

Helse og svangerskap

Referanse-ID

Noen av spørsmålene kan ligne på spørsmål du har svart på tidligere. Vi ber deg nå svare på spørsmålene med bakgrunn i din graviditet.

Hvilken dato var første dag av din siste menstruasjon?

Hvis du er usikker, anslå så godt du kan.

Velg dato:

Når er din termindato?

Hvis du er usikker, anslå så godt du kan.

Velg dato:

Hvilken graviditetsuke er du i nå?

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

- Uke 28
- Uke 29
- Uke 30
- Uke 31
- Uke 32
- Uke 33
- Uke 34
- Uke 35
- Uke 36
- Uke 37
- Uke 38
- Uke 39
- Uke 40
- Uke 41
- Uke 42
- Uke 43
- Vet ikke

Hvor mye veide du rett før du ble gravid?

Uten klær og sko.

Oppgi svaret ditt i hele kilo:

Hvor mange barn venter du i denne graviditeten?

- Ett barn
- Tvillinger
- Trillinger
- Flere enn tre
- Vet ikke

Er denne graviditeten planlagt, delvis planlagt eller overhodet ikke planlagt?

- Planlagt
- Delvis planlagt
- Overhodet ikke planlagt
- Vet ikke

Gjorde du noe for å finne ut når i menstruasjonssyklusen det var størst sjanse for å bli gravid?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Planlagt eller Delvis planlagt» er valgt i spørsmålet «Er denne graviditeten planlagt, delvis planlagt eller overhodet ikke planlagt?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

- Nei
- Ja, tok egglosningstest
- Ja, brukte tracker/fertilitetsapp
- Ja, målte morgentemperatur

Ja, observerte vaginal utflod

Ja, talte dager fra forrige menstruasjon

Ja, jeg merket når jeg hadde eggøsning

Planla du samleie rundt eggøsningen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Planlagt eller Delvis planlagt» er valgt i spørsmålet «Er denne graviditeten planlagt, delvis planlagt eller overhodet ikke planlagt?»

Ja

Nei

Vet ikke

Hvor ofte hadde du (i gjennomsnitt) samleie de siste månedene før du ble gravid?

Hver dag

5-6 ganger i uken

3-4 ganger i uken

1-2 ganger i uken

1-2 ganger annen hver uke

Ca. en gang i måneden

Sjeldnere enn en gang i måneden

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Hvor mange måneder hadde du regelmessig samleie uten prevensjon før du ble gravid?

Mindre enn 1 måned

1 måned

2 måneder

3 måneder

4 måneder

5 måneder

6 måneder

7 måneder

8 måneder

9 måneder

10 måneder

11 måneder

12 måneder

13 måneder

14 måneder

Mer enn 14 måneder

Hadde ikke samleie uten prevensjon

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Ble du gravid selv om du/dere brukte prevensjon?

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Hvilken prevensjon brukte du/din partner?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ble du gravid selv om du/dere brukte prevensjon?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

- Minipiller
- P-piller
- Hormonspiral
- Kobberspiral
- P-stav
- P-sprøyte
- P-plaster
- P-ring
- Pessar
- Kondom
- Femidom
- «Sikre perioder metoden»
- Avbrutt samleie
- Annen type prevensjon
- Jeg er sterilisert
- Min partner er sterilisert
- Vet ikke

Brukte du fertilitetsbehandling i forbindelse med denne graviditeten?

- Ja
- Nei
- Vet ikke
- Ønsker ikke å svare

Hvilken type fertilitetsbehandling brukte du i forbindelse med denne graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Brukte du fertilitetsbehandling i forbindelse med denne graviditeten?»

- Inseminering uten hormoner
- Inseminering med hormoner
- IVF uten intracytoplasmatisk spermieinjeksjon (ICSI)
- IVF med ICSI
- Annet
- Vet ikke

Var din menstruasjonssyklus regelmessig de siste 12 månedene før du ble gravid?

- Ja, kunne forutsi neste menstruasjon innenfor 1-3 dager

Ja, kunne forutsi menstruasjon innenfor 4-5 dager

Ja, kunne forutsi menstruasjon innenfor 6-7 dager

Nei, uregelmessig. Sykluslengden varierte ofte med mer enn 7 dager

Vet ikke

Ikke aktuelt

Hvis du tenker tilbake 12 måneder før du ble gravid, hvor mange dager gikk det typisk fra første dag i din menstruasjon til første dag i den neste?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, kunne forutsi neste menstruasjon innenfor 1-3 dager eller Ja, kunne forutsi menstruasjon innenfor 4-5 dager eller Ja, kunne forutsi menstruasjon innenfor 6-7 dager eller Nei, uregelmessig. Sykluslengden varierte ofte med mer enn 7 dager eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «Var din menstruasjonssyklus regelmessig de siste 12 månedene før du ble gravid?»

