

**Relationship satisfaction, emotional distress,
and relationship dissolution:
A population-based study on pregnant women and their partners**

Gun-Mette B Røsand

A dissertation

Submitted to The Faculty of Social Sciences, University of Oslo

For the Degree of

Ph.D.

September 2010

© **Gun-Mette B Røsand, 2011**

*Series of dissertations submitted to the
Faculty of Social Sciences, University of Oslo
No. 259*

ISSN 1504-3991

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced or transmitted, in any form or by any means, without permission.

Cover: Inger Sandved Anfinsen.
Printed in Norway: AIT Oslo AS.

Produced in co-operation with Unipub, Oslo.
The thesis is produced by Unipub merely in connection with the thesis defence. Kindly direct all inquiries regarding the thesis to the copyright holder or the unit which grants the doctorate.

TABLE OF CONTENTS

ACKNOWLEDGEMENTS	5
SUMMARY	7
LIST OF PAPERS.....	9
1. INTRODUCTION.....	11
1.1 Relationships and relationship satisfaction in current times	11
1.1.1 Current Norwegian society and the Norwegian welfare system.....	14
1.2 Relationship satisfaction and symptoms of anxiety and depression	15
1.2.1 Anxiety and depression symptoms.....	15
1.2.2 The relationship between anxiety and depression.....	15
1.2.3 Measuring symptoms of anxiety and depression (emotional distress).....	16
1.2.4 The association between relationship satisfaction and emotional distress.....	17
1.2.5 Other risk factors associated with depression/emotional distress	18
1.2.6 Buffering effects of relationship satisfaction	18
1.3 Relationship satisfaction and relationship dissolution	19
1.3.1 Relationship dissolution: trends and rates.....	19
1.3.2 The association between relationship dissatisfaction and relationship dissolution.....	21
1.3.3 Other risk factors for relationship dissolution.....	22
1.3.4 Interaction effects on the risk for relationship dissolution.....	22
1.4. Pregnancy and the toddler years.....	22
1.5 Areas in need of further research	23
2. AIMS OF THE STUDY.....	24
3. MATERIALS AND METHODS	25
3.1 The Norwegian Mother and Child Cohort Study.....	25
3.1.1 Samples	26
3.2 Measures.....	27

3.2.1 Emotional distress	27
3.2.2. Relationship dissolution.....	27
3.2.3 Relationship satisfaction	28
3.2.4 Other independent variables and covariates.....	28
3.3 Statistical analyses.....	29
4. MAIN FINDINGS.....	29
4.1 Paper I	29
4.2 Paper II	30
4.3 Paper III.....	31
5. DISCUSSION	32
5.1 Interpretation of the main findings in light of previous results.....	32
5.1.1 The association between relationship satisfaction and emotional distress.....	32
5.1.2 The effects of other risk factors.....	34
5.1.3 The buffering effect of relationship satisfaction	36
5.1.4 The association between relationship satisfaction and relationship dissolution	38
5.1.5 Other risk factors for relationship dissolution.....	39
5.1.6 Interaction effects on the risk for relationship dissolution.....	40
5.2 Methodological considerations	41
5.2.1 Measurement reliability and validity.....	41
5.2.2 Generalizability	44
5.2.3 Strengths and limitations of the study.....	46
6. CONCLUDING REMARKS	47
6.1 Implications.....	47
REFERENCES.....	50

PAPERS I-III

APPENDIX I-VI: QUESTIONNAIRES

ACKNOWLEDGEMENTS

First and foremost, I would like to thank my supervisor, Kristian Tambs, for all his guidance, patience, insights, and willingness to impart his comprehensive knowledge over the past four years. Words cannot describe how grateful I am for your supervision. I will also thank you for your great sense of humour, which made my work towards a PhD a great pleasure.

Kari and Espen, I feel greatly indebted to you as well. As my co-supervisors, you have been so generous with your time and thorough with your advice. Thank you for all your support and help.

