

Deltakerskjema - helse og fruktbarhet

Referanse-ID

Bakgrunn, bosituasjon og økonomi

Hvilken kommune bor du i nå (dvs. hvor oppholder du deg mesteparten av året)?

Alstahaug
Alta
Alvdal
Alver
Andøy
Aremark
Arendal
Asker
Askvoll
Askøy
Aukra
Aure
Aurland
Aurskog-Høland
Austevoll
Austrheim
Averøy
Balsfjord
Bamble
Bardu
Beiarn
Bergen
Berlevåg
Bindal
Birkenes
Bjerkreim
Bjørnafjorden
Bodø
Bokn
Bremanger
Brønnøy
Bygland
Bykle
Bærum

Bø
Bømlo
Båtsfjord
Deatnu-Tana
Dovre
Drammen
Drangedal
Dyrøy
Dønna
Eidfjord
Eidskog
Eidsvoll
Eigersund
Elverum
Enebakk
Engerdal
Etne
Etnedal
Evenes
Evje og Hornnes
Farsund
Fauske- Fuosko
Fedje
Fitjar
Fjaler
Fjord
Flakstad
Flatanger
Flekkefjord
Flesberg
Flå
Folldal
Fredrikstad
Frogn
Froland
Frosta
Frøya
Fyresdal
Færder
Gáivuotna-Kåfjord-Kaivuono
Gamvik

Gausdal
Gildeskål
Giske
Gjemnes
Gjerdrum
Gjerstad
Gjesdal
Gjøvik
Gloppen
Gol
Gran
Grane
Gratangen
Grimstad
Grong
Grue
Gulen
Guovdageaidnu-Kautokeino
Hadsel
Halden
Hamar
Hamarøy
Hammerfest
Haram
Hareid
Harstad – Hárstták
Hasvik
Hattfjelldal
Haugesund
Heim
Hemnes
Hemsedal
Herøy (Møre og Romsdal)
Herøy (Nordland)
Hitra
Hjartdal
Hjelmeland
Hol
Hole
Holmestrand
Holtålen

Horten
Hurdal
Hustadvika
Hvaler
Hyllestad
Hægebostad
Høyanger
Høylandet
Hå
Ibestad
Inderøy
Indre Fosen
Indre Østfold
Iveland
Jevnaker
Kárášjohka-Karasjok
Karlsøy
Karmøy
Kinn
Klepp
Kongsberg
Kongsvinger
Kragerø
Kristiansand
Kristiansund
Krødsherad
Kvam
Kvinesdal
Kvinnherad
Kviteseid
Kvitsøy
Kvæfjord
Kvænen
Kvænangen
Larvik
Lebesby
Leirfjord
Leka
Lesja
Levanger
Lier
Lierne

Lillehammer
Lillesand
Lillestrøm
Lindesnes
Loabåk – Lavangen
Lom
Loppa
Lund
Lunner
Lurøy
Luster
Lyngdal
Lyngen
Lærdal
Lødingen
Lørenskog
Løten
Malvik
Marker
Masfjorden
Melhus
Meløy
Meråker
Midtre Gauldal
Midt-Telemark
Modalen
Modum
Molde
Moskenes
Moss
Målselv
Måsøy
Namsos
Namsskogan
Nannestad
Narvik
Nes
Nesbyen
Nesna
Nesodden
Nissedal

Nittedal
Nome
Nord-Aurdal
Nord-Fron
Nordkapp
Nord-Odal
Nordre Follo
Nordre Land
Nordreisa
Nore og Uvdal
Notodden
Nærøysund
Oppdal
Orkland
Os
Osen
Oslo
Osterøy
Overhalla
Porsanger-Porsågu-Porsanki
Porsgrunn
Rakkestad
Rana
Randaberg
Rauma
Rendalen
Rennebu
Rindal
Ringebu
Ringerike
Ringsaker
Risør
Rollag
Rælingen
Rødøy
Røros
Røst
Råde
Raarvihke – Røyrvik
Salangen
Saltdal

Samnanger
Sande
Sandefjord
Sandnes
Sarpsborg
Sauda
Sel
Selbu
Seljord
Senja
Sigdal
Siljan
Sirdal
Skaun
Skien
Skiptvet
Skjervøy
Skjåk
Smøla
Snåase-Snåsa
Sogndal
Sokndal
Sola
Solund
Sortland-Suortá
Stad
Stange
Stavanger
Steigen
Steinkjer
Stjørdal
Stord
Stor-Elvdal
Storfjord-Omasvuotna-Omasvuono
Strand
Stranda
Stryn
Sula
Suldal
Sunndal
Sunnfjord

Surnadal
Sveio
Sykkylven
Sømna
Søndre Land
Sør-Aurdal
Sørfold
Sør-Fron
Sør-Odal
Sørreisa
Sør-Varanger
Time
Tingvoll
Tinn
Tjeldsund
Tokke
Tolga
Tromsø
Trondheim
Trysil
Træna
Tvedestrand
Tydal
Tynset
Tysnes
Tysvær
Tønsberg
Ullensaker
Ullensvang
Ulstein
Ulvik
Unjárga-Nesseby
Utsira
Vadsø
Vaksdal
Valle
Vang
Vanylven
Vardø
Vefsn
Vega

Vegårshei
Vennesla
Verdal
Vestby
Vestnes
Vestre Slidre
Vestre Toten
Vestvågøy
Vevelstad
Vik
Vindafjord
Vinje
Volda
Voss
Værøy
Vågan
Vågå
Våler
Våler (Innlandet)
Øksnes
Ørland
Ørsta
Østre Toten
Øvre Eiker
Øyer
Øygarden
Øystre Slidre
Åfjord
Ål
Ålesund
Åmli
Åmot
Årdal
Ås
Åseral
Åsnes

Hva gjør du til vanlig?

Går på videregående
Studerer (høyere utdanning)
Har yrkespraksis / er lærling

Er i militærtjeneste
Går på folkehøgskole
Har et friår
Er arbeidssøkende/permittert
Er sykmeldt / ufør / under attføring
Er ansatt i privat virksomhet
Er ansatt i offentlig virksomhet
Er selvstendig næringsdrivende
Er freelancer
Foreldrepermisjon
Hjemmeværende
Annet

Hva slags arbeidstid har du vanligvis?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Er ansatt i privat virksomhet eller Er ansatt i offentlig virksomhet eller Er selvstendig næringsdrivende eller Er freelancer» er valgt i spørsmålet «Hva gjør du til vanlig?»

Hovedsakelig dagarbeid
Hovedsakelig kveldsarbeid (mellom kl. 18:00 og 21:00)
Hovedsakelig nattarbeid (mellom kl. 21:00 – 06:00)
Skiftarbeid
Annet

Hva er din nåværende bosituasjon?

Jeg bor alene
Jeg bor med ektefelle
Jeg bor med kjæreste/samboer
Jeg bor med en eller to foreldre/steforeldre
Jeg bor med søsken/halvsøsken/stesøsken
Jeg bor med venner/kollektiv/kaserne
Jeg bor med egne/andres barn
Jeg bor med andre enn nevnt ovenfor

Hva er ditt nåværende fullførte utdanningsnivå?

Ungdomsskole
Videregående (yrkesfaglig)
Videregående (studiespesialiserende)
Høyskole/universitet opp til 4 år
Høyskole/universitet over 4 år
Annet

Hva er ditt planlagte utdanningsnivå?

Videregående (yrkesfaglig)
Videregående (studiespesialiserende)
Høyskole/universitet opp til 4 år

Høyskole/universitet over 4 år

Annet

Hva var din inntekt i fjor, før skatt?

Ingen inntekt

Under 300 000 kr.

300-399.999 kr.

400-499.999 kr.

500-599 999 kr.

600-699 999 kr.

700-799 999 kr.

800-899 999 kr.

900-999 999 kr.

Mer enn 1 000 000 kr.

Vet ikke

Hva var din mors inntekt i fjor, før skatt?

Ingen inntekt

Under 300 000 kr.

300-399.999 kr.

400-499.999 kr.

500-599 999 kr.

600-699 999 kr.

700-799 999 kr.

800-899 999 kr.

900-999 999 kr.

Mer enn 1 000 000 kr.

Vet ikke

Ikke aktuelt

Hva var din fars inntekt i fjor, før skatt?

Ingen inntekt

Under 300 000 kr.

300-399.999 kr.

400-499.999 kr.

500-599 999 kr.

600-699 999 kr.

700-799 999 kr.

800-899 999 kr.

900-999 999 kr.

Mer enn 1 000 000 kr.

Vet ikke

Ikke aktuelt

Opplevde du noe av det følgende før du fylte 16 år?

Økonomiske problemer i barndomshjemmet?

Ja

Nei

Konfliktfylt forhold mellom dine foreldre?

Ja

Nei

At foreldrene dine ble skilt?

Ja

Nei

Langvarig mobbing?

Ja

Nei

Problemer med å følge med på skolen?

Ja

Nei

Seksualitet og legning

Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?

Jente

Gutt

Annet

Hvilket av disse beskriver best din kjønnsidentitet?

Kvinne

Mann

Transkvinne

Transmann

Ikke-binær / flytende kjønn / agender (ikke-kjønn)

Har ingen preferanser

Annet

Ønsker ikke å svare

Hvordan vil du beskrive din seksuelle orientering?

Aseksuell

Biseksuell

Heteroseksuell

Homoseksuell
Panseksuell
Queer
Annet
Vet ikke
Ønsker ikke å svare

Hvor mange seksualpartnere har du hatt i løpet av livet?

Ingen
1
2-4
5-7
8-10
11-13
14-16
17-20
21-25
Mer enn 25
Vet ikke / Husker ikke
Ønsker ikke å svare

Hvor gammel var du da du debuterte seksuelt?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 eller 2-4 eller 5-7 eller 8-10 eller 11-13 eller 14-16 eller 17-20 eller 21-25 eller Mer enn 25 eller Vet ikke / Husker ikke eller Ønsker ikke å svare» er valgt i spørsmålet «Hvor mange seksualpartnere har du hatt i løpet av livet?»

