

MoBa COVID-19 Runde 38

Side 1

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Dette enkle skjemaet vil det ta omtrent 5 minutter å fylle ut.

Hovedhensikten er å forstå utbredelsen av koronavirussykdommen og vaksinasjon.

Det er helt frivillig å delta.

Flere svaralternativer vil komme opp avhengig av ditt svar på de innledende spørsmålene.

Noen av spørsmålene repeteres i hvert spørreskjema. Det er fordi situasjonen er under konstant endring, og fordi ikke alle deltakere svarer på alle skjemaene. Selv om det kan synes unødvendig, håper vi derfor dere likevel vil fortsette å besvare spørsmålene.

På grunn av stor pågang etter utsendelse så kan noen oppleve at feltet nedenfor er tomt. I så fall beklager vi det, og ber deg prøve igjen litt senere.

Aidentifisert-ID *



Side 2

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

1.1. Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

1.2. Kryss av for *hvor* syk du føler/følte deg:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

1.3. Kryss av for *hvor lenge* du følte deg syk:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

1-2 dager

3-5 dager


6 dager eller mer

Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Er fortsatt syk

1.4. Kryss av for *når* du følte deg sykest:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»


- 1-2 dager etter symptomstart
- 3-5 dager etter symptomstart
- 6 dager eller mer etter symptomstart
- Vet ikke

 Sideskift

Side 3


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

1.5. Er du nå plaget av hoste?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»


- Nei
- Ja

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.5. Er du nå plaget av hoste?»

- Tørrhoste
- Slimhoste

1.6. Har du nå rennende nese eller nyser?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja

1.7. Har du nå tett nese?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

1.8. Har du nå sårhet i halsen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Er det smertefullt å svelge?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.8. Har du nå sårhet i halsen?»

Nei

Ja



Sideskift

Side 4

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

1.9. Er du nå tett i brystet (tungt å puste)?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

1.10. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt hodepine?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

1.11. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt feber?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

Har du vært veldig kald (skjelving) eller opplevd kraftig svetting?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke / ikke målt» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja



Sideskift

Side 5

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

1.12. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt magesmerter/kvalme/diaré?




Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Kryss av:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.12. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt magesmerter/kvalme/diaré?»

Magesmerter

Kvalme

Diaré


1.13. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

1.14. Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 6

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?

Spørsmålet gjelder uansett årsak til legekontakten.

Nei

Ja

Kryss av for om du har fått noen av de følgende diagnosene, eller ingen diagnose:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Mistenkt eller sikker koronavirussykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose/ Rutinesjekk/ Bedriftshelsetjeneste/ Vaksinasjon

3. Har du allergi som gir luftveissymptomer nå (pollen, gress, støv, midd, dyr, etc)?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

4. Har du vært innlagt på sykehus i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja




Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Side 7

5. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Kryss av for hvorfor du ble testet for koronavirusinfeksjon:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Har vært i utlandet
- Har/hadde symptomer på sykdom
- Har vært i kontakt med personer som er smittet med koronavirus
- På grunn av arbeidssituasjonen min (f.eks. helsepersonell, ansatt i barnehage, skole, etc)
- Fordi jeg har andre helseplager/sykdommer
- Eget ønske om testing
- Lege/helsepersonell anbefalte testing
- Deltakelse i forskningsprosjekt
- På grunn av smitteoppsporing
- Annen grunn

Viste testen at du hadde koronavirusinfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

 Sideskift

Side 8

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

6. Har du hatt nedsatt luktesans eller smaksans i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja


7. Har du i løpet av de siste 14 dagene vært i...

... pålagt karantene fordi du har vært på reise (innreisekarantene)?

Nei

Ja

Oppgi antall dager du har vært i innreisekarantene:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... pålagt karantene» fordi du har vært på reise (innreisekarantene)?»


Velg ...