In addition to Kristian, Kari and Espen, I would like to thank my co-author, Malin, for the great collaboration. You four have been a dream team to work with.

I would also like to thank Arne for hiring me, and for creating a stimulating environment for health research. Also thanks to Kristin for your enthusiastic leadership of PHBU, and to Kari, and Liv for all your help and positivity.

The Division of Mental Health at FHI has been an amazing place to work, not least due to all my wonderful colleagues. You have made “Psykisk helse” a great place to work. Thank you all!

The present study was conducted at the Norwegian Institute of Public Health, and was funded by grants from the Norwegian Foundation for Health and Rehabilitation through The Norwegian Council for Mental Health. Thank you for the financial support of this project. My doctoral studies at the Institute of Public Health have opened unique opportunities for me. I have been privileged to have access to a unique database, and would like to thank the team that initiated and administrated the MoBa study. I would also like to thank all the men and women that participated in the study.

Thanks also to all my good friends for your support and encouragement. I am greatly indebted to you for being there all along the way. I would also like to thank my mother and father who fostered my interest in gaining knowledge from a young age. Thanks also to my parents and to Paula, my mother in law, for helping care for the children in busy periods.

My deepest gratitude goes to my family. My husband Geir and our children, Ask and Marie, have been absolutely invaluable during this period. This work would not have been possible without the love, help, and support from you. You three have never let me forget that there are more important things to life than research. Thank you.

Gun-Mette Røsand, Oslo, September 2010.

SUMMARY

Couple relationships are central to many people's lives, and have been linked to greater life satisfaction and psychological well-being. A poor relationship quality may compromise both physical and mental health (Kiecolt-Glaser & Newton, 2001). Current intimate relationships are generally less stable than they were in the past (Fine & Harvey, 2006). The overall aim of this study was to investigate the importance/significance of perceived relationship quality for mental health and relationship stability in men and women. We explored the influence of relationship dissatisfaction, in addition to a large number of other risk factors, on emotional distress in pregnant women and their partners during the childbearing phase. Furthermore, we explored the influence of relationship satisfaction on the risk for relationship dissolution. We also investigated the buffering effect of relationship satisfaction. For this purpose, we used data from a nation-wide birth cohort study of 51,558 women, and between 20,000 and 63,000 couples recruited in early pregnancy and followed up at several time points.

One of the main findings from this study was that dissatisfaction with the partner relationship was a particularly important risk factor for emotional distress in early pregnancy, for both women and men. The effect of self-reported relationship satisfaction was of similar size for both genders. Partner-reported relationship satisfaction had a weaker, but significant effect. Other important risk factors included working conditions and somatic diseases. Our findings implied that a good partner relationship can act as a buffer against strain for both genders.

We found that, among risk factors for relationship dissolution, the effect of female relationship dissatisfaction was noteworthy, in addition to other well-known factors. The couples in the current study were expecting a baby, and after birth, they were responsible for small children. The mental health of parents is important for the physical and psychological health of their children and the welfare of the family. Relationship dissolution may also have adverse effects on both the adults and children. Hence, identifying risk factors for emotional distress and relationship dissolution is of great importance. Although our results strictly generalise to parents in a certain phase of life, we believe that most of the results apply for spouses in general. In summary, our findings demonstrate the importance of good partner relationship quality, for both men and women.

LIST OF PAPERS

Paper I

Røsand, G-M.B., Slinning, K., Eberhard-Gran, M., Røysamb, E., Tambs, K., Partner relationship satisfaction and maternal emotional distress in early pregnancy (*accepted with revision*).

Paper II

Røsand, G-M.B., Slinning, K., Eberhard-Gran, M., Røysamb, E., Tambs, K., The buffering effect of relationship satisfaction on emotional distress in couples (*submitted*)

Paper III

Røsand, G-M.B., Slinning, K., Røysamb, E., Tambs, K., Risk factors for future relationship dissolution: A population-based study of 18,523 couples (*submitted*).