15 dager eller mindre

16 dager

17 dager

18 dager

19 dager

20 dager

21 dager

22 dager

23 dager

24 dager

25 dager

26 dager

27 dager

28 dager

29 dager

30 dager

31 dager

32 dager

33 dager

34 dager

35 dager

36 dager

37 dager

38 dager

39 dager

40 dager

41 dager

42 dager

43 dager

44 dager

45 dager eller mer

Vet ikke

Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?

- Bekkenløsning
- Kvalme
- Kvalme med oppkast
- Soppinfeksjon i skjeden
- Vaginalt slim / uklar utflod
- Graviditetskløe
- Forstoppelse
- Diaré
- Søvnproblemer
- Hevelser/ødem (væskeopphopning)
- Feber med utslett
- Feber over 38,5 grader
- Infeksjon
- Covid-19
- Influensa
- Lungebetennelse
- Sukker i urinen
- Protein i urinen
- Blødning fra skjeden
- Ingen av de ovennevnte

Når i graviditeten opplevde du bekkenløsning?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Bekkenløsning» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

- Uke 0-4
- Uke 5-9
- Uke 10-14
- Uke 15-19
- Uke 20-24
- Uke 25-29
- Uke 30-34
- Uke 35-39
- Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du kvalme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvalme» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

- Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du kvalme med oppkast?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvalme med oppkast» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du soppinfeksjon i skjeden?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Soppinfeksjon i skjeden» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du vaginalt slim/uklar utflod?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vaginalt slim / uklar utflod» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du graviditetskløe?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Graviditetskløe» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du forstoppelse?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Forstoppelse» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du diaré?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du søvnproblemer?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Hva slags søvnproblemer har du hatt i graviditeten?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

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)

Når i graviditeten opplevde du hevelser/ødem (væskeoppbygging)?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hevelser/ødem (væskeoppbygging)» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du feber med utslett?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber med utslett» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du feber over 38,5 grader?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber over 38,5 grader» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du infeksjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Infeksjon» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten hadde du Covid-19?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Covid-19» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du influensa?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Influensa» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du lungebetennelse?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Lungebetennelse» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer under denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du sukker i urinen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sukker i urinen» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

- Uke 0-4
- Uke 5-9
- Uke 10-14
- Uke 15-19
- Uke 20-24
- Uke 25-29
- Uke 30-34
- Uke 35-39
- Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du protein i urinen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Protein i urinen» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

- Uke 0-4
- Uke 5-9
- Uke 10-14
- Uke 15-19
- Uke 20-24
- Uke 25-29
- Uke 30-34
- Uke 35-39
- Uke 40-43

Når i graviditeten opplevde du blødning fra skjeden?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Blødning fra skjeden» er valgt i spørsmålet «Har du opplevd noen av følgende sykdommer eller problemer **under denne graviditeten?**»*

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

- Uke 0-4
- Uke 5-9
- Uke 10-14
- Uke 15-19
- Uke 20-24
- Uke 25-29
- Uke 30-34
- Uke 35-39
- Uke 40-43

Har en lege fortalt deg at du har en eller flere av følgende tilstander?

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Forhøyet blodtrykk

Svangerskapsforgiftning (Preeklampsi)

Svangerskapsdiabetes

Nei, jeg har ingen av disse tilstandene

**Det er vanlig å måle langtidsblodsukker (HbA1c) i den første delen av en graviditet.
Hva viste målingen hos deg?**

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

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

Vet ikke

Ikke målt

Mange tar sukkerbelastningstest i svangerskapet (glukosebelastningstest). Tok du dette en gang mellom uke 22 og 30?

Ja

Nei

Har ikke tatt sukkerbelastningstest ennå

Vet ikke

Hva var resultatet på testen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Mange tar sukkerbelastningstest i svangerskapet (glukosebelastningstest). Tok du dette en gang mellom uke 22 og 30?»

