3"	"s 38 1 4"			"s 38 1 3"	"s 38 1 3"	"s 38 1 9"		
			"s 38 2 5"					"s 38 210"		
2 Magesmerte	"s 38 2 3"	"s 38 2 3"	"s 38 2 4"			"s 38 2 3"	"s 38 2 3"	"s 38 2 9"		
			"s 38 3 5"					"s 38 310"		
3 Vondt i ryggen	"s 38 3 3"	"s 38 3 3"	"s 38 3 4"			"s 38 3 3"	"s 38 3 3"	"s 38 3 9"		
			"s 38 4 5"					"s 38 410"		
4 Nakke-/skuldre-/dorsmerte	"s 38 4 3"	"s 38 4 3"	"s 38 4 4"			"s 38 4 3"	"s 38 4 3"	"s 38 4 9"		
			"s 38 5 5"					"s 38 510"		
5 Kvalme	"s 38 5 3"	"s 38 5 3"	"s 38 5 4"			"s 38 5 3"	"s 38 5 3"	"s 38 5 9"		
			"s 38 6 5"					"s 38 610"		
6 Kvalme med brokninger/opkast	"s 38 6 3"	"s 38 6 3"	"s 38 6 4"			"s 38 6 3"	"s 38 6 3"	"s 38 6 9"		
			"s 38 7 5"					"s 38 710"		
7 Supp rifeksjon i skjeden	"s 38 7 3"	"s 38 7 3"	"s 38 7 4"			"s 38 7 3"	"s 38 7 3"	"s 38 7 9"		
			"s 38 8 5"					"s 38 810"		
8 Skidekatarr/uværlig utflod	"s 38 8 3"	"s 38 8 3"	"s 38 8 4"			"s 38 8 3"	"s 38 8 3"	"s 38 8 9"		
			"s 38 9 5"					"s 38 910"		
9 Svangerskapskø	"s 38 9 3"	"s 38 9 3"	"s 38 9 4"			"s 38 9 3"	"s 38 9 3"	"s 38 9 9"		
			"s 3810 5"					"s 381010"		
10 Fregning/forstoppelse	"s 3810 3"	"s 3810 3"	"s 3810 4"			"s 3810 3"	"s 3810 3"	"s 3810 9"		
			"s 3811 5"					"s 381110"		
11 Diaré/omgangssyk	"s 3811 3"	"s 3811 3"	"s 3811 4"			"s 3811 3"	"s 3811 3"	"s 3811 9"		
			"s 3812 5"					"s 381210"		
12 Uværlig tretthet/søvnighet	"s 3812 3"	"s 3812 3"	"s 3812 4"			"s 3812 3"	"s 3812 3"	"s 3812 9"		
			"s 3813 5"					"s 381310"		
13 Søvnproblemer	"s 3813 3"	"s 3813 3"	"s 3813 4"			"s 3813 3"	"s 3813 3"	"s 3813 9"		
			"s 3814 5"					"s 381410"		
14 Halsbrann/sure oppstøt	"s 3814 3"	"s 3814 3"	"s 3814 4"			"s 3814 3"	"s 3814 3"	"s 3814 9"		
			"s 3815 5"					"s 381510"		
15 Hvelsel i kroppen (ødem)	"s 3815 3"	"s 3815 3"	"s 3815 4"			"s 3815 3"	"s 3815 3"	"s 3815 9"		
			"s 3816 5"					"s 381610"		
16 Føder med utsett	"s 3816 3"	"s 3816 3"	"s 3816 4"			"s 3816 3"	"s 3816 3"	"s 3816 9"		
			"s 3817 5"					"s 381710"		
17 Fører over 38,5°C	"s 3817 3"	"s 3817 3"	"s 3817 4"			"s 3817 3"	"s 3817 3"	"s 3817 9"		
			"s 3818 5"					"s 381810"		
18 Forkjølelse	"s 3818 3"	"s 3818 3"	"s 3818 4"			"s 3818 3"	"s 3818 3"	"s 3818 9"		
			"s 3819 5"					"s 381910"		
19 Halsbetennelse	"s 3819 3"	"s 3819 3"	"s 3819 4"			"s 3819 3"	"s 3819 3"	"s 3819 9"		
			"s 3820 5"					"s 382010"		
20 Hirtule-/zosterbetennelse	"s 3820 3"	"s 3820 3"	"s 3820 4"			"s 3820 3"	"s 3820 3"	"s 3820 9"		
			"s 3821 5"					"s 382110"		
21 Influensa	"s 3821 3"	"s 3821 3"	"s 3821 4"			"s 3821 3"	"s 3821 3"	"s 3821 9"		
			"s 3822 5"					"s 382210"		
22 Lungbetennelse/bronkitt	"s 3822 3"	"s 3822 3"	"s 3822 4"			"s 3822 3"	"s 3822 3"	"s 3822 9"		
			"s 3823 5"					"s 382310"		
23 Sucker i urin	"s 3823 3"	"s 3823 3"	"s 3823 4"			"s 3823 3"	"s 3823 3"	"s 3823 9"		
			"s 3824 5"					"s 382410"		
24 Eggehvite (protein) i urin	"s 3824 3"	"s 3824 3"	"s 3824 4"			"s 3824 3"	"s 3824 3"	"s 3824 9"		



Tidligere og nåværende sykdommer og helseplager

39. Kryss av hva du har eller har hatt noen av følgende sykdommer eller helseplager. Hva du har brukt tabletter, miksturer, stikkpiller, inhalasjoner, salver osv. i forbindelse med sykdommen eller helseplager, oppgi navnet på medikamentet og når du brukte disse.

Sykdommer / helseplager		Bruk av medisiner							
Sykdom / helseplage	Før svangerskapet	I svangerskapet	Navn på medisiner	Steg 6 mnd. før svangerskapet				Antall dager brukt	
				0-4	5-8	9-12	13+		
Astma / Allergi / Hud									
1 Astma			"s 39 1 3"					"s 39 1 9"	
2 Høysnue, pollenallergi			"s 39 2 3"					"s 39 2 9"	
3 Dyrshårsallergi			"s 39 3 3"					"s 39 3 9"	
4 Annen allergi			"s 39 4 3"					"s 39 4 9"	
5 Atopisk eksem (ofta kalt barnnøksem)			"s 39 5 3"					"s 39 5 9"	
6 Eklekt (urticaria)			"s 39 6 3"					"s 39 6 9"	
7 Psoriasis			"s 39 7 3"					"s 39 7 9"	
8 Annen eksem			"s 39 8 3"					"s 39 8 9"	
9 Munnår (herpes)			"s 39 9 3"					"s 39 9 9"	
10 Akne/kviser (alvorlig)			"s 3910 3"					"s 3910 9"	
Diabetes / Sukkersyke									
11 Diabetes behandlet med insulin			"s 3911 3"					"s 3911 9"	
12 Diabetes ikke behandlet med insulin			"s 3912 3"					"s 3912 9"	
Hjerte / Blod / Stoffskifte / Blodkar									
13 Medfødt hjertefeil			"s 3913 3"					"s 3913 9"	
14 Annen hjerte-/karsykdom			"s 3914 3"					"s 3914 9"	
15 For høyt kolesterol			"s 3915 3"					"s 3915 9"	
16 For høyt blodtrykk			"s 3916 3"					"s 3916 9"	
17 For høyt eller for lavt stoffskifte			"s 3917 3"					"s 3917 9"	
18 Anem / lav blodprosent			"s 3918 3"					"s 3918 9"	
19 B-12-/folat/syre mangel			"s 3919 3"					"s 3919 9"	
Mage / Tarm									
20 Hepatitt/levercelennelse			"s 3920 3"					"s 3920 9"	
21 Galstein			"s 3921 3"					"s 3921 9"	
22 Magesår			"s 3922 3"					"s 3922 9"	
23 Crohns sykdom / Ulcerøs colitt			"s 3923 3"					"s 3923 9"	
24 Colégi			"s 3924 3"					"s 3924 9"	
25 Annen mage-/tarmplager			"s 3925 3"					"s 3925 9"	
Muskel / Skjelett / Bindevev									
26 Leddg. (reumatoid artritt), Bekktores sykdom			"s 3926 3"					"s 3926 9"	