... pålagt karantene fordi du er nærkontakt til en smittet person?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... pålagt karantene» fordi du er nærkontakt til en smittet person?»


Velg ...

... isolasjon fordi du har påvist eller sannsynlig covid-19?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... isolasjon» fordi du har påvist eller sannsynlig covid-19?»

Velg ...



Obligatoriske felter er merket med stjerne *


8. Har du i løpet av de siste 14 dagene holdt deg hjemme...

... fordi du hadde symptomer på sykdom?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi du hadde symptomer på sykdom?»


Velg ...

... fordi du venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi du venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest?»


Velg ...

... fordi en i husstanden er/var i karantene?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi en i husstanden er/var i karantene?»


Velg ...

... fordi en i husstanden venter/ventet på sitt prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi en i husstanden venter/ventet på sitt prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?»


Velg ... 

... av annen grunn?

Nei


Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... av annen grunn?»

Velg ... 

Beskriv annen grunn:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... av annen grunn?»

 Sideskift

Side 10

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Neste spørsmål er om koronavaksine. Legg merke til forskjellen på alternativene i innledningsspørsmålet slik at du velger det som er rett for deg.


Dersom du har hatt koronavirusinfeksjon og fått en dose koronavaksine, så velger du enten «Ja, har fått 1. dose i løpet av de siste 14 dagene» eller «Ja, har fått kun en dose for mer enn 14 dager siden» ut fra hva som er riktig for deg.

Spørsmål om eventuelle langtidsbivirkninger vil bli dekket i senere skjema.

9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?


- Nei
- Ja, har fått 1. dose i løpet av de siste 14 dagene
- Ja, har fått 2. dose i løpet av de siste 14 dagene
- Ja, har fått kun en dose for mer enn 14 dager siden
- Ja, har fått begge doser for mer enn 14 dager siden
- Vet ikke

Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du som første dose?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine
- Moderna, mRNA vaksine
- AstraZeneca, vektorvaksine (har ikke vært gitt i Norge siden 11. mars)
- Annen vaksine mot korona/covid-19
- Vet ikke

Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du som andre dose?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine
- Moderna, mRNA vaksine
- AstraZeneca, vektorvaksine (har ikke vært gitt i Norge siden 11. mars)
- Annen vaksine mot korona/covid-19
- Vet ikke

Oppgi når du tok første dose:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

August 2021

September 2021

Oppgi når du tok andre dose:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

August 2021

September 2021

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter første dose av koronavaksinen?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter andre dose av koronavaksinen?


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen med første dose startet bivirkning(e)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer


13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen med andre dose startet bivirkning(e)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnhighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager
- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, 6 - 7 dager
- Ja, 1 - 2 uker

Andre bivirkninger, beskriv:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 1 - 2 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 6 - 7 dager» eller «Ja, 3 - 5 dager» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?»

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter første dose?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>første</u> dose?»

- Fastlege/legevakt
- Innlagt på sykehus

Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter første dose?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Kryss av for hvilke medisiner:


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter <u>første</u> dose?»

- Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)
- Paralgin forte / Pinex forte
- Ibux (Ibuprofen)
- Naproxen
- Voltarol/Voltaren
- Annen

Oppgi preparat(er):


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er) etter første dose?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Kryss av:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er) etter <u>første</u> dose?»


- Borte fra jobb med egenmelding
- Sykemeldt fra jobb av lege
- Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. student, permittert, ulønnet arbeid i hjemme eller andre årsaker)
- Annet

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnhighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager
- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, 6 - 7 dager
- Ja, 1 - 2 uker

Andre bivirkninger, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 3 - 5 dager» eller «Ja, 1 - 2 dager» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?»

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter andre dose?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>andre</u> dose?»

- Fastlege/legevakt
- Innlagt på sykehus

Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter andre dose?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Kryss av for hvilke medisiner:


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter <u>andre</u> dose?»

- Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)
- Paralgin forte / Pinex forte
- Ibux (Ibuprofen)
- Naproxen
- Voltarol/Voltaren
- Annen

Oppgi preparat(er):

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er) etter andre dose?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er) etter <u>andre</u> dose?»

Borte fra jobb med egenmelding

Sykemeldt fra jobb av lege

Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. student, permittert, ulønnet arbeid i hjemme eller andre årsaker)

Annet

 Sideskift

Side 15


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10. Har du vært på reise i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja


Kryss av for hvor du har reist:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du vært på reise i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Har reist i Norge

Har reist i utlandet

Kryss av for fylke(r) du har reist i:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Har reist i Norge» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvor du har reist:»

Agder

Innlandet

Møre og Romsdal

Nordland

Oslo

Rogaland

Vestfold og Telemark

Troms og Finnmark


Trøndelag

Vestland

Viken

Svalbard

Kryss av for hvor i utlandet du har reist:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Har reist i utlandet» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvor du har reist:»

Norden (Sverige, Danmark, Island, Finland)

Utenfor Norden

11. Har du vært i en situasjon hvor du har opplevd at det har vært vanskelig å overholde smittevernreglene i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Kryss av for hvor du har opplevd dette:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Har du vært i en situasjon hvor du har opplevd at det har vært vanskelig å overholde smittevernreglene i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Offentlig transport (buss, trikk, T-bane, tog)
- Fly
- Ferge/båt
- Arbeidssituasjon
- Idrettsarrangement
- Festival
- Konsert
- Kino, teater, etc
- Arrangement i livssyns-/ trossamfunn
- Butikk/kjøpesenter
- Restaurant
- Annen matservering (buffet, kantine, etc)
- Overnattingssted (hotell, motell, turisthytter, camping, etc)
- Uteliv (bar, café, etc)
- Familieselskap (inkludert bryllup, konfirmasjon, dåp eller annet)
- Annen sosial sammenkomst (avslutninger, selskap, etc)
- Treningssenter
- Fornøyelsespark/badeland/svømmebasseng
- Stranden/badeplass
- Parker/friarealer
- Andre situasjoner



Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

12. Har du *noen gang* fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Dersom du flere ganger har fått påvist smitte med koronavirus, svar på spørsmålene under ut fra siste gang du fikk påvist smitte med koronavirus.

Oppgi når du var smittet/syk:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Velg ...

Kryss av for *hvor syk* du var/ følte deg:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- Nesten ikke syk
- Ganske syk, lå i flere dager
- Veldig syk
- Så syk at jeg ble innlagt på sykehus

Kryss av for *hvor lenge* du var/ følte deg syk:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- 1-2 dager
- 3-5 dager
- 6 dager eller mer
- Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Er fortsatt syk / har senplager

 Sideskift

Side 17

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene

Kvinne

Mann

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Noen av dere har svart på disse spørsmålene i forrige runde. Vi har gjort noen små tilpasninger etter tilbakemeldinger, og setter pris på at dere fyller ut denne gangen også.

14. Menstruerer du fortsatt?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke


Hvor mange dager går det vanligvis mellom menstruasjonene dine?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du fortsatt?»

Velg ...




Hvor lenge blør du vanligvis ved menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du fortsatt?»

Velg ...

Hvordan vil du beskrive din vanlige menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du fortsatt?»

Som oftest regelmessig

Alltid regelmessig

Som oftest uregelmessig

Alltid uregelmessig

Vet ikke

Er du kommet i overgangsalderen (klimakteriet)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» eller «Vet ikke» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du fortsatt?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har menstruasjonene dine stoppet helt opp (menopause)?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» eller «Vet ikke» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du fortsatt?»

Nei

Ja


Vet ikke

Hvilket år hadde du siste menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «Har menstruasjonene dine stoppet helt opp (menopause)?»

Velg ...


Har du fjernet livmoren operativt?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» eller «Vet ikke» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du fortsatt?»