Har du en fast seksualpartner nå?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 eller 2-4 eller 5-7 eller 8-10 eller 11-13 eller 14-16 eller 17-20 eller 21-25 eller Mer enn 25 eller Vet ikke / Husker ikke eller Ønsker ikke å svare» er valgt i spørsmålet «Hvor mange seksualpartnere har du hatt i løpet av livet?»

Nei
Ja
Usikker
Ønsker ikke å svare

Verdier, holdninger og barneønsker

Hvor viktig vil du si at følgende forhold er i livet ditt nå for tiden?

Venner

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Familie

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Materiell levestandard

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Jobb

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Fritid

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Politikk

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Boligen din

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Kunst og kultur

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig
Ikke viktig

Ditt utseende

Svært viktig
Ganske viktig
Litt viktig

Ikke viktig

Ditt seksualliv

Svært viktig

Ganske viktig

Litt viktig

Ikke viktig

Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?

Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene

Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden

Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg

Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn

Nei, jeg ønsker ikke å få barn

Vet ikke

I hvor stor grad påvirker disse faktorene valget om å ikke få barn i fremtiden?

Bekymret for klimaendringer

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke i det hele tatt

I liten grad

Hverken eller

I ganske stor grad

I svært stor grad

Usikker

Bekymret for krig

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke i det hele tatt

I liten grad

Hverken eller

I ganske stor grad

I svært stor grad

Usikker

Bekymret for overpopulasjon av jordkloden

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke i det hele tatt

I liten grad

Hverken eller

I ganske stor grad

I svært stor grad

Usikker

Økonomiske grunner

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- Hverken eller
- I ganske stor grad
- I svært stor grad
- Usikker

Mangel på sosialt nettverk

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- Hverken eller
- I ganske stor grad
- I svært stor grad
- Usikker

Mangel på familienettverk

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- Hverken eller
- I ganske stor grad
- I svært stor grad
- Usikker

Helsemessige grunner - fysisk helse

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- Hverken eller
- I ganske stor grad
- I svært stor grad
- Usikker

Helsemessige grunner - psykisk helse

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- Hverken eller
- I ganske stor grad
- I svært stor grad

Usikker

Ønsker å prioritere egne utviklingsmål, fritid og interesser

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke i det hele tatt

I liten grad

Hverken eller

I ganske stor grad

I svært stor grad

Usikker

Ønsker å prioritere karriere

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke i det hele tatt

I liten grad

Hverken eller

I ganske stor grad

I svært stor grad

Usikker

Opplever vanskelig å kombinere familie- og arbeidsliv

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har fått de barna jeg ønsker meg eller Nei, jeg ønsker kun å adoptere barn eller Nei, jeg ønsker ikke å få barn» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke i det hele tatt

I liten grad

Hverken eller

I ganske stor grad

I svært stor grad

Usikker

Vi skal nå liste opp noen faktorer som kan påvirke ønske om barn. Hvor viktig er disse for din egen beslutning om når og om du vil ha barn?

At jeg har en partner som gjerne vil ha barn

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke viktig i det hele tatt

Ikke særlig viktig

Litt viktig

Viktig

Veldig viktig

At jeg har fullført utdannelsen min

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke viktig i det hele tatt

Ikke særlig viktig

Litt viktig

Viktig

Veldig viktig

At jeg har fast jobb

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke viktig i det hele tatt

Ikke særlig viktig

Litt viktig

Viktig

Veldig viktig

At jeg/vi har et hjem som er stort nok

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke viktig i det hele tatt

Ikke særlig viktig

Litt viktig

Viktig

Veldig viktig

At jeg eier egen bolig

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke viktig i det hele tatt

Ikke særlig viktig

Litt viktig

Viktig

Veldig viktig

At vennene mine har fått barn eller venter barn

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke viktig i det hele tatt

Ikke særlig viktig

Litt viktig

Viktig

Veldig viktig

At jeg begynner å få barn tidlig nok, så jeg ikke ender med å få færre barn enn jeg ønsker meg

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Ikke viktig i det hele tatt

Ikke særlig viktig

Litt viktig

Viktig

Veldig viktig

At jeg bor nær familie

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Ikke viktig i det hele tatt
- Ikke særlig viktig
- Litt viktig
- Viktig
- Veldig viktig

Ta stilling til følgende påstander som dreier seg om det å få barn, samliv og livsforhold

Jeg vil ha partner før jeg får barn

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Uenig
- Litt uenig
- Verken eller
- Litt enig
- Enig

Jeg kunne tenke meg å få barn som enslig

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Uenig
- Litt uenig
- Verken eller
- Litt enig
- Enig

Barn er noe jeg vil ha etter at jeg har gjort meg ferdig med å reise, feste og lignende

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Uenig
- Litt uenig
- Verken eller
- Litt enig
- Enig

Det er best for barn å vokse opp med biologisk mor og biologisk far

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- Uenig
- Litt uenig
- Verken eller
- Litt enig
- Enig

Ekteskapet er en umoderne samlivsform

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-

4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

Uenig

Litt uenig

Verken eller

Litt enig

Enig

Ved hvilken alder ønsker du å få ditt første/neste biologiske barn?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

Over 50

Vet ikke

Ved hvilken alder ønsker du å få ditt siste biologiske barn?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

Over 50

Vet ikke

Oppgi hvor mange egne biologiske barn du ønsker å få

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 1-2 årene eller Ja, ønsker å få barn i løpet av de neste 3-4 årene / lenger ut i fremtiden eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Ønsker du å få egne biologiske barn / flere biologiske barn?»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 eller flere
- Vet ikke
- Ønsker ikke å svare

Tilfredshet

Her ber vi deg ta stilling til følgende påstander som handler om livstilfredshet og selvilde:

Jeg er fornøyd med livet mitt

- Stemmer ikke
- Stemmer ganske dårlig
- Stemmer delvis
- Stemmer ganske godt
- Stemmer helt

Jeg opplever mening i tilværelsen

- Stemmer ikke
- Stemmer ganske dårlig
- Stemmer delvis
- Stemmer ganske godt
- Stemmer helt

Dersom jeg kunne leve livet på nytt, ville jeg ønske å ha det på samme måte

- Stemmer ikke
- Stemmer ganske dårlig
- Stemmer delvis
- Stemmer ganske godt
- Stemmer helt

Jeg har en positiv oppfatning av meg selv

- Stemmer ikke
- Stemmer ganske dårlig
- Stemmer delvis
- Stemmer ganske godt
- Stemmer helt

Jeg har for mye å gjøre

- Stemmer ikke
- Stemmer ganske dårlig
- Stemmer delvis
- Stemmer ganske godt
- Stemmer helt

Iblant føler jeg at jeg virkelig ikke duger til noe

- Stemmer ikke
- Stemmer ganske dårlig
- Stemmer delvis
- Stemmer ganske godt
- Stemmer helt

Videre ber vi deg ta stilling til følgende påstander. Hvor ofte den siste måneden har du:**Blitt opprørt på grunn av uventede hendelser?**

- Aldri
- Nesten aldri
- Noen ganger
- Ganske ofte
- Svært ofte

Følt at du ikke greide å kontrollere de viktige tingene i livet ditt?

- Aldri
- Nesten aldri
- Noen ganger
- Ganske ofte
- Svært ofte

Følt deg nervøs og stresset?

- Aldri
- Nesten aldri
- Noen ganger
- Ganske ofte
- Svært ofte

Følt deg sikker på at du kunne klare å håndtere dine personlige problemer?

- Aldri
- Nesten aldri
- Noen ganger
- Ganske ofte
- Svært ofte

Følt at du lyktes med alt?

Aldri
Nesten aldri
Noen ganger
Ganske ofte
Svært ofte

Opplevd at du ikke har mestret alle de tingene du måtte gjøre?

Aldri
Nesten aldri
Noen ganger
Ganske ofte
Svært ofte

Vært i stand til å kontrollere irritasjonsmomenter i livet ditt?

Aldri
Nesten aldri
Noen ganger
Ganske ofte
Svært ofte

Følt deg ovenpå?

Aldri
Nesten aldri
Noen ganger
Ganske ofte
Svært ofte

Vært sint på grunn av hendelser som har vært utenfor din kontroll?

Aldri
Nesten aldri
Noen ganger
Ganske ofte
Svært ofte

Følt at problemene samlet seg opp så mye at du ikke greide å håndtere dem?

Aldri
Nesten aldri
Noen ganger
Ganske ofte
Svært ofte

Aktivitet og fritid

På en typisk ukedag: Omtrent hvor mange timer om dagen sitter du i ro til sammen?

- Mindre enn 1 time
- 1-2 timer
- 3-4 timer
- 5-7 timer
- 8-10 timer
- 11 timer eller mer

Hvor mange timer per uke er du fysisk aktiv? (ta et gjennomsnitt)

Med fysisk aktiv mener vi all fysisk aktivitet, f.eks. at du går tur, går på ski, sykler, svømmer, danser eller driver trening/idrett. Inkluderer også forflytning til skole og jobb.

- Mindre enn 1 time
- 1-2 timer
- 3-4 timer
- 5-7 timer
- 8-10 timer
- 11 timer eller mer

Hvor mange timer per uke er denne aktiviteten av en slik intensitet at du blir tydelig svett, andpusten og får høy puls?

Her tenker vi på trening med en viss intensitet, f.eks. fotball, håndball, intervalltrening, jogging, skigåing, svømming som trening / med tempo eller styrketrening med intensitet slik at du blir svett og andpusten etc.