Sykdommer / helseplager			Bruk av medisiner						
Sykdom / helseplage	Før svangerskapet	I svangerskapet	Navn på medisiner	Siste 6 mnd. før svangerskapet	I svangerskapsuke				Antall dager brukt
					3-4	5-8	9-12	13+	
			"s_3927_3"						"s_3927_9"
27 Lupus (SLE)			"s_3927_2"	"s_3927_1"	"s_3927_3"	"s_3927_4"	"s_3927_5"	"s_3927_6"	"s_3927_8"
			"s_3928_3"						"s_3928_9"
28 Sjallas			"s_3928_2"	"s_3928_1"	"s_3928_3"	"s_3928_4"	"s_3928_5"	"s_3928_6"	"s_3928_8"
			"s_3929_3"						"s_3929_9"
29 Fibromyalgi			"s_3929_2"	"s_3929_1"	"s_3929_3"	"s_3929_4"	"s_3929_5"	"s_3929_6"	"s_3929_8"
Underlivet / Urinvæder			"s_3930_3"						"s_3930_9"
30 Betennelse i eggstokk/ledere			"s_3930_2"	"s_3930_1"	"s_3930_3"	"s_3930_4"	"s_3930_5"	"s_3930_6"	"s_3930_8"
			"s_3931_3"						"s_3931_9"
31 Endometriose			"s_3931_2"	"s_3931_1"	"s_3931_3"	"s_3931_4"	"s_3931_5"	"s_3931_6"	"s_3931_8"
			"s_3932_3"						"s_3932_9"
32 Nødta i livmor			"s_3932_2"	"s_3932_1"	"s_3932_3"	"s_3932_4"	"s_3932_5"	"s_3932_6"	"s_3932_8"
			"s_3933_3"						"s_3933_9"
33 Cyste på eggstokk			"s_3933_2"	"s_3933_1"	"s_3933_3"	"s_3933_4"	"s_3933_5"	"s_3933_6"	"s_3933_8"
			"s_3934_3"						"s_3934_9"
34 Muske knuter på livmor			"s_3934_2"	"s_3934_1"	"s_3934_3"	"s_3934_4"	"s_3934_5"	"s_3934_6"	"s_3934_8"
			"s_3935_3"						"s_3935_9"
35 Cellerandringer på livmorhals			"s_3935_2"	"s_3935_1"	"s_3935_3"	"s_3935_4"	"s_3935_5"	"s_3935_6"	"s_3935_8"
			"s_3936_3"						"s_3936_9"
36 Herpes			"s_3936_2"	"s_3936_1"	"s_3936_3"	"s_3936_4"	"s_3936_5"	"s_3936_6"	"s_3936_8"
			"s_3937_3"						"s_3937_9"
37 Kjønnsvorter/kondylomer			"s_3937_2"	"s_3937_1"	"s_3937_3"	"s_3937_4"	"s_3937_5"	"s_3937_6"	"s_3937_8"
			"s_3938_3"						"s_3938_9"
38 Gonorré			"s_3938_2"	"s_3938_1"	"s_3938_3"	"s_3938_4"	"s_3938_5"	"s_3938_6"	"s_3938_8"
			"s_3939_3"						"s_3939_9"
39 Chlamydia			"s_3939_2"	"s_3939_1"	"s_3939_3"	"s_3939_4"	"s_3939_5"	"s_3939_6"	"s_3939_8"
			"s_3940_3"						"s_3940_9"
40 Nyrestein			"s_3940_2"	"s_3940_1"	"s_3940_3"	"s_3940_4"	"s_3940_5"	"s_3940_6"	"s_3940_8"
			"s_3941_3"						"s_3941_9"
41 Nyrebækketennelse			"s_3941_2"	"s_3941_1"	"s_3941_3"	"s_3941_4"	"s_3941_5"	"s_3941_6"	"s_3941_8"
			"s_3942_3"						"s_3942_9"
42 Urinveisinfeksjon (blærekatarr)			"s_3942_2"	"s_3942_1"	"s_3942_3"	"s_3942_4"	"s_3942_5"	"s_3942_6"	"s_3942_8"
			"s_3943_3"						"s_3943_9"
43 Urinokkose			"s_3943_2"	"s_3943_1"	"s_3943_3"	"s_3943_4"	"s_3943_5"	"s_3943_6"	"s_3943_8"
Andre sykdommer eller helseplager			"s_3944_3"						"s_3944_9"
44 Anorexi/bulemi/spiseforstyrrelser			"s_3944_2"	"s_3944_1"	"s_3944_3"	"s_3944_4"	"s_3944_5"	"s_3944_6"	"s_3944_8"
			"s_3945_3"						"s_3945_9"
45 Migræne			"s_3945_2"	"s_3945_1"	"s_3945_3"	"s_3945_4"	"s_3945_5"	"s_3945_6"	"s_3945_8"
			"s_3946_3"						"s_3946_9"
46 Annen hodepine			"s_3946_2"	"s_3946_1"	"s_3946_3"	"s_3946_4"	"s_3946_5"	"s_3946_6"	"s_3946_8"
			"s_3947_3"						"s_3947_9"
47 Epilepsi			"s_3947_2"	"s_3947_1"	"s_3947_3"	"s_3947_4"	"s_3947_5"	"s_3947_6"	"s_3947_8"
			"s_3948_3"						"s_3948_9"
48 Multipel sklerose			"s_3948_2"	"s_3948_1"	"s_3948_3"	"s_3948_4"	"s_3948_5"	"s_3948_6"	"s_3948_8"
			"s_3949_3"						"s_3949_9"
49 Cerebral paresse			"s_3949_2"	"s_3949_1"	"s_3949_3"	"s_3949_4"	"s_3949_5"	"s_3949_6"	"s_3949_8"
			"s_3950_3"						"s_3950_9"
50 Kraft			"s_3950_2"	"s_3950_1"	"s_3950_3"	"s_3950_4"	"s_3950_5"	"s_3950_6"	"s_3950_8"
			"s_3951_3"						"s_3951_9"
51 Depresjon			"s_3951_2"	"s_3951_1"	"s_3951_3"	"s_3951_4"	"s_3951_5"	"s_3951_6"	"s_3951_8"
			"s_3952_3"						"s_3952_9"
52 Angst			"s_3952_2"	"s_3952_1"	"s_3952_3"	"s_3952_4"	"s_3952_5"	"s_3952_6"	"s_3952_8"
			"s_3953_3"						"s_3953_9"
53 Annen sykdom eller helseplage			"s_3953_2"	"s_3953_1"	"s_3953_3"	"s_3953_4"	"s_3953_5"	"s_3953_6"	"s_3953_8"
			"s_395310"						
Hvilken:									

40. Har du selv en medfødt misdannelse/fosterskade?

"s 40" (1)

"s 40" (2)

"s 41"

41. Hvis ja, hvilken?

42. Blir du for ilde fra tennkjøttet når du pusser tennene?

"s 42" (1) ja der eller aldri

"s 42" (2) og ti

"s 42" (3) ja

"s 42" (4) støn helt d

43. Hvis du hadde diabetes/sukkersyke før du ble gravid, hva var måleresultatet for ditt langtidse blod sukker (HbA1c) ved siste måling før dette svangerskapet?