Ikke svangerskapsdiabetes

Svangerskapsdiabetes

I grenseland

Vet ikke

Vil ikke svare

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

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

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
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

Fødsel

Angi hvor enig du er i følgende utsagn om fødselen:

Jeg er redd for hva veene og fødselen vil gjøre med kroppen min

- Helt enig
- Enig
- Litt enig
- Uenig
- Helt uenig

Jeg er bekymret for at veene vil være for intense

- Helt enig
- Enig
- Litt enig
- Uenig
- Helt uenig

Jeg er bekymret for at barnet kan bli skadet

- Helt enig
- Enig
- Litt enig
- Uenig
- Helt uenig

Medisinbruk

Har du tatt paracetamol i denne graviditeten?

Paracetamol er et smertestillende legemiddel som selges under flere handelsnavn, som for eksempel Paracet, Panodil, Pinex.

- Ja
- Nei
- Vet ikke

Hvor ofte har du tatt paracetamol i denne graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du tatt paracetamol i denne graviditeten?»

- Daglig
- 1-2 ganger
- 3-5 ganger
- 6-10 ganger
- Mer enn 10 ganger

Hvor mange milligram (mg) paracetamol tar du vanligvis per gang?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du tatt paracetamol i denne graviditeten?»

- 500 mg eller mindre
- 501-1000 mg
- 1001-1500 mg
- Mer enn 1500 mg
- Vet ikke

Når i graviditeten har du tatt paracetamol?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du tatt paracetamol i denne graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

- Uke 0-4
- Uke 5-9
- Uke 10-14
- Uke 15-19
- Uke 20-24
- Uke 25-29
- Uke 30-34
- Uke 35-39
- Uke 40-43

Alkohol og nikotinprodukter

Etter du ble gravid, hvor mange enheter alkohol (øl, vin eller sprit) drikker du typisk i løpet av en uke?

En enhet tilsvarer ca. 1 øl (33cl), 1 glass vin (12 cl) eller 1 glass sprit (4 cl.)

Skriv 0 dersom du ikke drikker alkohol. Angi antall enheter per uke:

Røyker du sigaretter?

Ikke inkluderer e-sigaretter.

- Nei, jeg har aldri røykt
- Nei, jeg sluttet før graviditeten
- Nei, jeg sluttet når jeg oppdaget at jeg var gravid
- Nei, jeg har sluttet i løpet av graviditeten
- Ja, av og til
- Ja, daglig

Hvor mange sigaretter røyker du i snitt per dag?

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

Vaper/puffer du e-sigaretter?

- Nei, jeg har aldri vaped/puffet e-sigaretter
- Nei, jeg sluttet før graviditeten
- Nei, jeg sluttet når jeg oppdaget at jeg var gravid
- Nei, jeg har sluttet i løpet av graviditeten
- Ja, av og til
- Ja, daglig

Hvor mange ganger vaper/puffer du e-sigaretter i snitt per dag?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, daglig» er valgt i spørsmålet «Vaper/puffer du e-sigaretter?»

Snuser du?

- Nei, jeg har aldri brukt snus
- Nei, jeg sluttet før graviditeten
- Nei, jeg sluttet når jeg oppdaget at jeg var gravid
- Nei, jeg har sluttet i løpet av graviditeten
- Ja, av og til
- Ja, daglig

Hvor mange poser snus tar du i snitt per dag?

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

Omgivelser og miljø

Hva gjør du til vanlig?

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

- Går på videregående
- Studerer
- Har yrkespraksis / er lærling
- Er i militærtjeneste
- Går på folkehøgskole
- Har et friår
- Er arbeidssøkende/permittert
- Er sykemeldt / ufør / under attføring
- Er ansatt i privat virksomhet
- Er ansatt i offentlig virksomhet
- Er selvstendig næringsdrivende
- Er freelancer
- Annet

Hvis du studerer, på hvilket tidspunkt på døgnet studerer du vanligvis?

Om dagen (primært mellom 06:00-18:00)

På ettermiddagen (primært mellom 15:00-24:00)

Skiftende tidspunkter, inkludert om natten

Skiftende tidspunkter, men ikke om natten

Studerer ikke

Annet

Hvis du har lønnet arbeid, på hvilket tidspunkt på døgnet jobber du vanligvis?