- Mindre enn 1 time
- 1-2 timer
- 3-4 timer
- 5-7 timer
- 8-10 timer
- 11 timer eller mer

Utover arbeid og utdanning, hvor mange timer bruker du på følgende aktiviteter på hverdager?

PC-relaterte aktiviteter (programmering, koding, gaming)

Antall timer

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24

Sosiale medier (kontakt med venner, dele innhold, Instagram, Facebook, TikTok og lignende)

Antall timer

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19

20

21

22

23

24

Se TV (filmer, serier, inkl. streaming av filmer, serier)

Antall timer

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

Playstation og andre gaming konsoller

Antall timer

0

1

2

3

4

5

6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24

Utover arbeid og utdanning, hvor mange timer bruker du på følgende aktiviteter i helgene?

PC-relaterte aktiviteter (programmering, koding, gaming)

Antall timer

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

Sosiale medier (kontakt med venner, dele innhold, Instagram, Facebook, TikTok og lignende)

Antall timer

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

Se TV (filmer, serier, inkl. streaming av filmer, serier)

Antall timer

0

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24

Playstation og andre gaming konsoller

Antall timer

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

Hvilke av disse aktivitetene gjør du i hovedsak sammen med andre?

Med «sammen med andre» mener vi f.eks. i online-fellesskap, fysisk sammen med andre, i en sosial arena som fritidsklubb osv.

PC-relaterte aktiviteter (programmering, koding, gaming)

Sosiale medier (kontakt med venner, dele innhold, Instagram, Facebook, TikTok og lignende)

Se TV (filmer, serier, inkl. streaming av filmer, serier)

Playstation og andre gaming konsoller

Ingen

Søvn

Når legger du deg vanligvis for å sove på hverdager?

Før 20:00

20:00

20:15

20:30

20:45

21:00

21:15

21:30

21:45

22:00

22:15

22:30

22:45

23:00

23:15

23:30

23:45

00:00
00:15
00:30
00:45
01:00
01:15
01:30
01:45
02:00
02:15
02:30
02:45
03:00
03:15
03:30
03:45
04:00
Etter 04:00

Hvor lang tid går det vanligvis fra du legger deg for å sove, til du faktisk sovner på hverdager?

0 min
5 min
10 min
15 min
30 min
45 min
1 time
1,5 timer
2 timer
2,5 timer
3 timer
Mer enn 3 timer

Hvor lenge er du våken i løpet av natten (etter at du først har sovnet) på hverdager?

0 min
5 min
10 min
15 min
30 min
45 min
1 time

- 1,5 timer
- 2 timer
- 2,5 timer
- 3 timer
- 4 timer
- 5 timer
- 6 timer
- 7 timer
- Mer enn 7 timer

Når står du vanligvis opp om morgenen på hverdager?

Før 05:00

05:00

05:15

05:30

05:45

06:00

06:15

06:30

06:45

07:00

07:15

07:30

07:45

08:00

08:15

08:30

08:45

09:00

09:15

09:30

09:45

10:00

10:15

10:30

10:45

11:00

11:15

11:30

11:45

12:00

12:15

12:30

12:45

13:00

Etter 13:00

Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.

Flere kryss er mulig

Innsøvningsvansker

Oppvåkninger om natten

For tidlig morgenoppvåkning

Snorking (ifølge andre)

Pustestans under søvn (ifølge andre)

Søvnighet på dagtid (dupper lett av)

Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)

Ingen av disse

Hvor mange netter i uken opplever du innsøvningsvansker?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Innsøvningsvansker» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

1

2

3

4

5

6

7

Hvor mange netter i uken opplever du oppvåkninger om natten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Oppvåkninger om natten» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

1

2

3

4

5

6

7

Hvor mange ganger i uken opplever du å våkne for tidlig om morgenen, uten å få sove igjen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «For tidlig morgenoppvåkning» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

1

2

3

- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange netter i uken opplever du snorking (ifølge andre)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Snorking (ifølge andre)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange netter i uken opplever du pustestans under søvn (ifølge andre)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Pustestans under søvn (ifølge andre)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange ganger i uken opplever du søvnighet på dagtid (dupper lett av)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnighet på dagtid (dupper lett av)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange ganger i uken opplever du trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

6

7

Hvor lenge har du hatt slike søvnvansker?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Innsøvningsvansker eller Oppvåkninger om natten eller For tidlig morgenoppvåkning eller Snorking (ifølge andre) eller Pustestans under søvn (ifølge andre) eller Søvnighet på dagtid (dupper lett av) eller Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

Mindre enn 1 måned

1 - 2 måneder

3 - 6 måneder

7 - 11 måneder

1 - 3 år

Mer enn 3 år

Hva er de viktigste faktorene som du tror har forårsaket søvnvanskene dine?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Innsøvningsvansker eller Oppvåkninger om natten eller For tidlig morgenoppvåkning eller Snorking (ifølge andre) eller Pustestans under søvn (ifølge andre) eller Søvnighet på dagtid (dupper lett av) eller Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noen av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

Arv/genetikk

Reising/arbeidstid

Dårlige søvnvaner

Infeksjon (virus eller bakterie)

Matinntak om kvelden

Kaffe, røyking eller alkohol

Medisiner

Stress eller overarbeid

Støy

Psykiske plager

Annen sykdom

Uflaks

Nattevakter

Trafikkstøy

Barn

Annet bråk

Vet ikke

Annet

Tatoveringer

Har du noen tatoveringer?

Ja

Nei

Hvor gammel var du da du fikk din første tatovering?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du noen tatoveringer?»

15 år eller yngre

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

Husker ikke

Hvor mange tatoveringer har du totalt?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du noen tatoveringer?»

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

15 eller flere

Hvilken farge har din(e) tatovering(er)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du noen tatoveringer?»

Svart

Rød

Blå

Hvit

Grå
Gul
Orange
Lilla
Grønn
Annet

Hvor stor(e) er din(e) tatovering(er) ca. målt i håndflater?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du noen tatoveringer?»

Ved flere tatoveringer angis den samlede størrelsen.

Under en håndflate
1-5 håndflater
Mer enn 5 håndflater
Vet ikke

Har du fått fjernet en tatovering?

Ja
Nei

Sykdommer og helseplager

Alt i alt, hvordan vil du beskrive helsetilstanden din?

Svært dårlig
Dårlig
Verken eller
God
Svært god

Har du noen av følgende sykdommer eller helseplager?**Astma/allergi/hud**

Kryss av dersom du har noen av følgende sykdommer eller helseplager:

Astma
Psoriasis
Høysnue, pollenallergi
Annen allergi
Atopisk eksem
Akne/kviser
Nei, ingen av disse

Astma: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Astma» er valgt i spørsmålet «Astma/allergi/hud»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot astma det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Astma: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Psoriasis: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Psoriasis» er valgt i spørsmålet «Astma/allergi/hud»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot psoriasis det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Høysnue, pollenallergi: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Høysnue, pollenallergi» er valgt i spørsmålet «Astma/allergi/hud»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot høysnue, pollenallergi det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høysnue, pollenallergi: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Annen allergi: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen allergi» er valgt i spørsmålet «Astma/allergi/hud»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot annen allergi det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen allergi: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Atopisk eksem: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Atopisk eksem» er valgt i spørsmålet «Astma/allergi/hud»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot atopisk eksem det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Atopisk eksem: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Akne/kviser: har en lege sagt at du har dette?»

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Akne/kviser» er valgt i spørsmålet «Astma/allergi/hud»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot akne/kviser det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Akne/kviser: har en lege sagt at du har dette?»»

Ja

Nei

Diabetes

Kryss av dersom du har noen av følgende sykdommer eller helseplager:

Diabetes 1 (behandlet med insulin)

Diabetes 2 (vanligvis ikke behandlet med insulin)

Nei, ingen av disse

Diabetes 1 (behandlet med insulin): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diabetes 1 (behandlet med insulin)» er valgt i spørsmålet «Diabetes»

Ja

Nei

Diabetes 2 (ikke behandlet med insulin): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diabetes 2 (vanligvis ikke behandlet med insulin)» er valgt i spørsmålet «Diabetes»

Ja

Nei

Mage/tarm

Kryss av dersom du har noen av følgende sykdommer eller helseplager:

Crohns sykdom

Ulcerøs kolitt (påvist ved blodprøve og tarmundersøkelse)

Cøliaki (påvist ved blodprøve og/eller tarmundersøkelse)

Irritabel tarmsyndrom (IBS)

Nei, ingen av disse

Crohns sykdom: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Crohns sykdom» er valgt i spørsmålet «Mage/tarm»

Ja

Nei

Ulcerøs kolitt: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ulcerøs kolitt (påvist ved blodprøve og tarmundersøkelse)» er valgt i spørsmålet «Mage/tarm»

Ja

Nei

Cøliaki: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Cøliaki (påvist ved blodprøve og/eller tarmundersøkelse)» er valgt i spørsmålet «Mage/tarm»

Ja

Nei

Irritabel tarmsyndrom (IBS): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Irritabel tarmsyndrom (IBS)» er valgt i spørsmålet «Mage/tarm»

Ja

Nei

Underliv/urinveier

Kryss av dersom du har noen av følgende sykdommer eller helseplager:

Nyrestein

Nyrebekkenbetennelse (pyelonefritt)

Tilbakevendende urinveisinfeksjon (mer enn 2 infeksjoner på 6 mnd, eller mer enn 3 infeksjoner på 1 år)

Nei, ingen av disse

Nyrestein: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyrestein» er valgt i spørsmålet «Underliv/urinveier»

Ja

Nei

Nyrebekkenbetennelse: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyrebekkenbetennelse (pyelonefritt)» er valgt i spørsmålet «Underliv/urinveier»

Ja

Nei

Tilbakevendende urinveisinfeksjon: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Tilbakevendende urinveisinfeksjon (mer enn 2 infeksjoner på 6 mnd, eller mer enn 3 infeksjoner på 1 år)» er valgt i spørsmålet «Underliv/urinveier»