"s 43" (1) oppn 7,5

"s 43" (2) 7

"s 43" (3) in 12

"s 43" (4) 10



Andre medisiner

44. 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
(f.eks. Valium, Rohypnol, Paracet)

Bruk av medisiner

Siste 6

mnd. før

svanger-

skape:

I svangerskapsuke:

0-4

5-8

9-12

13-

Anta

vegger

pr. kl

"s 44 1 1"

"s 44 1 7"

"s 44 2 1"

"s 44 1 "s 4 4 "s 4 4 1 6"

"s 44 2 7"

"s 44 3 1"

"s 44 2 "s 4 4 "s 4 4 2 6"

"s 44 3 7"

"s 44 4 1"

"s 44 3 "s 4 4 "s 4 4 3 6"

"s 44 4 7"

"s 44 5 1"

"s 44 4 "s 4 4 "s 4 4 4 6"

"s 44 5 7"

"s 44 5 "s 4 4 "s 4 4 5 6"

Vitaminer, mineraler og kosttilskudd

45. Bruker du vitaminer, mineraler eller annet kosttilskudd?

"s 45" (1) ja til spørsmål 49)

"s 45" (2)



Hvis du bruker kosttilskudd, vennligst fyll inn fra eske/glass.

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

Når har du brukt tilskudd?

Omtrent hvor ofte har du brukt dette?

Før siste menstruasjon

Efter siste menstruasjon

9+ 8-5 4-0

0-4 5-8 9-12 13+

uker uker uker

uker uker uker uker

Dag-ig

4-6

ganger

1-3

ganger

pr. uke

pr. uke

1. Folat/folsyre	"s 46 "s 46 "s 46 1 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 1 7"	"s 46 1 "s 46 1 "s 46 1 8" (3)
2. Vitamin B1 (Thiamin)	"s 46 "s 46 "s 46 2 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 2 7"	"s 46 2 "s 46 2 "s 46 2 8" (3)
3. Vitamin B2 (Riboflavin)	"s 46 "s 46 "s 46 3 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 3 7"	"s 46 3 "s 46 3 "s 46 3 8" (3)
4. Vitamin B6 (Pyridoksin)	"s 46 "s 46 "s 46 4 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 4 7"	"s 46 4 "s 46 4 "s 46 4 8" (3)
5. Vitamin B12 (Cyanokobalamin)	"s 46 "s 46 "s 46 5 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 5 7"	"s 46 5 "s 46 5 "s 46 5 8" (3)
6. Niacin	"s 46 "s 46 "s 46 6 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 6 7"	"s 46 6 "s 46 6 "s 46 6 8" (3)
7. Pantotensyre (pantotensyre)	"s 46 "s 46 "s 46 7 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 7 7"	"s 46 7 "s 46 7 "s 46 7 8" (3)
8. Biotin	"s 46 "s 46 "s 46 8 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 8 7"	"s 46 8 "s 46 8 "s 46 8 8" (3)
9. Vitamin C	"s 46 "s 46 "s 46 9 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 9 7"	"s 46 9 "s 46 9 "s 46 9 8" (3)
10. Vitamin A	"s 46 "s 46 "s 46 10 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 10 7"	"s 46 10 "s 46 10 "s 46 10 8" (3)
11. Vitamin D	"s 46 "s 46 "s 46 11 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 11 7"	"s 46 11 "s 46 11 "s 46 11 8" (3)
12. Vitamin E	"s 46 "s 46 "s 46 12 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 12 7"	"s 46 12 "s 46 12 "s 46 12 8" (3)
13. Jern	"s 46 "s 46 "s 46 13 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 13 7"	"s 46 13 "s 46 13 "s 46 13 8" (3)
14. Kalkkalsium	"s 46 "s 46 "s 46 14 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 14 7"	"s 46 14 "s 46 14 "s 46 14 8" (3)
15. Jod	"s 46 "s 46 "s 46 15 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 15 7"	"s 46 15 "s 46 15 "s 46 15 8" (3)
16. Sink	"s 46 "s 46 "s 46 16 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 16 7"	"s 46 16 "s 46 16 "s 46 16 8" (3)
17. Seien	"s 46 "s 46 "s 46 17 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 17 7"	"s 46 17 "s 46 17 "s 46 17 8" (3)
18. Kobber	"s 46 "s 46 "s 46 18 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 18 7"	"s 46 18 "s 46 18 "s 46 18 8" (3)
19. Krom	"s 46 "s 46 "s 46 19 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 19 7"	"s 46 19 "s 46 19 "s 46 19 8" (3)
20. Magnesium	"s 46 "s 46 "s 46 20 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 20 7"	"s 46 20 "s 46 20 "s 46 20 8" (3)
21. Trær	"s 46 "s 46 "s 46 21 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 21 7"	"s 46 21 "s 46 21 "s 46 21 8" (3)
22. Omega-3 fettsyre	"s 46 "s 46 "s 46 22 3 "s 46 "s 46 "s 46 "s 46 22 7"	"s 46 22 "s 46 22 "s 46 22 8" (3)



"skjinn7"



47. Oppgi fullstendig produkt navn på alle de vitaminer eller kosttilskudd 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

F.eks

1	"s 47 1"
2	"s 47 2"
3	"s 47 3"
4	"s 47 4"
5	"s 47 5"
6	"s 47 6"

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

"s 48" (1)
"s 48" (2)
"s 48" (3)



Sivilstand og utdanning

49. Hvilken sivilstand har du nå?

"s 49" (1)	"s 49" (2)
"s 49" (3)	"s 49" (4)
"s 49" (5)	"s 49" (6)



50. Hvilken utdanning har du og barnets far? (Sett kun ett kryss for den høyeste utdannelsen dere har fullført. Kryss også av for den utdannelsen dere eventuelt holder på med.)



	Deg		Barnets far	
	Fullført	Holder på med	Fullført	Holder på med
1 9-årig grunnskole	"s 50 1" (6)	"s 50 2" (6)	"s 50 3" (6)	"s 50 4" (6)
2 1-2-årig videregående	"s 50 1" (5)	"s 50 2" (5)	"s 50 3" (5)	"s 50 4" (5)
3 Videregående yrkesfaglig	"s 50 1" (4)	"s 50 2" (4)	"s 50 3" (4)	"s 50 4" (4)
4 3-årig videregående allmennfaglig, gymnas	"s 50 1" (3)	"s 50 2" (3)	"s 50 3" (3)	"s 50 4" (3)
5 Distrikthøgskole, universitet, mer enn 4 år (cand. mag., sykepleier, lærer, ingeniør)	"s 50 1" (2)	"s 50 2" (2)	"s 50 3" (2)	"s 50 4" (2)
6 Universitet, høyskole, mer enn 4 år (hovedfag, embetseksamen)	"s 50 1" (1)	"s 50 2" (1)	"s 50 3" (1)	"s 50 4" (1)
7 Annen utdanning	"s 50 5"	"s 50 6"	"s 50 7"	"s 50 8"