Nei

Ja

Hvilket år fjernet du livmoren?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du fjernet livmoren operativt?»

Velg ...

 Sideskift


Side 18

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

15. Oppgi om du har fått påvist noen av følgende sykdommer/tilstander:

15.1. Muskelknuter (myomer) eller adenomyose i livmoren?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke

15.2. Endometriose?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke

15.3. Polycystisk ovariesyndrom (PCO)?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke

15.4. Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke

Beskriv hvilke(n):

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15.4. Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren?»

 Sideskift

Side 19

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

16. Bruker du nå for tiden prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Kryss for det som passer:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Bruker du <u>nå</u> for tiden prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?»



P-piller



Mini-piller



Kobberspiral



Hormonspiral



P-stav



Annen prevensjon



Hormonsubstitusjon (tabletter eller plaster)



Annen hormonbehandling

Har du i løpet av 2021 begynt med, fornyet eller endret type prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Bruker du <u>nå</u> for tiden prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?»



Nei



Ja



Sideskift

Side 20

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

17. Oppgi om du i løpet av 2021 har opplevd noe av det følgende:

OBS! Dersom spørsmålene ikke er relevante for deg svarer du bare 'Nei'.

17.1. Blitt gravid i løpet av 2021?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Ble du vaksinert i svangerskapet?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.1. Blitt gravid <u>i løpet av 2021</u>?»

Nei

Ja

Opplevde du blødning i graviditeten?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.1. Blitt gravid <u>i løpet av 2021</u>?»

Nei

Ja

Oppsto blødningen etter koronavaksinasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du blødning i graviditeten?»

Nei

Ja

Hvor lenge varte blødningen?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto blødningen etter koronavaksinasjon?»

Velg ...




i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto blødningen etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Første dose: Hvor lenge varte blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Andre dose: Hvor lenge varte blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 


Spontanabort?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.1. Blitt gravid i løpet av 2021?»

Nei


Ja

Oppsto spontanaborten etter koronavaksinasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Spontanabort?»

Nei


Ja

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto spontanaborten etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor lenge etter vaksinasjonen oppstod spontanaborten?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Andre dose: Hvor lenge etter vaksinasjonen oppstod spontanaborten?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

 Sideskift

Side 21

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.2. Uventet forsinket menstruasjon eller langt intervall (tid) mellom to eller flere menstruasjoner i løpet av 2021?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke


Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.2. Uventet forsinket menstruasjon eller langt intervall (tid) mellom to eller flere menstruasjoner i løpet av 2021?»

Nei


Ja

I hvor mange sykluser har du opplevd at intervallet mellom menstruasjonene er/var forlenget? (Kryss av selv om intervallet fortsatt er forlenget.)

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»


Velg ... 

Hvor lang var forsinkelsen mellom menstruasjonene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ... 


Er intervallet mellom menstruasjonene «vanlig» nå?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Nei

Ja


Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose


Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Første dose: Hvor lang var forsinkelsen mellom menstruasjonene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 


Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...




Andre dose: Hvor lang var forsinkelsen mellom menstruasjonene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...



Er intervallet mellom menstruasjonene «vanlig» nå?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter andre dose» eller «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»

Nei

Ja


Vet ikke

 Sideskift

Side 22

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.3. Uventet kort intervall (tid) mellom to eller flere menstruasjoner i løpet av 2021?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke


Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.3. Uventet kort intervall (tid) mellom to eller flere menstruasjoner i løpet av 2021?»

Nei

Ja

I hvor mange sykluser har du opplevd at intervallet mellom menstruasjonene er/var forkortet? (Kryss av selv om intervallet fortsatt er forkortet.)

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»


Velg ... 

Hvor mange dager var intervallet mellom menstruasjonene forkortet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ... 