Ja

Nei

Reumatiske tilstander

Kryss av dersom du har noen av følgende sykdommer eller helseplager:

Bechterews (ankyloserende spondylitt / spondyloartropati)

Betennelse i leddene etter en infeksjon (reaktiv artritt)

Psoriasis artritt

Leddgikt (reumatoid artritt)

Barneleddgikt (juvenil artritt)

Urinsyregikt

Sjøgrens syndrom

Fibromyalgi

Lupus (SLE)

Nei, ingen av disse

Bechterews: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Bechterews (ankyloserende spondylitt / spondyloartropati)» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot Bechterews det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Bechterews: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Betennelse i leddene etter en infeksjon: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Betennelse i leddene etter en infeksjon (reaktiv artritt)» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander.»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot betennelse i leddene (etter en infeksjon) det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Betennelse i leddene etter en infeksjon: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Psoriasis artritt: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Psoriasis artritt» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander.»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot psoriasis artritt det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis artritt: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Leddgikt: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddgikt (reumatoid artritt)» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander.»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot leddgikt det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Leddgikt: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Barneleddgikt: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Barneleddgikt (juvenil artritt)» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander.»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot barneleddgikt det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Barneleddgikt: har en lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Urinsyregikt: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Urinsyregikt» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander.»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot urinsyregikt det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Urinsyregikt**: har en lege sagt at du har dette?»*

Ja

Nei

Sjøgrens syndrom: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sjøgrens syndrom» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot sjøgrens syndrom det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Sjøgrens syndrom**: har en lege sagt at du har dette?»*

Ja

Nei

Fibromyalgi: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Fibromyalgi» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot fibromyalgi det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Fibromyalgi**: har en lege sagt at du har dette?»*

Ja

Nei

Lupus (SLE): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Lupus (SLE)» er valgt i spørsmålet «Reumatiske tilstander»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot lupus (SLE) det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Lupus (SLE)**: har en lege sagt at du har dette?»*

Ja

Nei

Psykiske helseplager

Kryss av dersom du har noen av følgende sykdommer eller helseplager:

Angst

Depresjon

Anoreksi / bulimi / andre spiseforstyrrelser

ADHD

Rusmisbruk (alkohol, legemidler eller narkotiske stoffer)

Annen psykisk lidelse

Nei, ingen av disse

Angst: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «Psykiske helseplager»

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot angst det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Angst**: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?»*

- Ja
- Nei

Depresjon: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «**Psyriske helseplager**»*

- Ja
- Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot depresjon det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Depresjon**: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?»*

- Ja
- Nei

Anoreksi / bulimi / andre spiseforstyrrelser: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Anoreksi / bulimi / andre spiseforstyrrelser» er valgt i spørsmålet «**Psyriske helseplager**»*

- Ja
- Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot anoreksi / bulimi / andre spiseforstyrrelser det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Anoreksi / bulimi / andre spiseforstyrrelser**: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?»*

- Ja
- Nei

ADHD: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «ADHD» er valgt i spørsmålet «**Psyriske helseplager**»*

- Ja
- Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot ADHD det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**ADHD**: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?»*

- Ja
- Nei

Rusmisbruk: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rusmisbruk (alkohol, legemidler eller narkotiske stoffer)» er valgt i spørsmålet «**Psyriske helseplager**»*

- Ja
- Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot rusmisbruk det siste året?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «**Rusmisbruk**: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?»*

- Ja
- Nei

Annen psykisk lidelse: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen psykisk lidelse» er valgt i spørsmålet «**Psyriske helseplager**»*

Ja

Nei

Har du gått på reseptbelagte medisiner mot annen psykisk lidelse det siste året?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen psykisk lidelse: har en psykolog eller lege sagt at du har dette?»

Ja

Nei

Andre sykdommer og helseplager

Kryss av dersom du har noen av følgende sykdommer eller helseplager:

For høyt stoffskifte (hypertyreose)

For lavt stoffskifte (hypotyreose)

Migrene

Kronisk utmattelsessyndrom / ME

Epilepsi

Langvarige symptomer / senfølger av Covid-19

Kreft (med cellegift som behandling)

Kreft (uten cellegiftbehandling som behandling)

Annet

Nei, ingen av disse

Høyt stoffskifte (hypertyreose): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «For høyt stoffskifte (hypertyreose)» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

Ja

Nei

Lavt stoffskifte (hypotyreose): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «For lavt stoffskifte (hypotyreose)» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

Ja

Nei

Migrene: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Migrene» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

Ja

Nei

Kronisk utmattelsessyndrom / ME: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk utmattelsessyndrom / ME» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

Ja

Nei

Epilepsi: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Epilepsi» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

Ja

Nei

Langvarige symptomer / senfølger av Covid-19: har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Langvarige symptomer / senfølger av Covid-19» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

helseplager»

Ja

Nei

Kreft (med cellegift som behandling): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kreft (med cellegift som behandling)» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

Ja

Nei

Kreft (uten cellegiftbehandling som behandling): har en lege sagt at du har dette?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kreft (uten cellegiftbehandling som behandling)» er valgt i spørsmålet «Andre sykdommer og helseplager»

Ja

Nei

Har du tidligere fått strålebehandling?

Ja

Nei

Vet ikke

Hvilket område på kroppen ble strålebehandlet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du tidligere fått strålebehandling?»

Hode/hals

bryst/rygg

mage

bekkenområdet

ben/armer

Kjønns sykdommer

Har du tidligere hatt en av følgende kjønns sykdommer?

Klamydia

Nei

Ja, 1-2 ganger

Ja, 3 ganger eller mer

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Mycoplasma genitalum

Nei

Ja, 1-2 ganger

Ja, 3 ganger eller mer

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Gonoré

Nei
Ja, 1-2 ganger
Ja, 3 ganger eller mer
Vet ikke
Ønsker ikke å svare

Syfilis

Nei
Ja, 1-2 ganger
Ja, 3 ganger eller mer
Vet ikke
Ønsker ikke å svare

Kjønnsvorter

Nei
Ja, 1-2 ganger
Ja, 3 ganger eller mer
Vet ikke
Ønsker ikke å svare

Herpes genitalum (herpessår på underlivet)

Nei
Ja, 1-2 ganger
Ja, 3 ganger eller mer
Vet ikke
Ønsker ikke å svare

Annen kjønnssykdom

Nei
Ja, 1-2 ganger
Ja, 3 ganger eller mer
Vet ikke
Ønsker ikke å svare

Medisinbruk

Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?

Smertestillende uten resept – paracetamol / pinex / panodil e.l.
Smertestillende uten resept - NSAIDS (Ibux e.l. / naproxen e.l. / voltaren e.l.)
Smertestillende på resept
Allergimedisin på resept
Allergimedisin uten resept
Astmamedisin

Sovemedisin

Beroligende medisin (eks. Valium, Vival, Xanor, Sobril e.l.)

Medisin mot depresjon på resept

Annen medisin på resept

Hvor ofte har du brukt smertestillende uten resept – paracetamol / pinex / panodil e.l. i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Smertestillende uten resept – paracetamol / pinex / panodil e.l.» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Ikke tatt de siste 4 ukene

Sjeldnere enn 1 gang i uken

Hver uke, men ikke daglig

Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisin(en)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Smertestillende uten resept – paracetamol / pinex / panodil e.l.» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Har du brukt smertestillende uten resept (paracetamol / pinex / panodil e.l.) regelmessig de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt smertestillende uten resept – paracetamol / pinex / panodil e.l. i løpet av de siste fire ukene?»

Ja

Nei

Vet ikke

Hvor ofte har du brukt smertestillende uten resept - NSAIDS (Ibux e.l. / naproxen e.l. / voltaren e.l.) i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Smertestillende uten resept - NSAIDS (Ibux e.l. / naproxen e.l. / voltaren e.l.)» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Ikke tatt de siste 4 ukene

Sjeldnere enn 1 gang i uken

Hver uke, men ikke daglig

Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisin(en)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Smertestillende uten resept - NSAIDS (Ibux e.l. / naproxen e.l. / voltaren e.l.)» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Har du brukt smertestillende uten resept - NSAIDS (Ibux e.l. / naproxen e.l. / voltaren e.l.) medisinene regelmessig de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt smertestillende uten resept - NSAIDS (Ibux e.l. / naproxen e.l. / voltaren e.l.) i løpet av de siste fire ukene?»

Ja

Nei

Vet ikke

Hvor ofte har du brukt smertestillende på resept i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Smertestillende på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Ikke tatt de siste 4 ukene

Sjeldnere enn 1 gang i uken

Hver uke, men ikke daglig

Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisinen(e)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Smertestillende på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinerne de siste 4 ukene?»

Har du brukt smertestillende på resept regelmessig de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt smertestillende på resept i løpet av de siste fire ukene?»

Ja

Nei

Vet ikke

Hvor ofte har du brukt allergimedisin på resept i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Allergimedisin på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinerne de siste 4 ukene?»

Ikke tatt de siste 4 ukene

Sjeldnere enn 1 gang i uken

Hver uke, men ikke daglig

Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisinen(e)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Allergimedisin på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinerne de siste 4 ukene?»

Har du brukt allergimedisin på resept regelmessig de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt allergimedisin på resept i løpet av de siste fire ukene?»

Ja

Nei

Vet ikke

Hvor ofte har du brukt allergimedisin uten resept i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Allergimedisin uten resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinerne de siste 4 ukene?»

Ikke tatt de siste 4 ukene

Sjeldnere enn 1 gang i uken

Hver uke, men ikke daglig

Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisinen(e)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Allergimedisin uten resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinerne de siste 4 ukene?»

Har du brukt allergimedisin uten resept regelmessig de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt allergimedisin uten resept i løpet av de siste fire ukene?»