Arbeid og fritid

51. Hva var arbeidssituasjonen for deg og barnets far da du ble gravid? (Sett eventuelt flere kryss.)

	Deg	Barnets far
1 Skoleelev/student	"s 51 1 1"	"s 51 1 2"
2 Hjemmeværende	"s 51 2 1"	"s 51 2 2"
3 Yrkespraksis/læring	"s 51 3 1"	"s 51 3 2"
4 Militærtjeneste	"s 51 4 1"	"s 51 4 2"
5 Arbeidssøkende/permittent	"s 51 5 1"	"s 51 5 2"
6 Anføring/ufør	"s 51 6 1"	"s 51 6 2"
7 Ansatt i offentlig virksomhet	"s 51 7 1"	"s 51 7 2"
8 Ansatt i privat virksomhet	"s 51 8 1"	"s 51 8 2"
9 Selvstendig næringsdrivende	"s 51 9 1"	"s 51 9 2"
10 Familiereddem uten fast lønn i samlebodrift (f.eks. gårdsbruk, forretning)	"s 5110 1"	"s 5110 2"
11 Annet	"s 5111 1"	"s 5111 2"



52. Hadde du en ekstrajobb (lønnet eller ulønnet) da du ble gravid?
(f.eks. regnskapstøtter, friser, vokalist i danseband, fritidsløder)

"s 52 1" (1)

"s 52 2"

"s 52 1" (2) iv:

53. Har du hatt fravær fra ditt vanlige arbeid i til sammen mer enn to uker i løpet av dette svangerskapet?

"s 53" (1)

"s 53" (2)

54. Er du fraværende fra ditt vanlige arbeid nå?

"s 54" (1)

"s 54" (2)

55. Hvis ja, hva er årsaken til fraværet? (Satt eventuelt flere kryss.)

"s 55 1" hending

"s 55 2" sjon

"s 55 3" rarr

"s 55 4 1"

"s 55 4 2"

"s 56 1"

56. Antall timer lønnet med arbeid vanligvis pr. uke før du ble gravid og nå? Før svangerskapet:

"s 56 2"

I svangerskapet: 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.

57. Beskriv virksomheten på nåværende arbeidsplass eller tjenestested så nøyaktig som mulig. (Skriv f.eks. sykehusavdeling for barn med kreft, karssonnavdeling på verksted for dieselmotor, gårdsbruk med kom og gris, hjemmearbeid.)

58. Yrke/tittel på dette arbeidssstedet?

(Skriv f.eks. avdelingssykepleier, biloppretter, formann, agent, elev, spesialarbeider, renholdsassistent, hjemmeværende.)

Dag

Barnets år

"s 57 1"

"s 57 2"

"s 58 1"

"s 58 2"

59. Kryss av for følgende spørsmål som gjelder nåværende arbeid. (Sett kun ett kryss for hver linje.)



Ja, dag ig
mer enn
halve
arbeids-
tiden

Ja, deplis
mindre enn
halve
arbeids-
tiden

Ja, i
perioder
mer enn
daglig

Sjelden
eller
aldri

Hender det at du har så mye å gjøre at arbeidssituasjonen blir oppgitt og masete?

"s 59 1" (1) "s 59 1" (2) "s 59 1" (3) "s 59 1" (4)

Må du være borte mange ganger i timer?

"s 59 2" (1) "s 59 2" (2) "s 59 2" (3) "s 59 2" (4)

Arbeidet du med har noen ganger i skulderhøyde eller høyere?

"s 59 3" (1) "s 59 3" (2) "s 59 3" (3) "s 59 3" (4)

Arbeidet du står på eller går på?

"s 59 4" (1) "s 59 4" (2) "s 59 4" (3) "s 59 4" (4)

Kan du velge å arbeide litt raskere visse dager og litt roligere andre dager?

"s 59 5" (1) "s 59 5" (2) "s 59 5" (3) "s 59 5" (4)

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

"s 59 6" (1) "s 59 6" (2) "s 59 6" (3) "s 59 6" (4)

Er du utsatt for så mye støy eller yder at du må høre stemmen

"s 59 7" (1) "s 59 7" (2) "s 59 7" (3) "s 59 7" (4)

for å snakke med andre selv på en meters avstand?

60. Hvordan stemmer følgende beskrivelser av din arbeidssituasjon. (Sett kun ett kryss for hver linje.)

Stemmer
Stemmer
Stemmer
Stemmer

Jeg har fysisk tungt arbeid

"s 60 1" (1) "s 60 1" (2) "s 60 1" (3) "s 60 1" (4)

Jeg har et stressende eller masete arbeid.

"s 60 2" (1) "s 60 2" (2) "s 60 2" (3) "s 60 2" (4)

Jeg lærer mye i arbeidet mitt.

"s 60 3" (1) "s 60 3" (2) "s 60 3" (3) "s 60 3" (4)

Arbeidet innebærer at jeg gjør de samme tingene om og om igjen.

"s 60 4" (1) "s 60 4" (2) "s 60 4" (3) "s 60 4" (4)

Arbeidet mitt krever stor arbeidsinnsats.

"s 60 5" (1) "s 60 5" (2) "s 60 5" (3) "s 60 5" (4)

Jeg har muligheten til selv å bestemme hvordan arbeidet skal utføres.

"s 60 6" (1) "s 60 6" (2) "s 60 6" (3) "s 60 6" (4)

Det er godt samhold på arbeidsplassen.

"s 60 7" (1) "s 60 7" (2) "s 60 7" (3) "s 60 7" (4)

Jeg trives i arbeidet mitt.

"s 60 8" (1) "s 60 8" (2) "s 60 8" (3) "s 60 8" (4)

61. Hvilken arbeidstidsordning har du nå? (Sett eventuelt flere kryss.)

"s 61 1" dagarbeid

"s 61 2" termignags- eller kveldsarbeid

"s 61 3" nattarbeid

"s 61 4" roid eller turnusordning

"s 61 5" fast ordning (ekstrahjelp, ekstravakt, vikar o.l.)

"s 61 6" ordning

62. 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

Sje den eller aldri

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

Ja, mindre enn 20 ganger ukentlig

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

Ja, mer enn 20 ganger ukentlig

"s 62 1" "s 62 2" (3)

Ja, 10 til 20 ganger daglig

"s 62 1" "s 62 2" (4)

Ja, mer enn 20 ganger daglig

"s 62 1" "s 62 2" (5)

"skin9"

63. Hvor ofte har du arbeidet ved radlosander eller radar etter at du ble gravid?

"s 63" (4) Aldr
 "s 63" (3) ganger i uken
 "s 63" (2) ganger i uken
 "s 63" (1) omsnitt mer enn 1 time daglig

64. Hvor ofte snakker du i mobiltelefon?

"s 64" (4) Aldr
 "s 64" (3) ganger i uken
 "s 64" (2) ganger i uken
 "s 64" (1) omsnitt til sammen mer enn 1 time daglig

65. Varer en enkel mobiltelefonssamtale mer enn 15 minutter?

"s 65" (1) Aldr
 "s 65" (2) Aldr
 "s 65" (3) Aldr

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

	Dataskjerm	Laserprinter	Kopieringsmaskin
Sjelden/Aldri	"s 66 1" (4)	"s 66 2" (4)	"s 66 3" (4)
Noen ganger i uken	"s 66 1" (3)	"s 66 2" (3)	"s 66 3" (3)
Daglig	"s 66 1" (2)	"s 66 2" (2)	"s 66 3" (2)
I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig	"s 66 1" (1)	"s 66 2" (1)	"s 66 3" (1)

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

"s 67" (4) Aldr
 "s 67" (3) ganger i uken
 "s 67" (2) ganger i uken
 "s 67" (1) omsnitt mer enn 1 time daglig

68. Har du vært i kontakt med noe av følgende i fritid eller arbeid i løpet av det siste halve året? (Kryss av for hver linje)