1. INTRODUCTION

1.1 Relationships and relationship satisfaction in current times

For many adults, marriage or cohabitation constitutes their most central and enduring social relationship and has been linked to greater life satisfaction, low rates of depression, and a reduced risk of all-cause mortality. In contrast, poor relationship quality may compromise both physical and mental well-being (Kiecolt-Glaser & Newton, 2001; Waltz, Badura, Pfaff, & Schott, 1988). In the past 20 years, a growing number of scientific studies have reported on marital satisfaction in the context of diverse orientations and goals (Bradbury, Fincham, & Beach, 2000). The rationale for studying marital satisfaction stems from, among other things, its centrality in individual and family well-being (Stack & Eshleman, 1998), the benefits to society when strong marriages are formed and maintained (e.g., desistance from crime; Laub, Nagin, & Sampson, 1998), and the need to develop empirically defensible interventions for couples that prevent (Hahlweg, Markman, Thurmaier, Engl, & Eckert, 1998) or alleviate (Baucom, Shoham, Mueser, Daiuto, & Stickle, 1998) marital distress and divorce. Nevertheless, the importance of relationship quality/ relationship satisfaction may have changed over recent decades.

In the 1950s and 1960s, family research equated the modern family with the nuclear family. According to Talcott Parsons, considered to be the architect of the long-accepted standard theoretical family model (Cheal, 1991), the nuclear family had evolved in response to the needs of the modern industrial society. From Parson's perspective, the family has evolved from its origins of fulfilling the purpose of economic production and consumption, to performing the less distinct, but equally important role of socialising children and stabilising adults within its boundaries (Parsons, 1956). This functionalist analysis was founded on clear sex role distinctions, with the female bearing and caring for children within the household and the male providing for the needs of the family, mediating between the outside world and the inner domestic unit.

In the 1970s, Young and Willmott's study of "the symmetrical family (1975) claimed that married couples were increasingly moving towards an egalitarian partnership of sharing and negotiation (Young & Willmott, 1975). In contrast to the previous understandings of meaningful personal relationships centring on the roles of necessity, obligation, and social contract, a new interpretation of intimacy was founded on the ideals underpinning companionate marriage. As Lynn Jamieson (1998) noted, the term intimacy has come to mean a specific kind of association characterised by openness, the sharing of thoughts, and the

expression of feelings. This conceptualisation of what she termed 'disclosing intimacy' gave rise to a consideration of the quality rather than the structure or status of relationships. This initiated a new direction of for sociological research. Other theorists have described the way structural frameworks underpinning heterosexual partnerships have loosened and blurred over the years, with women gaining greater financial independence through participation in the labour market, and increasing numbers of couples divorcing and separating. Relationships are no longer grounded in obligation and necessity, and there is greater opportunity for negotiation and the creation of more egalitarian, fulfilling associations.

Beck and Beck-Gernsheim were largely in accord with this view in their classical book "The Normal Chaos of Love" (1995). That was a study of the nature of love and relationships in modern society, and it attempted to move beyond the accusations of personal failure that have resounded through what is called the "family values" debate. As gender roles have weakened, men and women have had more freedom to shape their own lives and relationships. The nature of love is changing fundamentally in conjunction with transformations in sexual mores and family forms. Love, Beck and Beck-Gernsheim argue, has become an empty category that partners themselves must fill based on their own biographies and emotional lives. The consequences of this situation are manifold. On one hand, it offers the possibility that forms of democracy can be created in personal life that parallel those achieved in the public sphere; on the other, it offers potential chaos. The authors argue that love is becoming much more central to our lives precisely at the time it has become more unreliable and risky. The struggle to harmonise family and career, love and marriage, motherhood and fatherhood, has currently replaced "class" struggles. For better or worse, individuals today want to live together and become the legislators of their own ways of life (Beck & Beck-Gernsheim, 1995).