Ja

Nei

Vet ikke

Hvor ofte har du brukt astmamedisin i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Astmamedisin» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

- Ikke tatt de siste 4 ukene
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- Hver uke, men ikke daglig
- Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisinen(e)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Astmamedisin» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Har du brukt astmamedisin regelmessig de siste 3 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt **astmamedisin** i løpet av de siste fire ukene?»*

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Hvor ofte har du brukt sovemedisin i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sovemedisin» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

- Ikke tatt de siste 4 ukene
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- Hver uke, men ikke daglig
- Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisinen(e)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sovemedisin» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Har du brukt sovemedisin regelmessig de siste 3 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt **sovemedisin** i løpet av de siste fire ukene?»*

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Hvor ofte har du brukt beroligende medisin (eks. Valium, Vival, Xanor, Sobril e.l.) i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Beroligende medisin (eks. Valium, Vival, Xanor, Sobril e.l.)» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

- Ikke tatt de siste 4 ukene
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- Hver uke, men ikke daglig
- Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisinen(e)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Beroligende medisin (eks. Valium, Vival, Xanor, Sobril e.l.)» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Har du brukt beroligende medisin (eks. Valium, Vival, Xanor, Sobril e.l.) regelmessig

de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt beroligende medisin (eks. Valium, Vival, Xanor, Sobril e.l.) i løpet av de siste fire ukene?»

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Hvor ofte har du brukt medisin mot depresjon på resept i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Medisin mot depresjon på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

- Ikke tatt de siste 4 ukene
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- Hver uke, men ikke daglig
- Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisin(en)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Medisin mot depresjon på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Har du brukt medisin mot depresjon på resept regelmessig de siste 3 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt **medisin mot depresjon på resept** i løpet av de siste fire ukene?»*

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Hvor ofte har du brukt annen medisin på resept i løpet av de siste fire ukene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen medisin på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

- Ikke tatt de siste 4 ukene
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- Hver uke, men ikke daglig
- Daglig

Skriv navn på den/de aktuelle medisin(en)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen medisin på resept» er valgt i spørsmålet «Har du brukt noen av de følgende medisinene de siste 4 ukene?»

Har du brukt annen medisin på resept regelmessig de siste 3 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver uke, men ikke daglig eller Daglig» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte har du brukt **annen medisin på resept** i løpet av de siste fire ukene?»*

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Alkoholbruk og rusmidler

Drikker du alkohol?

- Ja

Nei

Hvor ofte drikker du alkohol?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Drikker du alkohol?»

- Mindre enn 1 gang i måneden
- 1-3 ganger i måneden
- 1 gang i uken eller mer

Hvor mange alkoholenheter drikker du i gjennomsnitt per uke?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 gang i uken eller mer» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte drikker du alkohol?»

Én enhet tilsvarer f.eks. 1 øl (33 cl.), 1 glass vin (12 cl.) eller 1 glass sprit (4 cl.)

Under 1 enhet

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11 eller flere

Hvor ofte drikker du fire enheter eller mer ved samme anledning?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Drikker du alkohol?»

- Aldri
- Mindre enn 1 gang i måneden
- 1-3 ganger i måneden
- 1 gang i uken
- 2 ganger i uken
- 3-4 ganger i uken
- 5-6 ganger i uken
- Hver dag

Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?

Vi tenker her kun på stoffer / legemidler som du ikke har fått på resept fra lege

- Anabole steroider
- Amfetamin
- Beroligende midler eller sovemedisin (Valium, Stilnoct, Imovane, Rohypnol, etc.)
- Ecstasy / MDA / MDMA
- LSD (syre)
- Euforiserende sopp
- Fantasy/GHB

Cannabis, hasj eller marihuana

Ketamin

Kokain

Opiater (heroin, morfin, metadon, kodein, OxyCodone (OxyNorm / OxyContin) etc.)

Sniffet løsemidler eller lighter-gass

Sniffet/inhalert lystgass

Injisert ulovlige stoffer

Annet

Ønsker ikke å svare

Nei, jeg har ikke tatt noen av disse ila. de siste 3 månedene

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt anabole steroider?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Anabole steroider» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Amfetamin?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Amfetamin» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt beroligende midler eller sovemedisin (Valium, Stilnoct, Imovane, Rohypnol, etc.)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Beroligende midler eller sovemedisin (Valium, Stilnoct, Imovane, Rohypnol, etc.)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Ecstasy/MDA/MDMA?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ecstasy / MDA / MDMA» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

Bruker ikke til vanlig

- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt LSD (syre)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «LSD (syre)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Euforiserende sopp?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Euforiserende sopp» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Fantasy/GHB?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Fantasy/GHB» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Cannabis, hasj eller marihuana?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Cannabis, hasj eller marihuana» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Ketamin?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ketamin» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Kokain?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kokain» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte bruker du i gjennomsnitt Opiater (heroin, morfin, metadon, kodein, OxyCodone (OxyNorm / OxyContin) etc.)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Opiater (heroin, morfin, metadon, kodein, OxyCodone (OxyNorm / OxyContin) etc.)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte sniffer du i gjennomsnitt løsemidler eller lighter-gass?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sniffet løsemidler eller lighter-gass» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte sniffer eller inhalerer du i gjennomsnitt lystgass?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sniffet/inhalert lystgass» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte injiserer du ulovlige stoffer?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Injisert ulovlige stoffer» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene brukt ett eller flere av følgende stoffer?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Nikotinbruk

Røyker du sigaretter?

Her medregner vi ikke E-sigaretter. Hvis du festrøyker, kryss av for «Ja».

Ja, hver dag

Ja, minst én gang ukentlig

Ja, men sjeldnere enn ukentlig

Nei, men jeg har røyket tidligere

Nei, jeg har aldri røyket

Hvor mange sigaretter røyker du i gjennomsnitt hver dag?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, hver dag» er valgt i spørsmålet «Røyker du sigaretter?»

Røyker/vaper du elektroniske sigaretter («E-sigaretter»)?

Hvis du festrøyker, kryss av for «Ja»

Ja, hver dag

Ja, minst en gang ukentlig

Ja, men sjeldnere enn ukentlig

Nei, men jeg har røyket tidligere

Nei, jeg har aldri røyket

Hvor mange elektroniske sigaretter røyker du i gjennomsnitt hver dag?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, hver dag» er valgt i spørsmålet «Røyker/vaper du elektroniske sigaretter («E-sigaretter»)»

Snuser du?

Hvis du bruker snus på fest, kryss av for «ja»

Ja, hver dag

Ja, minst en gang ukentlig

Ja, men sjeldnere enn ukentlig

Nei, men jeg har snust tidligere

Nei, jeg har aldri snust

Hvor mange poser snus bruker du i gjennomsnitt per dag?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, hver dag» er valgt i spørsmålet «Snuser du?»

Kosthold

Kryss av for det som beskriver kostholdet ditt mesteparten av tiden:

- ☐ Ikke noe bestemt kosthold eller diett
- ☐ Vegetarianer (inkluderer egg- og meieriprodukter)
- ☐ Veganer (kun plantebasert)
- ☐ Vegetarianer inkludert fisk
- ☐ Flexitar (spiser fisk og kjøtt noen ganger)
- ☐ Pescetar (supplerer en plantebasert kost med fisk og skalldyr)
- ☐ Delvis økologisk kosthold
- ☐ Hovedsakelig økologisk kosthold
- ☐ Følger nasjonale kostholdsråd
- ☐ Følger lavkarbo diett
- ☐ Følger periodevis faste-diett
- ☐ Glutenfri diett
- ☐ Annen type diett

Hvor mange ganger i uken spiser du følgende:

Laks

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2-3
- ☐ 6-7

Ørret

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2-3
- ☐ 6-7

Sild

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2-3
- ☐ 6-7

Kveite

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2-3
- ☐ 6-7

Makrell

0
1
2-3
6-7

Krabbe

0
1
2-3
6-7

Måkeegg

0
1
2-3
6-7

Svolværpostei

0
1
2-3
6-7

Makrell i tomat

0
1
2-3
6-7

Drikker du koffeinholdige drikkevarer (kaffe, te, energidrikk, cola, etc.)?

Aldri
1-3 ganger i måneden
1 gang i uken
2 ganger i uken
3-4 ganger i uken
5-6 ganger i uken
Hver dag

Fyll inn hvor mange kopper du drikker per dag:

En kopp / et glass er ca. 200 ml (2 dl). En boks er typisk 330 ml (3,3 dl) og tilsvarer 2 glass.

Kaffe

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver dag» er valgt i spørsmålet «Drikker du koffeinholdige drikkevarer (kaffe, te, energidrikk, cola, etc.)?»

Fyll inn hvor mange kopper du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Sort te

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver dag» er valgt i spørsmålet «Drikker du koffeinholdige drikkevarer (kaffe, te, energidrikk, cola, etc.)?»

Fyll inn hvor mange kopper du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Brus med koffein (Coca Cola, Pepsi, etc.)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver dag» er valgt i spørsmålet «Drikker du koffeinholdige drikkevarer (kaffe, te, energidrikk, cola, etc.)?»

Fyll inn hvor mange glass (eller mengde tilsvarende glass) du drikker per dag:

- 0
- 1

- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Energidrikk (Red Bull, Monster, Burn, etc.)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver dag» er valgt i spørsmålet «Drikker du koffeinholdige drikkevarer (kaffe, te, energidrikk, cola, etc.)?»

Fyll inn hvor mange bokser du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Hvor mange enheter om dagen drikker du av følgende drikkevarer?

En kopp / et glass er ca. 200 ml (2 dl). En boks er typisk 330 ml (3,3 dl) og tilsvarer 2 glass.