	Nei	Ja	Hvis ja, antall dager siste 1/2 år (daglig = 180 dager)	Kryss av hvis du har brukt avtrekk eller åndedrettsvern	Kryss av om du har brukt respirator
1. Byggestøv, bystøv, bypartikler eller bylegeringer	"s 68 1 1" (2)	"s 68 1 2" (2)	"s 68 1 3" (2)	"s 68 1 4" (2)	"s 68 1 5" (2)
2. Krom, arsenikk, kadmium eller sammensetninger av disse	"s 68 2 1" (2)	"s 68 2 2" (2)	"s 68 2 3" (2)	"s 68 2 4" (2)	"s 68 2 5" (2)
3. Bensin eller eksos (gjelder ikke fylling av bensin til egen bil)	"s 68 3 1" (2)	"s 68 3 2" (2)	"s 68 3 3" (2)	"s 68 3 4" (2)	"s 68 3 5" (2)
4. Kvikksølv damp, kvikksølv eller arbeid med amalgam-fyllinger (ta ikke med beh. som pasient)	"s 68 4 1" (2)	"s 68 4 2" (2)	"s 68 4 3" (2)	"s 68 4 4" (2)	"s 68 4 5" (2)
5. Desinfeksjonsmidler, midler mot skadedyr	"s 68 5 1" (2)	"s 68 5 2" (2)	"s 68 5 3" (2)	"s 68 5 4" (2)	"s 68 5 5" (2)
6. Plantevernmidler (ugressmidler, insektmidler, soppsmidler)	"s 68 6 1" (2)	"s 68 6 2" (2)	"s 68 6 3" (2)	"s 68 6 4" (2)	"s 68 6 5" (2)
7. Oljebasert maling	"s 68 7 1" (2)	"s 68 7 2" (2)	"s 68 7 3" (2)	"s 68 7 4" (2)	"s 68 7 5" (2)
8. Vannbasert eller latex maling	"s 68 8 1" (2)	"s 68 8 2" (2)	"s 68 8 3" (2)	"s 68 8 4" (2)	"s 68 8 5" (2)
9. Malingtynnere, maling-, lakke- eller limfjerner eller andre løsemidler (f.eks. lydnol, white spirit, toluen, karbontetraklorid)	"s 68 9 1" (2)	"s 68 9 2" (2)	"s 68 9 3" (2)	"s 68 9 4" (2)	"s 68 9 5" (2)
10. Fargestoffer eller trykkskrivere i industri	"s 68 10 1" (2)	"s 68 10 2" (2)	"s 68 10 3" (2)	"s 68 10 4" (2)	"s 68 10 5" (2)
11. Motorolje, smøreolje eller andre typer olje	"s 68 11 1" (2)	"s 68 11 2" (2)	"s 68 11 3" (2)	"s 68 11 4" (2)	"s 68 11 5" (2)
12. Fotokjemikalia (f.eks. eller fremkaller)	"s 68 12 1" (2)	"s 68 12 2" (2)	"s 68 12 3" (2)	"s 68 12 4" (2)	"s 68 12 5" (2)
13. Stoffer i forbindelse med sveising	"s 68 13 1" (2)	"s 68 13 2" (2)	"s 68 13 3" (2)	"s 68 13 4" (2)	"s 68 13 5" (2)
14. Stoffer i forbindelse med lodding	"s 68 14 1" (2)	"s 68 14 2" (2)	"s 68 14 3" (2)	"s 68 14 4" (2)	"s 68 14 5" (2)
15. Formaldehyd eller andre	"s 68 15 1" (2)	"s 68 15 2" (2)	"s 68 15 3" (2)	"s 68 15 4" (2)	"s 68 15 5" (2)
16. Kjemoterapeutiske stoffer/collegitbehandling (ta ikke med behandling som pasient)	"s 68 16 1" (2)	"s 68 16 2" (2)	"s 68 16 3" (2)	"s 68 16 4" (2)	"s 68 16 5" (2)
17. Lystgass eller andre narkotiske stoffer (ta ikke med behandling som pasient)	"s 68 17 1" (2)	"s 68 17 2" (2)	"s 68 17 3" (2)	"s 68 17 4" (2)	"s 68 17 5" (2)
18. Andre stoffer og forhold, beskriv	"s 68 18 1" (2)	"s 68 18 2" (2)	"s 68 18 3" (2)	"s 68 18 4" (2)	"s 68 18 5" (2)

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

"s 69" (1) Aldr
 "s 69" (2) Aldr
 "s 69" (3) Aldr

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

"s 70" (1) Aldr
 "s 70" (2) Aldr

71. Hvilke 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	Mindre enn 1 gang pr. uke
1 Hund	"s 71 1" ("s 71 1" "s 71 1" "s 71 1" "s 71 1" (4			
2 Katt	"s 71 2" ("s 71 2" "s 71 2" "s 71 2" "s 71 2" (4			
3 Marsvin	"s 71 3" ("s 71 3" "s 71 3" "s 71 3" "s 71 3" (4			
4 Hamster	"s 71 4" ("s 71 4" "s 71 4" "s 71 4" "s 71 4" (4			
5 Kanari	"s 71 5" ("s 71 5" "s 71 5" "s 71 5" "s 71 5" (4			
6 Unduet o.l.	"s 71 6" ("s 71 6" "s 71 6" "s 71 6" "s 71 6" (4			
7 Akvariefisk	"s 71 7" ("s 71 7" "s 71 7" "s 71 7" "s 71 7" (4			
8 Ku	"s 71 8" ("s 71 8" "s 71 8" "s 71 8" "s 71 8" (4			
9 Gris	"s 71 9" ("s 71 9" "s 71 9" "s 71 9" "s 71 9" (4			
10 Sau, get	"s 7110" ("s 7110" "s 7110" "s 7110" "s 7110" (4			
11 Hest	"s 7111" ("s 7111" "s 7111" "s 7111" "s 7111" (4			
12 Fjærrer	"s 7112" ("s 7112" "s 7112" "s 7112" "s 7112" (4			
13 Andre	"s 7113" ("s 7113" "s 7113" "s 7113" "s 7113" (4			

79. Hva var brutto årsinntekt (før akutt) det siste året for deg og barnets far? (Inkl. barnebidrag, arbeidsledighetstrygd, kontaktstøtte, osv.)

Din brutto årsinntekt	Brutto årsinntekt til barnets far
"s 79 1" (7) tok	"s 79 2" (8) tok
"s 79 1" (6) 0.000 kr.	"s 79 2" (7) 0.000 kr.
"s 79 1" (5) 999 kr.	"s 79 2" (6) 999 kr.
"s 79 1" (4) 999 kr.	"s 79 2" (5) 999 kr.
"s 79 1" (3) 999 kr.	"s 79 2" (4) 999 kr.
"s 79 1" (2) 999 kr.	"s 79 2" (3) 999 kr.
"s 79 1" (1) 000 kr.	"s 79 2" (2) 000 kr.
	"s 79 2" (1)

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

- "s 80" (1)
 "s 80" (2) In med problemer
 "s 80" (3) In problemer

81. Hvilken type bolig bor du i?

- "s 81 1" Bolig
 "s 81 2" Bruk
 "s 81 3" Leiesbolig
 "s 81 4" Leiesbolig
 "s 81 5" Leiesbolig
 "s 81 6" Leiesbolig
 "s 81 7" Leiesbolig
 "s 81 8" Leiesbolig
 "s 81 9 1" Leiesbolig, hv hvor etasje? "s 81 9 2" etg.
 "s 8110 1" "s 8110 2"

82. Har det vært fuktsskader, synlig sopp-/muggvekst eller muggluk i boligen din i løpet av de siste 3 månedene? (Satt eventuelt flere kryss.)