Er intervallet mellom menstruasjonene «vanlig» nå?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Nei

Ja


Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Første dose: Hvor mange dager var intervallet mellom menstruasjonene forkortet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 

Andre dose: Hvor mange dager var intervallet mellom menstruasjonene forkortet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 

Er intervallet mellom menstruasjonene «vanlig» nå?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter andre dose» eller «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

 Sideskift

Side 23

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.4. Menstruasjonen har uventet uteblitt/ophørt i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2021?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.4. Menstruasjonen har <u>uventet</u> uteblitt/opphevet i én eller flere menstruasjonsyklusler <u>i løpet av 2021</u>?»

Nei

Ja

I hvor mange sykluser uteble menstruasjonen? (Kryss av selv om du fortsatt ikke har fått tilbake menstruasjonen.)

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ...

Har du fått menstruasjonen tilbake nå?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Nei

Ja

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose

Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «


Velg ...

Første dose: Hvor mange sykluser uteble menstruasjonen? (Kryss av selv om du fortsatt ikke har fått tilbake menstruasjonen.)

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «


Velg ...

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Andre dose: Hvor mange sykluser uteble menstruasjonen? (Kryss av selv om du fortsatt ikke har fått tilbake menstruasjonen.)

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Har du fått menstruasjonen tilbake nå?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter andre dose» eller «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»

Nei


Ja

 Sideskift

Side 24

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.5. Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning (én eller flere) i løpet av 2021?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke


Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.5. Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning (én eller flere) i løpet av 2021?»

Nei


Ja

Hvor lenge varte den siste uvanlig kraftige blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»


Velg ...

Var den siste menstruasjonen *vanlig*?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Nei


Ja

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Første dose: Hvor lenge varte den siste uvanlig kraftige blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Andre dose: Hvor lenge varte den siste uvanlig kraftige blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Var den siste menstruasjonen *vanlig*?

i Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter andre dose» eller «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 25

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.6. Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning i løpet av 2021?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke

Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.6. Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning i løpet av 2021?»

Nei

Ja

Hvor lenge varte den siste uvanlig langvarige blødningen?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»


Velg ... 

Var den siste menstruasjonen *vanlig*?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Nei


Ja

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Første dose: Hvor lenge varte den siste uvanlig langvarige blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Andre dose: Hvor lenge varte den siste uvanlig langvarige blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 

Var den siste menstruasjonen *vanlig*?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter andre dose» eller «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»

Nei

Ja

 Sideskift

17.7. Uventet blødning utenom vanlig menstruasjon (mellomblødning) i løpet av 2021?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.7. Uventet blødning utenom vanlig menstruasjon (mellomblødning) i løpet av 2021?»

- Nei
- Ja

Hvor lenge varte den siste uventede blødningen utenom vanlig menstruasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ...

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

- Etter første dose
- Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Første dose: Hvor lenge varte den siste uventede blødningen utenom vanlig menstruasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Andre dose: Hvor lenge varte den siste uventede blødningen utenom vanlig menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...



Side 27

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.8. Økte smerter ved menstruasjon i løpet av 2021?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke


Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.8. Økte smerter ved menstruasjon <u>i løpet av 2021</u>?»

Nei

Ja

Hvor lenge varte smertene siste gang du opplevde økte smerter ved menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ...

Var den siste menstruasjonen *vanlig* med tanke på smerter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Nei


Ja

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Første dose: Hvor lenge varte smertene siste gang du opplevde økte smerter ved menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Andre dose: Hvor lenge varte smertene siste gang du opplevde økte smerter ved menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Var den siste menstruasjonen *vanlig* med tanke på smerter?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter første dose» eller «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Nei


Ja

 Sideskift

Side 28

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.9. Økte smerter ved tidspunkt for forventet eggøsning i løpet av 2021?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke


Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.9. Økte smerter ved tidspunkt for forventet eggøsning i løpet av 2021?»

Nei


Ja

Hvor lenge varte smertene siste gang du opplevde økte smerter ved tidspunkt for forventet eggøsning?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ... 