Vann fra kranen

Fyll inn hvor mange glass du drikker per dag:

- 0

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Vann fra flaske (kjøpevann)

Fyll inn hvor mange glass (eller mengde tilsvarende glass) du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Kakao/sjokolademelk

Fyll inn hvor mange glass/kopper du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Sukkerholdig brus

Fyll inn hvor mange glass du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Sukkerfri brus

Fyll inn hvor mange glass du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12

13

14 eller mer

Sukkerholdig saft/is-te

Fyll inn hvor mange glass du drikker per dag:

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14 eller mer

Sukkerfri saft/is-te

Fyll inn hvor mange glass du drikker per dag:

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14 eller mer

Melk

Fyll inn hvor mange glass du drikker per dag:

0

1

- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Melkealternativer (soyadrikk/mandelmelk o.l.)

Fyll inn hvor mange glass du drikker per dag:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14 eller mer

Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?

- Tran (flytende eller kapsler)
- Andre typer fiskeolje og omega-3-tilskudd
- Multivitamin-tilskudd uten mineraler (f.eks. Sanasol og vitaminbjørner)
- Multivitamin- og mineraltilskudd
- Vitamin D-tilskudd (utenom tran og multivitamin/-mineraltilskudd)
- Jod-tilskudd (utenom multivitamin/-mineraltilskudd)
- Folat-tilskudd (utenom multivitamin/-mineraltilskudd)
- Tang/tare tilskudd
- Proteintilskudd

Kreatin

Slankeprodukter

Urtemidler eller andre naturpreparater (f.eks. antioksidanter, blåbærekstrakt, ginseng, grønn te etc.)

BCAA eller andre prestasjonsfremmende aminosyrekombinasjoner

«Gainers» (vektøkingsprodukter eller muskelveksttilskudd)

Koffeintilskudd

Annet

Nei, jeg har ikke tatt noen av disse i de siste 3 månedene

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt tran kosttilskudd (flytende eller kapsler)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Tran (flytende eller kapsler)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt andre typer fiskeolje og omega-3-tilskudd?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Andre typer fiskeolje og omega-3-tilskudd» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt multivitamintilskudd uten mineraler (f.eks. Sanasol og vitaminbjørner)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multivitamintilskudd uten mineraler (f.eks. Sanasol og vitaminbjørner)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt multivitamin- og mineraltilskudd?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multivitamin- og mineraltilskudd» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt vitamin D-tilskudd (utenom tran og multivitamin/-mineraltilskudd)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vitamin D-tilskudd (utenom tran og multivitamin/-mineraltilskudd)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt jod-tilskudd (utenom multivitamin/-mineraltilskudd)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jod-tilskudd (utenom multivitamin/-mineraltilskudd)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt folat-tilskudd (utenom multivitamin/-mineraltilskudd)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Folat-tilskudd (utenom multivitamin/-mineraltilskudd)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer
- Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt tang/tare tilskudd?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Tang/tare tilskudd» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

- Bruker ikke til vanlig
- Én gang i måneden eller mindre
- 2-4 ganger i måneden
- 2-3 ganger i uken
- 4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt proteintilskudd?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Proteintilskudd» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt kreatin?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kreatin» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt slankeprodukter?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Slankeprodukter» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt urtemidler eller andre naturpreparater (f.eks. antioksidanter, blåbærekstrakt, ginseng, grønn te etc.)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Urtemidler eller andre naturpreparater (f.eks. antioksidanter, blåbærekstrakt, ginseng, grønn te etc.)» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre

2-4 ganger i måneden

2-3 ganger i uken

4 ganger i uken eller mer

Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt BCAA eller andre prestasjonsfremmende aminosyrekombinasjoner?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «BCAA eller andre prestasjonsfremmende aminosyrekombinasjoner» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig

Én gang i måneden eller mindre
2-4 ganger i måneden
2-3 ganger i uken
4 ganger i uken eller mer
Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt «Gainers» kosttilskudd (vektøkingsprodukter eller muskelveksttilskudd)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gainers» (vektøkingsprodukter eller muskelveksttilskudd) er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig
Én gang i måneden eller mindre
2-4 ganger i måneden
2-3 ganger i uken
4 ganger i uken eller mer
Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt koffeintilskudd?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Koffeintilskudd» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig
Én gang i måneden eller mindre
2-4 ganger i måneden
2-3 ganger i uken
4 ganger i uken eller mer
Vet ikke

Hvor ofte i løpet av de siste 3 månedene har du brukt annet kosttilskudd?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Har du i løpet av de siste 3 månedene tatt noen av disse preparatene?»

Bruker ikke til vanlig
Én gang i måneden eller mindre
2-4 ganger i måneden
2-3 ganger i uken
4 ganger i uken eller mer
Vet ikke

Fruktbarhet og arv

Har du noen gang sammen med en partner forsøkt mer enn 12 måneder å bli gravid?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 eller 2-4 eller 5-7 eller 8-10 eller 11-13 eller 14-16 eller 17-20 eller 21-25 eller Mer enn 25 eller Vet ikke / Husker ikke eller Ønsker ikke å svare» er valgt i spørsmålet «Hvor mange seksualpartnere har du hatt i løpet av livet?»

Ja
Nei
Vet ikke

Ikke aktuelt

Ønsker ikke å svare

Vet du om foreldrene dine hadde problemer med å få egne biologiske barn?

Ja, det hadde de

Nei, det hadde de ikke

Vet ikke

Hvor gammel var din mor da hun kom i overgangsalderen?

Yngre enn 45 år

45-50 år

Over 50 år

Har ikke kommet i overgangsalderen enda

Vet ikke

Har din mor eller en eventuell søster noen gang fått stilt diagnosen endometriose eller adenomyose av en lege?

Ja, mor

Ja, søster

Ja, begge

Nei

Vet ikke

Har din mor eller en eventuell søster noen gang fått stilt diagnosen PCOS (polysystisk ovariesyndrom) av en lege?

Ja, mor

Ja, søster

Ja, begge

Nei

Vet ikke

Pubertet og utvikling

Har du hatt feber over 38.5 °C (målt med termometer) i løpet av de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja

Nei

Vet ikke

Har du hatt smerter eller svie ved vannlating i løpet av de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja

Nei

Vet ikke

Har du hatt infeksjoner, tannverk, vaksinasjoner eller operasjoner innenfor de siste 3 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja

Nei

Vet ikke

Så godt du husker, hvor gammel var du da du hadde din første sædavgang?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Velg antall år

8 år eller yngre

9

10

11

12

13

14

15

16 år eller eldre

Vet ikke / husker ikke

Og...

Dette elementet vises kun dersom alternativet «9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15» er valgt i spørsmålet «Så godt du husker, hvor gammel var du da du hadde din første sædavgang?»

Velg antall måneder

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Vet ikke / husker ikke

Så godt du husker, hvor gammel var du da du begynte å komme i stemmeskiftet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Velg antall år

8 år eller yngre

9

- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16 år eller eldre
- Vet ikke / husker ikke

Og...

Dette elementet vises kun dersom alternativet «9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15» er valgt i spørsmålet «Så godt du husker, hvor gammel var du da du begynte å komme i stemmeskiftet?»

Velg antall måneder

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- Vet ikke / husker ikke

Så godt du husker, når var stemmeskiftet ditt sammenliknet med dine jevnaldrende?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

- Omtrent på samme tidspunkt som mine jevnaldrende
- Tidligere enn mine jevnaldrende
- Senere enn mine jevnaldrende
- Vet ikke / husker ikke

Så godt du husker, når begynte testiklene dine å vokse i forbindelse med puberteten i forhold til dine jevnaldrende?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

- Omtrent på samme tidspunkt som mine jevnaldrende
- Tidligere enn mine jevnaldrende
- Senere enn mine jevnaldrende
- Vet ikke / husker ikke

Har du lagt merke til at du har begynt å miste håret / at håret har blitt tynnere?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Her spør vi om hårtap som du vet ikke skyldes bruk av enkelte medisiner eller underliggende sykdommer.

Ja

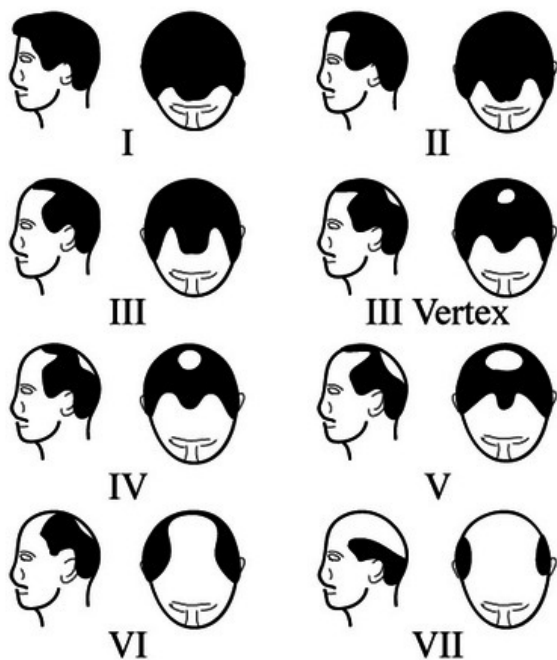
Nei

Usikker

Hvis du har lagt merke til at håret har begynt å bli tynnere eller du mister håret, hvilket hårtapsmønster i bildet under passer best?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du lagt merke til at du har begynt å miste håret / at håret har blitt tynnere?»

Vertex



Hvor gammel var du da du begynte å legge merke til hårtapet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du lagt merke til at du har begynt å miste håret / at håret har blitt tynnere?»

14 år eller yngre

15

16

17

18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30 eller eldre
Usikker

Menns helse og fruktbarhet

Har en lege noen gang sagt at du har noen av disse sykdommene eller helsetilstandene?