- "s 82 1"
 "s 82 2" fuktsskader
 "s 82 3" synlig sopp-/muggvekst
 "s 82 4" muggluk

83. Hva slags drikkevann er det der du bor?

- "s 83 1" fra offentlig el or privat vannverk
 "s 83 2" fra egen vannforsyning (f.eks. egen brønn)

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

- "s 84"
 ganger

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

- "s 85" (1)
 "s 85" (2)

86. Hva ja, kryss av for hvilken sykdom. (Satt eventuelt flere kryss.)

- "s 86 1" hunder
 "s 86 2" kopper
 "s 86 3" rager
 "s 86 4" nasykdom
 "s 86 5" feber med uts et
 "s 86 6" rsa
 "s 86 7" arig hoste
 "s 86 8" ku ose
 "s 86 9" hånd- og fot sykdom
 "s 8610"

Bolig og husholdning

72. Hvem deler du husholdning med? (Satt eventuelt flere kryss.)

- "s 72 1" al o samboer
 "s 72 2" tre
 "s 72 3" fore dre
 "s 72 4"
 "s 72 5"
 "s 72 6 1" skriv

73. Hvor mange personer er det i husholdningen.

(Tall med deg selv.)

Antall personer over 18 år

Antall personer 12-18 år

Antall personer 6-11 år

Antall personer under 6 år

74. Hvor mange av barna går regelmessig i barnehage?

"s 74"

barn

75. Har du eller barnets far et annet moremål enn norsk?

- "s 75" (1)
 "s 75" (2)

76. Hva ja, hvilket moremål?

	Deg	Barnets far
Samisk	"s 76 1" (1) "s 76 2" (1)	
Urdu	"s 76 1" (2) "s 76 2" (2)	
Engelsk	"s 76 1" (3) "s 76 2" (3)	
Annet	"s 76 1" (4) "s 76 2" (4)	

Hvis annet, hvilket?

77. Har dine foreldre eller foreldre til barnets far et annet moremål enn norsk?

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

78. Hva ja, hvilket moremål?

	Din og mor	Din og far	Mor til barnets far	Far til barnets far
Samisk	"s 78 1" "s 78 2" "s 78 3" "s 78 4" (1)			
Urdu	"s 78 1" "s 78 2" "s 78 3" "s 78 4" (2)			
Engelsk	"s 78 1" "s 78 2" "s 78 3" "s 78 4" (3)			
Annet	"s 78 1" "s 78 2" "s 78 3" "s 78 4" (4)			

Hvis annet, hvilket?

Levevaner

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

"s 87" (1)
"s 87" (2)
"s 87" (3)



88. Er du utsatt for passiv røyking hjemme?

"s 88" (1)
"s 88" (2)

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

"s 89"
timor pr. dag

90. Er du utsatt for passiv røyking på arbeid?

"s 90" (1)
"s 90" (2)

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

"s 91"
timor pr. dag

92. Røykte barnete far før du ble gravid?

"s 92" (1)
"s 92" (2)

93. Røyker han nå?

"s 93" (1)
"s 93" (2)



94. Har du noen gang røykt?

"s 94" (1) Å til spørsmål 104.)
"s 94" (2)

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

"s 95 1" (1) "s 95 2"
"s 95 1" (2) "s 95 3" Sigaretter pr. uke
"s 95 1" (3) "s 95 3" Sigaretter pr. dag

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

"s 96 1" (1) "s 96 2"
"s 96 1" (2) "s 96 3" Sigaretter pr. uke
"s 96 1" (3) "s 96 3" Sigaretter pr. dag

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

"s 97"
år

98. Har du helt sluttet å røyke?

"s 98" (1)
"s 98" (2)



99. Hvis ja, hvor gammel var du da du sluttet?

"s 99"
år

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

"s 100"
svangerskapsuke

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

"s 101" (1) ror
"s 101" (2) rutter
"s 101" (3) rutter
"s 101" (4) in en time

102. Røyker du når du er syk?

"s 102" (1)
"s 102" (2)

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

"s 103" (1)
"s 103" (2)

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

	Før svangerskapet	Nå svangerskapet
Skråtyggetobakk/snus	"s 104 1 1"	"s 104 1 2"
Nikotinygggummi	"s 104 2 1"	"s 104 2 2"
Nikotin pøse	"s 104 3 1"	"s 104 3 2"
Nikotinhålator	"s 104 4 1"	"s 104 4 2"

105. Oppgi drikkemengde (antall kopper/glass) hver dag, både før du ble gravid og nå (1 krus = 2 koppar, 1 liten plastflaske (0.5l) = 4 koppar, 1 stor plastflaske (1.5l) = 12 koppar)

	Antall kopper/glass		Kaffe- fri! (kryss av)
	Før svangerskapet	Nå	
1 Filterkaffe	"s 105 1 1"	"s 105 1 2"	"s 105 1 3"
2 Pulverkaffe	"s 105 2 1"	"s 105 2 2"	"s 105 2 3"
3 Kokkaffe	"s 105 3 1"	"s 105 3 2"	"s 105 3 3"
4 Te	"s 105 4 1"	"s 105 4 2"	"s 105 4 3"
5 Julete	"s 105 5 1"	"s 105 5 2"	"s 105 5 3"
6 Coca Cola, Paps o.l.	"s 105 6 1"	"s 105 6 2"	"s 105 6 3"
7 Annen brus	"s 105 7 1"	"s 105 7 2"	"s 105 7 3"
8 Coca Cola-/Pepsi-light	"s 105 8 1"	"s 105 8 2"	"s 105 8 3"
9 Annen light-brus	"s 105 9 1"	"s 105 9 2"	"s 105 9 3"
10 Spritvann	"s 105 10 1"	"s 105 10 2"	"s 105 10 3"
11 Faskvann (Fems, Oden)	"s 105 11 1"	"s 105 11 2"	"s 105 11 3"
	Før svangerskapet	Nå	Økologisk (kryss av)
12 Saft/juice	"s 105 12 1"	"s 105 12 2"	"s 105 12 3"
13 Saft/juice (light)	"s 105 13 1"	"s 105 13 2"	"s 105 13 3"
14 Sot skummet, let- melk	"s 105 14 1"	"s 105 14 2"	"s 105 14 3"
15 Cula, alle typer	"s 105 15 1"	"s 105 15 2"	"s 105 15 3"
16 Bio a, alle typer	"s 105 16 1"	"s 105 16 2"	"s 105 16 3"
17 Annen surmelk (kefir)	"s 105 17 1"	"s 105 17 2"	"s 105 17 3"
18 Annen	"s 105 18 1"	"s 105 18 2"	"s 105 18 3"



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

	Aldri	I de 3 månedene før svangerskapet	I svangerskapet
1 Hasj	"s106 1 1"	"s106 1 2"	"s106 1 3"
2 Amfetamin	"s106 2 1"	"s106 2 2"	"s106 2 3"
3 Ecstasy	"s106 3 1"	"s106 3 2"	"s106 3 3"
4 Kokaïn	"s106 4 1"	"s106 4 2"	"s106 4 3"
5 Heroin	"s106 5 1"	"s106 5 2"	"s106 5 3"

107. Har du noen gang drukket alkohol?

"s107" (1) (Å til spørsmål 117.)