Om dagen (primært mellom 06:00-18:00)

På ettermiddagen (primært mellom 15:00-24:00)

Skiftende arbeidstider med nattarbeid

Skiftende arbeidstider uten nattarbeid

Har ikke lønnet arbeid

Annet

Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Plantevernmidler i landbruk

Metallpartikler fra røyk eller sveising

Løsemidler, oljebasert maling eller rengjøringsmidler

Miljøer med temperaturer over 25 grader celsius

Kjemoterapeutiske midler

Avgasser av bileksos

Kjemikalier til hårfarging eller permanent

Kjemikalier til manikyr eller pedikyr

Nei, jeg er ikke regelmessig utsatt for noe av dette

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for plantevernmidler i landbruk?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Plantevernmidler i landbruk» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

Mindre enn 1 time

1 time

2 timer

3 timer

4 timer

5 timer

6 timer

7 timer

8 timer

9 timer

10 timer

11 timer

12 timer

- 13 timer
- 14 timer
- 15 timer
- 16 timer
- 17 timer
- 18 timer
- 19 timer
- 20 timer
- 21 timer
- 22 timer
- 23 timer
- 24 timer

Bruker du vernemidler når du er utsatt for plantevernmidler i landbruk?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Plantevernmidler i landbruk» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

- Ja, jeg bruker vernemidler
- Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for metallpartikler fra røyk eller sveising på jobb, skole eller hjemme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Metallpartikler fra røyk eller sveising» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

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

- 21 timer
- 22 timer
- 23 timer
- 24 timer

Bruker du vernemidler når du er utsatt metallpartikler fra røyk eller sveising?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Metallpartikler fra røyk eller sveising» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

- Ja, jeg bruker vernemidler
- Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for løsemidler, oljebasert maling eller rengjøringsmidler på jobb, skole eller hjemme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Løsemidler, oljebasert maling eller rengjøringsmidler» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

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

Bruker du vernemidler når du er utsatt løsemidler, oljebasert maling eller rengjøringsmidler?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Løsemidler, oljebasert maling eller rengjøringsmidler» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

Ja, jeg bruker vernemidler

Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for miljøer med temperaturer over 25 grader celsius på jobb, skole eller hjemme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Miljøer med temperaturer over 25 grader celsius» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

Mindre enn 1 time

1 time

2 timer

3 timer

4 timer

5 timer

6 timer

7 timer

8 timer

9 timer

10 timer

11 timer

12 timer

13 timer

14 timer

15 timer

16 timer

17 timer

18 timer

19 timer

20 timer

21 timer

22 timer

23 timer

24 timer

Bruker du vernemidler når du er utsatt for miljøer med temperaturer over 25 grader celsius?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Miljøer med temperaturer over 25 grader celsius» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

Ja, jeg bruker vernemidler

Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for kjemoterapeutiske midler på jobb, skole eller hjemme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kjemoterapeutiske midler» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

Mindre enn 1 time

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

Bruker du vernemidler når du er utsatt for kjemoterapeutiske midler?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kjemoterapeutiske midler» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

- Ja, jeg bruker vernemidler
- Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for avgasser av bileksos på jobb, skole eller hjemme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Avgasser av bileksos» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

- Mindre enn 1 time
- 1 time
- 2 timer
- 3 timer
- 4 timer
- 5 timer
- 6 timer
- 7 timer
- 8 timer

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

Bruker du vernemidler når du er utsatt for avgasser av bileksos?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Avgasser av bileksos» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

- Ja, jeg bruker vernemidler
- Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for kjemikalier til hårfarging eller permanent på jobb, skole eller hjemme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kjemikalier til hårfarging eller permanent» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

- Mindre enn 1 time
- 1 time
- 2 timer
- 3 timer
- 4 timer
- 5 timer
- 6 timer
- 7 timer
- 8 timer
- 9 timer
- 10 timer
- 11 timer
- 12 timer
- 13 timer
- 14 timer
- 15 timer
- 16 timer

- 17 timer
- 18 timer
- 19 timer
- 20 timer
- 21 timer
- 22 timer
- 23 timer
- 24 timer

Bruker du vernemidler når du er utsatt for kjemikalier til hårfarging eller permanent?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kjemikalier til hårfarging eller permanent» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

- Ja, jeg bruker vernemidler
- Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Hvor mange timer om dagen er du utsatt for kjemikalier til manikyr eller pedikyr på jobb, skole eller hjemme?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kjemikalier til manikyr eller pedikyr» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

Mindre enn 1 time

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

Bruker du vernemidler når du er utsatt for kjemikalier til manikyr eller pedikyr?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kjemikalier til manikyr eller pedikyr» er valgt i spørsmålet «Er du regelmessig (daglig eller nesten daglig) utsatt for noe av det følgende på jobb, skole eller hjemme?»