Lyskebrokk

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Retinerte/ tilbaketrukne testikler (kryptorkisme)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Retinerte/ tilbaketrukne testikler (kryptorkisme)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Vridning av testikkelen / testiklene (testis torsjon)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Utposede blodårer på pungen (varikocеле)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Vannbrokk i pungen

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

At åpningen av urinrøret ikke var plassert på tuppen av penis (hypospadi)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Innsnevring av forhuden (phimose)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Lav sædkvalitet

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Testikkelkreft

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Har du noen gang hatt en operasjon på penis, testikkelen eller pungen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja, operasjon på penis
Ja, operasjon på testikkel
Ja, operasjon på pungen
Nei

Så vidt du vet, har du noensinne gjort en kvinne gravid?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gutt» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke
Ønsker ikke å svare

Hvor mange ganger har du gjort en kvinne gravid?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Så vidt du vet, har du noensinne gjort en kvinne gravid?»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- Over 10

Menstruasjon

Sammenlignet med de andre på din alder, når fikk du de første tegnene på at du var i puberteten (brystene begynte å vokse, antydning til kjønns hår)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

- Omtrent på samme tidspunkt som mine jevnaldrende
- Tidligere enn mine jevnaldrende
- Senere enn mine jevnaldrende
- Vet ikke / husker ikke

Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Velg antall år

- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- Husker ikke

Har ikke fått

Og...

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Velg antall måneder

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Husker ikke

Er menstruasjonen din regelmessig?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonen din er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det).

Ja, regelmessig og jeg kan forutsi neste menstruasjon innenfor +/- 5 dager

Nei, uregelmessige med +/- 5 dager forskjell i sykluslengde

Nei, uregelmessige med opptil 7 dager eller mer forskjell i sykluslengde

Nei, veldig uregelmessige og jeg kan ikke forutsi neste menstruasjon

Jeg har ikke menstruasjon

Vet ikke / husker ikke

Hvor mange dager går det vanligvis mellom to menstruasjoner? (dvs. fra første dag i en menstruasjon til første dag i den neste)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonen din er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det).

Mindre enn 24 dager

24-27 dager

28-31 dager

32-35 dager

Mer enn 35 dager

For uregelmessig til å svare på

Ikke relevant

Vet ikke / husker ikke

Hvor mange dager pleier du å blø når du har menstruasjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonen din er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det).

1-2 dager

3-7 dager

Mer enn 7 dager

Varierer så mye at det er vanskelig å si

Ikke relevant

Vet ikke / husker ikke

Omtrent hvor mye blør du på dagene med de kraftigste blødningene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonen din er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det). Her kan du krysse av for flere.

Det holder med truseinnlegg

Bytter bind/tampong 5 eller færre ganger per dag

Bytter bind/tampong mellom 6 og 9 ganger per dag

Trenger 9 eller flere tamponger eller bind på dagene med de kraftigste blødningene

Bytter bind/tampong før det har gått to timer

Det kommer blodklumper

Blør ofte gjennom bind eller tamponger

Bruker både tampong og bind for å unngå gjennomblødning

Står opp om natten for å skifte bind eller tampong

Det kommer ofte blod på sengetøyet selv om du bruker bind og tampong

Du holder deg hjemme under menstruasjonen i frykt for uhell

Usikker

Ikke relevant

Har du blødninger mellom menstruasjoner?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonen din er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det).

Ja, vanligvis

Ja, av og til

Nei

Usikker

Ikke relevant

Oppgi datoen for første blødningsdag i din siste menstruasjon

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Vet ikke / husker ikke

Når du har menstruasjon, føler du deg mer trett og sliten sammenliknet med ellers i syklusen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Jeg er vanligvis ikke trett og sliten når jeg har menstruasjon

Jeg er ofte trett og sliten, men kan være i vanlig daglig aktivitet når jeg har menstruasjon

Jeg er ofte så trett og sliten at jeg må være borte fra studier/arbeid – vanlig dagaktivitet

Jeg er ofte så trett og sliten at jeg er sengeliggende når jeg har menstruasjon

Vet ikke

Ikke relevant

Når du ikke har menstruasjon, føler du deg mer trett og sliten sammenliknet med ellers i syklusen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Jeg er vanligvis ikke trett og sliten

Jeg er ofte trett og sliten, men kan være i vanlig daglig aktivitet

Jeg er ofte så trett og sliten at jeg må være borte fra studier/arbeid – vanlig dagaktivitet

Jeg er ofte så trett og sliten at jeg er sengeliggende

Vet ikke

Har du vanligvis smerter like før eller under menstruasjon eller smerter som følger menstruasjonssyklusen (sykliske smerter)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonen din er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det). Her kan du krysse av for flere.

Jeg har ingen sykliske smerter

Smerter nederst i magen like før eller under menstruasjon

Smerter nederst i magen på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon

Smerter i korsryggen like før eller under menstruasjon

Smerter i korsryggen på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon

Smerter nedover langs bena like før eller under menstruasjon

Smerter nedover langs bena på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon

Smerter når jeg går på do for å tisse like før eller under menstruasjon

Smerter når jeg går på do for å tisse på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon

Smerter i forbindelse med avføring like før eller under menstruasjon

Smerter i forbindelse med avføring på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon

Konstante smerter som ikke varierer med menstruasjonssyklusen

Konstante smerter som forverres med menstruasjonssyklusen

Andre sykliske smerter

Har du brukt hormonell prevensjon kontinuerlig i minst 6 måneder uten at det hjalp på menstruasjonssmertene/gjorde at menstruasjonen stoppet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Smerter nederst i magen like før eller under menstruasjon eller Smerter nederst i magen på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon eller Smerter i korsryggen like før eller under menstruasjon eller Smerter i korsryggen på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon eller Smerter nedover langs bena like før eller under menstruasjon eller Smerter nedover langs bena på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon eller Smerter når jeg går på do for å tisse like før eller under menstruasjon eller Smerter når jeg går på do for å tisse på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon eller Smerter i forbindelse med avføring like før eller under menstruasjon eller Smerter i forbindelse med avføring på andre tidspunkter i syklusen enn like før eller under menstruasjon eller Andre sykliske smerter eller Konstante smerter som ikke varierer med menstruasjonssyklusen eller Konstante smerter som forverres med menstruasjonssyklusen» er valgt i spørsmålet «Har du vanligvis smerter like før eller under menstruasjon eller smerter som følger menstruasjonssyklusen (sykliske smerter)?»

Ja

Nei

Bruker ikke hormonell prevensjon kontinuerlig

Vet ikke

Bruker du smertestillende i forbindelse med menstruasjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her spør vi om menstruasjonssmertene dine når du ikke står på hormonell prevensjon (hvis du har brukt det).

Ja, mer enn 2 dager i hver menstruasjon

Ja, 1-2 dager i hver menstruasjon

Ja, men ikke i hver menstruasjon

Nei

Vet ikke

Nei

Har du smerter omkring menstruasjon hvis du ikke bruker smertestillende?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonssmertene dine er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det).

Jeg har så vondt at jeg ofte er sengeliggende

Jeg har så vondt at jeg må redusere vanlig daglig aktivitet (men er ikke sengeliggende)

Jeg har vondt, men kan være i vanlig daglig aktivitet

Jeg har ikke vondt

Har du smerter omkring menstruasjon hvis du bruker smertestillende?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her ønsker vi å vite hvordan menstruasjonssmertene dine er når du ikke bruker hormonell prevensjon (hvis du har brukt det).

Jeg har så vondt at jeg ofte er sengeliggende

Jeg har så vondt at jeg må redusere vanlig daglig aktivitet (men er ikke sengeliggende!)

Jeg har vondt, men kan være i vanlig daglig aktivitet

Nei, jeg har ikke vondt når jeg bruker smertestillende

Ikke aktuelt - jeg har ikke smerter

Hvis du bruker smertestillende i forbindelse med menstruasjon, hva slags type smertestillende bruker du?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

Her kan du krysse av for flere.

- Paracet/Pinex
- Ibux
- Vimovo/Naproxen
- Voltaren/Diclofenak
- Paralgin Forte/Pinex Forte
- Tramadol
- Oxynorm/Oxycontin
- Annet
- Ikke relevant

Har du blitt henvist til, eller undersøkt av gynekolog pga. problemer med menstruasjonssmerter?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller Husker ikke» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du fikk din første menstruasjon?»

- Ja
- Nei

Har din mor eller en eventuell søster plagsomme menstruasjonssmerter, evt. har hatt tidligere?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Prevensjon

Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Her kan du krysse av for flere.

- Minipiller
- P-piller
- Hormonspiral
- Kobberspiral
- P-stav
- P-sprøyte
- P-plaster
- P-ring
- Pessar
- Kondom
- Femidom
- «Sikre perioder»
- Avbrutt samleie

Jeg er sterilisert
Min partner er sterilisert
Annen type prevensjon
Ingen
Vet ikke

Hvor lenge har du brukt minipiller som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Minipiller» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **minipiller** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du brukt P-piller som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «P-piller» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **P-piller** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du brukt hormonspiral som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hormonspiral» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **hormonspiral** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du brukt kobberspiral som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kobberspiral» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

- 0
- 1

- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **kobberspiral** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du brukt P-stav som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «P-stav» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4

- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **P-stav** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du brukt P-sprøyte som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «P-sprøyte» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **P-sprøyte** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du brukt P-plaster som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «P-plaster» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

11

12

13

14

15

16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **P-plaster** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du brukt P-ring som prevensjonsmiddel?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «P-ring» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Her lurer vi på total tid, selv om du har hatt pauser. Velg antall år

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du brukt **P-ring** som prevensjonsmiddel?»*

Velg antall måneder

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du vært sterilisert?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg er sterilisert» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Velg antall år

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har du vært sterilisert?»

Velg antall måneder

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har din partner vært sterilisert?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Min partner er sterilisert» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Velg antall år

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

Vet ikke / husker ikke

Og ...

Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13

eller 14 eller 15 eller 16» er valgt i spørsmålet «Hvor lenge har din partner vært sterilisert?»