"s107" (2)

Enheter alkohol

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

- 1 flaske rustbrus / øl
- 1 glass (1/3 liter) øl
- 1 vinglass rød eller hvitvin
- 1 halvtinsglass, sherry eller annen betvin
- 1 drømmeglass brannvin eller likør

108. Hvor ofte drakk du alkohol de siste 3 månedene før svangerskapet og hvor ofte drikker du i svangerskapet?

	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
1 Omtrent 6-7 ganger pr uke	"s108 1" (1)	"s108 2" (1)
2 Omtrent 4-5 ganger pr uke	"s108 1" (2)	"s108 2" (2)
3 Omtrent 2-3 ganger pr uke	"s108 1" (3)	"s108 2" (3)
4 Omtrent 1 gang pr uke	"s108 1" (4)	"s108 2" (4)
5 Omtrent 1-3 ganger pr måned	"s108 1" (5)	"s108 2" (5)
6 Seldnere enn 1 gang pr måned	"s108 1" (6)	"s108 2" (6)
7 Aldri	"s108 1" (7)	"s108 2" (7)

109. Hvilken type alkohol drikker du vanligvis? (Satt eventuelt flara kryss.)

1 Lettøl	"s109 1"
2 Øl	"s109 2"
3 Rødvin	"s109 3"
4 Hvitvin	"s109 4"
5 Rustbrus	"s109 5"
6 Betvin (sherry, portvin, madoira)	"s109 6"
7 Brønnevin (vodka, gin, akavit, cognac, whisky, liker)	"s109 7"

110. Har du drukket 5 alkoholenheter eller mer ved minst en anledning de siste 3 måneder før svangerskapet eller i svangerskapet?

	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
1 Flere ganger i uken	"s110 1" (1)	"s110 2" (1)
2 1 gang i uken	"s110 1" (2)	"s110 2" (2)
3 1-3 ganger pr måned	"s110 1" (3)	"s110 2" (3)
4 Mindre enn 1 gang pr måned	"s110 1" (4)	"s110 2" (4)
5 Aldri	"s110 1" (5)	"s110 2" (5)

111. Hvor mange enheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol?

	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
10 eller flere	"s111 1" (1)	"s111 2" (1)
7-9	"s111 1" (2)	"s111 2" (2)
5-6	"s111 1" (3)	"s111 2" (3)
3-4	"s111 1" (4)	"s111 2" (4)
1-2	"s111 1" (5)	"s111 2" (5)
Færre enn 1	"s111 1" (6)	"s111 2" (6)

112. Hvor mange alkoholenheter kan du drikke før du mærker det?

"s112"

enheter

113. Har andre irritert eller såret deg ved å kritisere hvor mye du drikker?

"s113" (1)

"s113" (2)

114. Har du noen ganger følt at du burde redusere alkoholforbruken din?

"s114" (1)

"s114" (2)

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

"s115" (1)

"s115" (2)

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

	Aldri	En gang	Flere ganger
Krangel eller får negative følelser overfor en i familien	"s116 1"	"s116 2"	"s116 3"
Plutselig blitt notert på et sted og ikke husket hvordan du kom dit	"s116 1"	"s116 2"	"s116 3"
Vært borte fra arbeid eller skole	"s116 1"	"s116 2"	"s116 3"
Besvimt eller slukret helt plutselig	"s116 1"	"s116 2"	"s116 3"
Hatt en trist periode	"s116 1"	"s116 2"	"s116 3"

Vekt og vektkontroll

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

"s117" (1) god del

"s117" (2)

"s117" (3)

118. Er du engstelig for å legge på deg mer enn nødvendig under dette svangerskapet?

"s118" (1) veldig engstelig

"s118" (2) engstelig

"s118" (3) ikke særlig engstelig

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

"s119" (1)

"s119" (2) en gang

"s119" (3)

120. 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 6 måneder før svangerskapet	Nei
Nei	"s120 1" (1)	"s120 2" (1)
Sjelden	"s120 1" (2)	"s120 2" (2)
Ja, minst en gang i uken	"s120 1" (3)	"s120 2" (3)

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

	Siste 6 måneder før svangerskapet	Nei
	Minst 1 gang i uken	Sjelden eller aldri
Oppkast	"s121 1" (1)	"s121 2" (1)
Avføringsmidler	"s121 2" (1)	"s121 2" (2)
Fastekurer	"s121 3" (1)	"s121 3" (2)
Hard fysisk trening	"s121 4" (1)	"s121 4" (2)

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

"s122" (1) en viktig

"s122" (2) så viktig

"s122" (3) ikke særlig viktig

"skjnr13"

Fysisk aktivitet

123. Hvor ofte er du fysisk aktiv? (Kryss av for hver linje, både for og i dette svangerskap.)

	Siste 3 måneder før dette svangerskapet:				I dette svangerskapet:			
	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
1 Rolig gange/spasertur	"s123	"s123 1	"s123 1	"s123 1	"s123	"s123 1	"s123 1	"s123 1
2 Rask gange/turgang	"s123	"s123 2	"s123 2	"s123 2	"s123	"s123 2	"s123 2	"s123 2
3 Løping/jogg og/orientering	"s123	"s123 3	"s123 3	"s123 3	"s123	"s123 3	"s123 3	"s123 3
4 Sykling	"s123	"s123 4	"s123 4	"s123 4	"s123	"s123 4	"s123 4	"s123 4
5 Helsestudio/styrketrening	"s123	"s123 5	"s123 5	"s123 5	"s123	"s123 5	"s123 5	"s123 5
6 Spesiell gymnastikk/aerobics for gravide	"s123	"s123 6	"s123 6	"s123 6	"s123	"s123 6	"s123 6	"s123 6
7 Aerobics/gymnastikk/dans uten hopp og løp	"s123	"s123 7	"s123 7	"s123 7	"s123	"s123 7	"s123 7	"s123 7
8 Aerobics/gymnastikk/dans med løp og hopp	"s123	"s123 8	"s123 8	"s123 8	"s123	"s123 8	"s123 8	"s123 8
9 Dansing (swing, rock, folkedans)	"s123	"s123 9	"s123 9	"s123 9	"s123	"s123 9	"s123 9	"s123 9
10 Skigåing	"s123	"s123 10	"s123 10	"s123 10	"s123	"s123 10	"s123 10	"s123 10
11 Ballspill/hottballspill	"s123	"s123 11	"s123 11	"s123 11	"s123	"s123 11	"s123 11	"s123 11
12 Svømming	"s123	"s123 12	"s123 12	"s123 12	"s123	"s123 12	"s123 12	"s123 12
13 Ring	"s123	"s123 13	"s123 13	"s123 13	"s123	"s123 13	"s123 13	"s123 13
14 Annet	"s123	"s123 14	"s123 14	"s123 14	"s123	"s123 14	"s123 14	"s123 14

124. Hvor ofte gjør du øvelser for disse muskelgruppene? (Kryss av for hver linje, både for og i dette svangerskap.)

	Siste 3 måneder før dette svangerskapet:				I dette svangerskapet:			
	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
Magemuskler	"s124	"s124 1	"s124 1	"s124 1	"s124	"s124 1	"s124 1	"s124 1
Ryggmuskler	"s124	"s124 2	"s124 2	"s124 2	"s124	"s124 2	"s124 2	"s124 2
Bekkenbunnsmuskler (muskler rundt skjeden, urinrør, endetarm)	"s124	"s124 3	"s124 3	"s124 3	"s124	"s124 3	"s124 3	"s124 3

125. Hvor ofte er du så fysisk aktiv (i fritid eller på arbeid) at du blir andpusten eller øvett?

	Siste 3 måneder før dette svangerskapet:		I dette svangerskapet:	
	I fritiden	På arbeid	I fritiden	På arbeid
Aldri	"s125 1" (1)	"s125 2" (1)	"s125 3" (1)	"s125 4" (1)
Mindre enn en gang pr. uke	"s125 1" (2)	"s125 2" (2)	"s125 3" (2)	"s125 4" (2)
1 gang pr. uke	"s125 1" (3)	"s125 2" (3)	"s125 3" (3)	"s125 4" (3)
2 ganger pr. uke	"s125 1" (4)	"s125 2" (4)	"s125 3" (4)	"s125 4" (4)
3-4 ganger pr. uke	"s125 1" (5)	"s125 2" (5)	"s125 3" (5)	"s125 4" (5)
5 ganger pr. uke eller mer	"s125 1" (6)	"s125 2" (6)	"s125 3" (6)	"s125 4" (6)