Ja, jeg bruker vernemidler

Nei, jeg bruker ikke vernemidler

Har du opplevd noen av følgende hendelser i løpet av de siste 6 månedene?

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Alvorlig sykdom, skade eller overfall blant familie eller venner

Alvorlig ulykke, brann eller ran

Egen alvorlig sykdom

Dødsfall hos barn

Dødsfall hos ektefelle / partner / foreldre / nær venn

Skilsmisse eller separasjon

Alvorlige problemer i forholdet til familie, venner eller naboer

Fysisk vold eller trusler om vold

Arbeidsledighet eller oppsigelse fra jobb

Seksuell trakassering (verbal eller ikke-verbal)

Voldtekt

Betydelige økonomiske problemer

At du eller noen av dine nære familiemedlemmer har vært i konflikt med loven og må møte i retten

Ingen av de ovennevnte

Partner

Har du en partner som er medforelder til barnet?

Ja

Nei

Usikker

Ønsker ikke å svare

Røyker partneren din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja eller Usikker» er valgt i spørsmålet «Har du en partner som er medforelder til barnet?»

Ja

Nei

Usikker

Ønsker ikke å svare

Snuser partneren din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja eller Usikker» er valgt i spørsmålet «Har du en partner som er medforelder til barnet?»

Ja

Nei

Usikker

Ønsker ikke å svare

Hva gjør din partner til vanlig?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja eller Usikker» er valgt i spørsmålet «Har du en partner som er medforelder til barnet?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

- Går på videregående
- Studerer
- Har yrkespraksis / er lærling
- Er i militærtjeneste
- Går på folkehøgskole
- Har et friår
- Er arbeidssøkende/permittert
- Er sykemeldt / ufør / under attføring
- Er ansatt i privat virksomhet
- Er ansatt i offentlig virksomhet
- Er selvstendig næringsdrivende
- Er freelancer
- Annet

Hva er din partners høyeste gjennomførte utdanningsnivå?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja eller Usikker» er valgt i spørsmålet «Har du en partner som er medforelder til barnet?»

- Ungdomsskole
- Videregående
- Høyskole/Universitet/Fagskole opp til 4 år (f.eks. bachelorgrad, Mesterbrev)
- Høyskole/universitet over 4 år (mastergrad)
- Doktorgrad
- Annet
- Usikker
- Ønsker ikke å svare

Kosthold og kosttilskudd

Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

- Multivitamin
- Multivitamin for gravide
- Folattilskudd (vitamin B9)
- Kreatin
- Jern
- Fiskeolje/tran
- Probiotika
- Loppefrøskall / Psyllium Husk
- Proteintilskudd (shake, pulver, bar mm.)

Annet

Vet ikke

Nei, ingen av disse

Når i graviditeten har du tatt multivitamin?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multivitamin» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt multivitamin for gravide?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multivitamin for gravide» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt folsyre (vitamin B9)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Folattilskudd (vitamin B9)» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt kreatin?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kreatin» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt jern?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jern» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt fiskeolje/tran?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Fiskeolje/tran» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt probiotika?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Probiotika» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt loppefrøskall / psyllium husk?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Loppefrøskall / Psyllium Husk» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Når i graviditeten har du tatt proteintilskudd?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Proteintilskudd (shake, pulver, bar mm.)» er valgt i spørsmålet «Tar du eller har du tatt noen av de følgende vitaminer, mineraler eller kosttilskudd i forbindelse med graviditeten?»

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Oppgi hvilke svangerskapsuker:

Før graviditeten

Uke 0-4

Uke 5-9

Uke 10-14

Uke 15-19

Uke 20-24

Uke 25-29

Uke 30-34

Uke 35-39

Uke 40-43

Følger du noen spesiell kostpreferanse eller diett?

Du kan krysse av for ett eller flere svaralternativer.

Vegansk (ingen animalske produkter)

Vegetarisk (ikke fisk eller kjøtt, men spiser animalske produkter som melk eller egg)

Flexitar (noen ganger fisk og kjøtt)

Delvis økologisk

For det meste økologisk

Pescetarianer (plantebasert kost med fisk og skalldyr)

Kalorireduisert diett

Lavkarbo diett

Faste

Jeg har ingen spesiell diett

Annen diett

Hvor mange glass vann fra springen hjemme drikker du daglig?

Ett glass er ca. 2,5 dl.

Angi antall glass per dag:

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