Velg antall måneder

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

Vet ikke / husker ikke

Hvor gammel var du da du begynte på hormonell prevensjon for første gang?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Minipiller eller P-piller eller Hormonspiral eller P-stav eller P-sprøyte eller P-plaster eller P-ring» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Med hormonell prevensjon mener vi p-piller / minipiller / p-stav / p-ring / p-plaster / hormonspiral / p-sprøyte.

Velg antall år:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20

21

22

23

24

25

Vet ikke / husker ikke

Og...

Dette elementet vises kun dersom alternativet «0 eller 1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller 11 eller 12 eller 13 eller 14 eller 15 eller 16 eller 17 eller 18 eller 19 eller 20 eller 21 eller 22 eller 23 eller 24 eller 25» er valgt i spørsmålet «Hvor gammel var du da du begynte på hormonell prevensjon for første gang?»

Velg antall måneder:

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Vet ikke / husker ikke

Hvor lenge har du til sammen brukt en eller annen form for hormonell prevensjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Minipiller eller P-piller eller Hormonspiral eller P-stav eller P-sprøyte eller P-plaster eller P-ring» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Med hormonell prevensjon mener vi p-piller / minipiller / p-stav / p-ring / p-plaster / hormonspiral / p-sprøyte.

Velg antall år:

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

over 16

Vet ikke / husker ikke

Hvorfor startet du på hormonell prevensjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Minipiller eller P-piller eller Hormonspiral eller P-stav eller P-sprøyte eller P-plaster eller P-ring» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Med hormonell prevensjon mener vi p-piller / minipiller / p-stav / p-ring / p-plaster / hormonspiral / p-sprøyte.

Her kan du krysse av for flere.

For å ikke bli gravid

For å kontrollere når og hvor ofte jeg har menstruasjonsblødninger

For å ha mer regelmessige menstruasjonsblødninger

For å redusere menstruasjonsblødning

For å redusere menstruasjonssmerter

For å få mindre akne/kviser

Som behandling mot sykdom (f.eks. endometriose, adenomyose, PCOS)

Annen grunn

Under pause fra bruken av hormonell prevensjon (enten pausen du har nå ifm. deltakelse i denne undersøkelsen, eller en pause i bruk som du har hatt tidligere), fikk du tilbake din vanlige menstruasjon innen 3 måneder?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Minipiller eller P-piller eller Hormonspiral eller P-stav eller P-sprøyte eller P-plaster eller P-ring» er valgt i spørsmålet «Hvilke(n) prevensjonstype(r) har du brukt tidligere?»

Ja

Nei

Vet ikke

Graviditeter og svangerskap

Har du vært gravid tidligere?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Dette gjelder også graviditeter utenfor livmoren og svangerskap som endte med abort eller dødfødsel.

Nei

Ja

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Hvor mange ganger har du vært gravid?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du vært gravid tidligere?»

Inkluder alle graviditeter, også de som eventuelt endte med abort. Eventuell nåværende graviditet telles ikke med.

- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- Over 10

Første graviditet

Hvilket årstall startet din første graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din første graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

- Levendefødt barn
- Spontanabort
- Fremkalt abort (selvbestemt)
- Dødfødsel
- Graviditet utenfor livmoren
- Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den første graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 eller 2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

Vet ikke / husker ikke

Andre graviditet

Hvilket årstall startet din andre graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din andre graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Levendefødt barn

Spontanabort

Fremkalt abort (selvbestemt)

Dødfødsel

Graviditet utenfor livmoren

Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den andre graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller 3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

Vet ikke / husker ikke

Tredje graviditet

Hvilket årstall startet din tredje graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din tredje graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Levendefødt barn

Spontanabort

Fremkalt abort (selvbestemt)

Dødfødsel

Graviditet utenfor livmoren

Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den tredje graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 eller 4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

0

1

2

3

4

5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45

46

Vet ikke / husker ikke

Fjerde graviditet

Hvilket årstall startet din fjerde graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din fjerde graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Levendefødt barn

Spontanabort

Fremkalt abort (selvbestemt)

Dødfødsel

Graviditet utenfor livmoren

Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den fjerde graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «4 eller 5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

Vet ikke / husker ikke

Femte graviditet

Hvilket årstall startet din femte graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din femte graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Levendefødt barn

Spontanabort

Fremkalt abort (selvbestemt)

Dødfødsel

Graviditet utenfor livmoren

Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den femte graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller 6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

Vet ikke / husker ikke

Sjette graviditet

Hvilket årstall startet din sjette graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din sjette graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Levendefødt barn

Spontanabort

Fremkalt abort (selvbestemt)

Dødfødsel

Graviditet utenfor livmoren

Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den sjette graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «6 eller 7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

Vet ikke / husker ikke

Syvende graviditet

Hvilket årstall startet din syvende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din syvende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

- Levendefødt barn
- Spontanabort
- Fremkalt abort (selvbestemt)
- Dødfødsel
- Graviditet utenfor livmoren
- Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den syvende graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «7 eller 8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

Vet ikke / husker ikke

Åttende graviditet

Hvilket årstall startet din åttende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din åttende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Levendefødt barn

Spontanabort

Fremkalt abort (selvbestemt)

Dødfødsel

Graviditet utenfor livmoren

Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den åttende graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «8 eller 9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

0

1

2

3

4

5

6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46

Vet ikke / husker ikke

Niende graviditet

Hvilket årstall startet din niende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din niende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

- Levendefødt barn
- Spontanabort
- Fremkalt abort (selvbestemt)
- Dødfødsel
- Graviditet utenfor livmoren
- Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den niende graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «9 eller 10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23

24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46

Vet ikke / husker ikke

Tiende graviditet

Hvilket årstall startet din tiende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Hvordan endte din tiende graviditet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Levendefødt barn
Spontanabort
Fremkalt abort (selvbestemt)
Dødfødsel
Graviditet utenfor livmoren
Vet ikke / ønsker ikke svare

I hvilken uke endte den tiende graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «10 eller Over 10» er valgt i spørsmålet «Hvor mange ganger har du vært gravid?»

Velg antall uker

0

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41

42

43

44

45

46

Vet ikke / husker ikke

Har du tatt angrepille i løpet av de siste 12 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Nei

Ja, 1-2 ganger

Ja, 3-4 ganger

Ja, mer enn 4 ganger

Gynekologiske tilstander/sykdommer

Har du vanligvis smerter ved samleie?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Nei

Ja, ofte

Ja, av og til

Usikker

Har ikke hatt samleie

Hva slags type smerte opplever du?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, ofte eller Ja, av og til» er valgt i spørsmålet «Har du vanligvis smerter ved samleie?»

Her kan du krysse av for flere.

Smerter ved inntrenging / ytterst ved skjedeåpningen

Smerter ved inntrenging / sviende smerter innover i skjeden

Støtsmerter / dype smerter innerst i skjeden eller nederst i magen

Indre smerter

Smerter i etterkant av samleie

Andre smerter

Har du vært operert i magen eller i bekkenet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Her kan du krysse av for flere.

Nei

Ja, tarmoperasjon

Ja, i egglederen

Ja, i eggstokk

Ja, annen operasjon i magen eller bekkenet

Vet ikke

Har du blitt diagnostisert med endometriose?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Nei

Nei, men legen min mistenker at jeg har det

Nei, men jeg mistenker at jeg har det

Ja

Hvordan har du fått påvist endometriose?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med endometriose?»

Her kan du krysse av for flere.

Ved «kikkhullskirurgi» (laparoskopis kirurgi)

Innvendig ultralyd hos gynekolog

MR undersøkelse

Etter annen kirurgi

Annet

Oppgi år for diagnose (endometriose)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med endometriose?»

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med endometriose?»

Vet ikke / husker ikke

Oppgi måned for diagnose (endometriose)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med endometriose?»

Januar

februar

mars

april

mai

juni

juli

august

september

oktober

november

desember

Husker ikke

Har du blitt diagnostisert med adenomyose?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Nei

Nei, men legen min mistenker at jeg har det

Nei, men jeg mistenker at jeg har det

Ja

Hvordan har du fått påvist adenomyose?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med adenomyose?»

Her kan du krysse av for flere.

Innvendig ultralyd hos gynekolog

MR undersøkelse

Etter annen kirurgi

Annet

Oppgi år for diagnose (adenomyose)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med adenomyose?»

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med adenomyose?»

Vet ikke / husker ikke

Oppgi måned for diagnose (adenomyose)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med adenomyose?»

Januar

februar

mars

april

mai

juni

juli

august

september

oktober

november

desember

Husker ikke

Har du blitt diagnostisert med PCOS?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Nei

Nei, men legen min mistenker at jeg har det

Nei, men jeg mistenker at jeg har det

Ja

Oppgi år for diagnose (PCOS)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med PCOS?»

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med PCOS?»

Vet ikke / husker ikke

Oppgi måned for diagnose (PCOS)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du blitt diagnostisert med PCOS?»

Januar

februar

mars

april
mai
juni
juli
august
september
oktober
november
desember
Husker ikke

Har du, eller har du hatt én eller flere av følgende gynekologiske tilstander som er bekreftet av lege?

Celleforandringer i livmorhalsen

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Lav eggreserve / få egg

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Muskelknuter på livmor (myomer)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Bekkeninfeksjon (betennelse i en eller flere av de indre kjønnsorganene. Omfatter egglederne, eggstokkene og livmoren)

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Vet ikke

Vil du vurdere å fryse ned egg for å bevare fertiliteten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «Hvilket biologisk kjønn hadde du ved fødsel?»

Ja
Nei
Jeg ønsker ikke å få barn
Vet ikke

Har du innspill til noen av spørsmålene i dette skjemaet? Skriv eventuelle kommentarer i feltet under:

Trykk på **Send**-knappen for å sende inn skjemaet.