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

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

	Helt uenig	Litt uenig	Verken eller	Litt enig	Enig	Helt enig
På de fleste måter er livet mitt nå bedre enn da jeg ble gravid	"s126 1"	"s126 1"	"s126 1"	"s126 1"	"s126 1"	"s126 1"
Livsbedingungen mine er svært gode	"s126 2"	"s126 2"	"s126 2"	"s126 2"	"s126 2"	"s126 2"
Jeg er fornøyd med livet mitt	"s126 3"	"s126 3"	"s126 3"	"s126 3"	"s126 3"	"s126 3"
Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet	"s126 4"	"s126 4"	"s126 4"	"s126 4"	"s126 4"	"s126 4"
Hadde jeg kunnet love livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret noe	"s126 5"	"s126 5"	"s126 5"	"s126 5"	"s126 5"	"s126 5"

127. Hvor enig er du i disse beskrivelsene av ditt parforhold? (Svares bare dersom du er i et parforhold.)

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Juicy	Svært uenig
Det er et nært forhold mellom meg og min ektefelle/samboer/partner	"s127 1"	"s127 1"	"s127 1"	"s127 1"	"s127 1"	"s127 1"
Min partner og jeg har problemer i parforholdet	"s127 2"	"s127 2"	"s127 2"	"s127 2"	"s127 2"	"s127 2"
Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold	"s127 3"	"s127 3"	"s127 3"	"s127 3"	"s127 3"	"s127 3"
Min partner er generelt forståelsesful	"s127 4"	"s127 4"	"s127 4"	"s127 4"	"s127 4"	"s127 4"
Jeg tenker ofte på å avslutte vårt parforhold	"s127 5"	"s127 5"	"s127 5"	"s127 5"	"s127 5"	"s127 5"
Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	"s127 6"	"s127 6"	"s127 6"	"s127 6"	"s127 6"	"s127 6"
Vi er ofte uenige om viktige avgjørelser	"s127 7"	"s127 7"	"s127 7"	"s127 7"	"s127 7"	"s127 7"
Jeg har vært heldig med valg av partner	"s127 8"	"s127 8"	"s127 8"	"s127 8"	"s127 8"	"s127 8"
Vi er enige om hvordan barn bør oppdras	"s127 9"	"s127 9"	"s127 9"	"s127 9"	"s127 9"	"s127 9"
Jeg tror min partner er fornøyd med forholdet	"s127 10"	"s127 10"	"s127 10"	"s127 10"	"s127 10"	"s127 10"

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

- "s128" (1)
 "s128" (2) personer
 "s128" (3) 3 eller to personer

129. Hvor ofte treffer du eller ansetter i telefonen med familie (utenom husholdningen) eller nære venner?

- "s129" (1) i måreder eller sjeldnere
 "s129" (2) rger måreder
 "s129" (3) 2 ganger i uken

130. Føler du deg ofte ensom?

- "s130" (1) alor
 "s130" (2) n
 "s130" (3) til
 "s130" (4) gdel
 "s130" (5) ellid

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

- | | Ikke plaget | Litt plaget | Ganske mye plaget | Veldig mye plaget |
|-----------------------------|-------------|-------------|-------------------|-------------------|
| Stadig redd eller engstelig | "s131_1_1" | "s131_1_2" | "s131_1_3" | "s131_1_4" |
| Nervøsitet, mindre uro | "s131_2_1" | "s131_2_2" | "s131_2_3" | "s131_2_4" |
| Følelse av håpløshet | "s131_3_1" | "s131_3_2" | "s131_3_3" | "s131_3_4" |
| Med hensyn til fremtiden | "s131_4_1" | "s131_4_2" | "s131_4_3" | "s131_4_4" |
| Ådetrykk, tungsinnet | "s131_5_1" | "s131_5_2" | "s131_5_3" | "s131_5_4" |
| Mye bekymret eller urolig | "s131_6_1" | "s131_6_2" | "s131_6_3" | "s131_6_4" |

132. Har du noen gang som voksen opplevd at noen har gitt deg en ørefik, slått eller sparket deg eller plaget deg fysisk på annen måte? (Søtt eventuelt flere kryss.)

- | | I dette svangerskapet | Siste 6 måneder | Tidligere |
|-------------|-----------------------|-----------------|------------|
| Nei | "s132_1_1" | "s132_2_1" | "s132_3_1" |
| Ja | "s132_1_2" | "s132_2_2" | "s132_3_2" |
| Husker ikke | "s132_1_3" | "s132_2_3" | "s132_3_3" |

133. Har du noen gang opplevd at du ble presset eller tvunget til seksuell omgang? (Søtt eventuelt flere kryss.)

- | | I dette svangerskapet | Siste 6 måneder | Tidligere |
|----------------|-----------------------|-----------------|------------|
| Nei, aldri | "s133_1_1" | "s133_1_2" | "s133_1_3" |
| Ja, presset | "s133_2_1" | "s133_2_2" | "s133_2_3" |
| Ja, utøvd makt | "s133_3_1" | "s133_3_2" | "s133_3_3" |
| Ja, voldtatt | "s133_4_1" | "s133_4_2" | "s133_4_3" |

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

- | | Svært unng | Enig | Uenig | Svært Leng |
|---|------------|------------|------------|------------|
| Jeg har en positiv holdning til meg selv | "s134_1_1" | "s134_1_2" | "s134_1_3" | "s134_1_4" |
| Jeg føler meg virkeig utrukkelig til tider | "s134_2_1" | "s134_2_2" | "s134_2_3" | "s134_2_4" |
| Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av | "s134_3_1" | "s134_3_2" | "s134_3_3" | "s134_3_4" |
| Jeg føler at jeg er verdiløst i øine på andre | "s134_4_1" | "s134_4_2" | "s134_4_3" | "s134_4_4" |

135. Har du noen ganger tidligere i livet i en sammenhengende periode på 2 uker eller mer: (Kryss av for hver linje.)

- | | Nei | Ja |
|--|------------|------------|
| Følt deg deprimeret, trist, neder | "s135_1_1" | "s135_1_2" |
| Hatt problemer med matlysten eller spist for mye | "s135_2_1" | "s135_2_2" |
| Vært plaget av kraftløst eller mangel på overskudd | "s135_3_1" | "s135_3_2" |
| Virkelig bebre det deg selv og følt deg verdiløs | "s135_4_1" | "s135_4_2" |
| Hatt problemer med å konsentrere deg eller hatt vanskeligheter for å ta beslutninger | "s135_5_1" | "s135_5_2" |
| Hatt minst 3 av de problemene som er nevnt ovenfor samtidig | "s135_6_1" | "s135_6_2" |

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

- "s136" (1)
 "s136" (2)
 "s136" (3)

137. Var det en spesiell grunn til dette?

- "s137" (1) ger spes i grunn
 "s137" (2) ks, dødsfall, skilsmisse, abort,ulykke;

Er det noe du gjerne vil fortelle oss om dette svangerskapet eller tidligere fødsler/svangerskap, som ikke er omhandlet i dette spørreskjemaet, setter vi stor pris på om du noterer det på neste side.



Kommentarer

's138'



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

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'