Var den siste eggøsningen *vanlig* med tanke på smerter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Nei


Ja

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Første dose: Hvor lenge varte smertene siste gang du opplevde økte smerter ved tidspunkt for forventet eggløsning?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ... 

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 

Andre dose: Hvor lenge varte smertene siste gang du opplevde økte smerter ved tidspunkt for forventet eggløsning?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 

Var den siste eggløsningen *vanlig* med tanke på smerter?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter andre dose» eller «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»

Nei

Ja

17.10. Uventet blødning/blødninger i løpet av 2021 selv om jeg har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/ p-stav, eller bruker mini-pille/ p-pille?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Kryss av for det som stemmer for deg:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.10. Uventet blødning/blødninger i løpet av 2021 selv om jeg har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/ p-stav, eller bruker mini-pille/ p-pille?»

- Har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder)
- Har sluttet å menstruere (annen årsak)
- Bruker hormonspiral/ p-stav
- Bruker mini-pille/ p-pille

Var blødningen/blødningene kraftige?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.10. Uventet blødning/blødninger i løpet av 2021 selv om jeg har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/ p-stav, eller bruker mini-pille/ p-pille?»

- Nei
- Ja


Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.10. Uventet blødning/blødninger i løpet av 2021 selv om jeg har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/ p-stav, eller bruker mini-pille/ p-pille?»


- Nei
- Ja

Hvor lenge varte blødning(e) siste gang du opplevde uventet blødning/blødninger?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ...

Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Bare én blødningsepisode

2-5 blødningsepisoder

6-10 blødningsepisoder


Flere enn 10 blødningsepisoder

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Første dose: Hvor lenge varte blødning(e) siste gang du opplevde uventet blødning/blødninger?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Andre dose: Hvor lenge varte blødningen(e) siste gang du opplevde uventet blødning/blødninger?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ... 

Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Etter andre dose» eller «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


- Bare én blødningsepisode
- 2-5 blødningsepisoder
- 6-10 blødningsepisoder
- Flere enn 10 blødningsepisoder

 Sideskift

Side 30


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.11. Fått «regelmessige» blødninger igjen i løpet av 2021 selv om jeg egentlig har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.11. Fått «regelmessige» blødninger igjen i løpet av 2021 selv om jeg egentlig har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder)?»


- Nei
- Ja

Hvor mange blødningssykluser har du hatt? (Kryss av selv om blødningene har stoppet.)


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Velg ...

Hvor lenge varte blødningen i hver syklus?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»


Velg ...

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto endringene etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose


Etter andre dose

Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Første dose: Hvor lenge varte blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

Andre dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod endringene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Andre dose: Hvor lenge varte blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter andre dose» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17.12. Har du mottatt helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av blødningsforstyrrelser eller underlivssmerter i løpet av 2021?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.12. Har du mottatt helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av blødningsforstyrrelser eller underlivssmerter i løpet av 2021?»

Fastlege/legevakt

Innlagt på sykehus

Mottok du helsehjelp før eller etter koronavaksinasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.12. Har du mottatt helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av blødningsforstyrrelser eller underlivssmerter i løpet av 2021?»

Før

Etter

Er ikke vaksinert

17.13. Annet/kommentarer:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

18. Om koronavaksine:

Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du eventuelt som første dose?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

- Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine
- Moderna, mRNA vaksine
- AstraZeneca, vektorvaksine (har ikke vært gitt i Norge siden 11. mars)
- Annen vaksine mot korona/covid-19
- Vet ikke
- Ikke vaksinert

Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du eventuelt som andre dose?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

- Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine
- Moderna, mRNA vaksine
- AstraZeneca, vektorvaksine (har ikke vært gitt i Norge siden 11. mars)
- Annen vaksine mot korona/covid-19
- Vet ikke
- Ikke vaksinert
- Ikke aktuelt med andre dose pga. har hatt koronavirusinfeksjon

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!