Among different current perspectives on modern intimate relationships, approaches that assume that traditional family values are crucial to social and economic stability tend to interpret the shift towards the focus on friendship, negotiation, and disclosure in terms of loss, decline, and gradual degeneration and demoralisation. Theorists that adhere to this perspective tend to highlight increases in divorce, separation, and people living alone as evidence that individual self-interest has intensified at the expense of the principles of responsibility and obligation (Val Gillies, 2003).

In contrast, other theorists describe an emerging democratisation of personal relationships. They perceive social change in a positive light, and emphasise a progressive move towards more egalitarian associations. From this viewpoint, the detraditionalisation of

social life is interpreted as freedom from the fixed, constrained social roles of the past, and recognition of the need to create new, more fulfilling relationships based on mutual satisfaction rather than contractual obligation. Traditional, contractual notions of family are regarded as no longer relevant. Thus, increases in relationship dissolution reflect the rise of the 'pure relationship' with people striving for new associations based on democratic values of respect and negotiation.

It is common knowledge that cultures appear to have different types of family systems. In Northern Europe, the United States, and Canada the nuclear family, i.e., the father, mother and children, appears to predominate. In almost all the rest of the world, extended families, i.e., grandparents, father, mother, and children, aunts, uncles, cousins, and other kin are considered to be "family". In North America, Canada and northern Europe, the 20th century has seen the greatest upheaval of family change in history, where extended family is being replaced with the nuclear family. Furthermore, during the past 20 or more years, the notion of the nuclear family has changed with the increases in unmarried families, divorced families, unmarried mothers, and homosexual families (Georgas, 2003). With less support from the extended family, it follows that the quality of the partner relationship may well be more important for individuals in Western countries compared to partners in other parts of the world. This presumption is supported by findings from one study of Mexican immigrant women in Los Angeles. Prenatal and postnatal anxiety in Mexican female immigrants did not appear to be related to support from the spouse, but the anxiety was significantly reduced when they received support from friends and family (Engle, Scrimshaw, Zambrana, & Dunkel-Schetter, 1990). One explanation for these results may be that the cultural norms may not dictate that husbands play a central role in the emotional and practical support of the woman in the perinatal period; instead, the presence of an extended family provided the necessary support. Thus, those results suggested that spousal support might not have the same significance in all cultural groups.

In summary, partner relationships have undergone a clear change in Western cultures over the past few decades. Theorists focus on the couple as the 'core' of the family, claiming that intimacy and love have become the new lynchpins of the family, as the economic role of the family has declined in the Western world. Furthermore, the interaction between partners has become more a matter of negotiation than before. Individuals have greater freedom to decide how to lead their own lives. In taking these decisions, some theorists argue that individual interests (rather than collective interests) are now more important than before (Turkenburg, 1995). Moreover, there has been a growing tendency to place ever more

emphasis on the emotional side of relationships, and therefore, greater demands are now being placed on the emotional aspects of partner relationships. When a current relationship does not fulfil emotional expectations, its foundations crumble. According to Beck and Beck-Gernsheim, attempts to maintain close relationships in a modern individualised society are complicated by the gradual decline of the traditional feudal relations between men and women that once structured family life.

Clearly, the meaning and significance of relationship satisfaction may vary across time periods and cultures. With this variety in mind, the overall aims of this thesis were constrained to explore the importance of a good relationship on the mental health of young pregnant women and their partners in a Western, 21st century society. Furthermore, we aimed to explore the role of relationship satisfaction in the process of divorce or relationship dissolution.

1.1.1 Current Norwegian society and the Norwegian welfare system

Norwegian society has undergone many of the same structural changes that have taken place in other Western countries, including steep increases in the disruption rate of unions. Women have entered the upper levels of the education system, the labour force, and leading positions in the society. Nevertheless, in some fields, developments in Norway stand out from those in comparable countries. For example, Norwegian female educational levels and labour force participation rates are among the highest in the world; this implies a generally low impact of specialisation within partnerships. Furthermore, the benefits available to divorced families are particularly generous; so are social transfers like sickness benefit, unemployment benefits, etc. Finally, like other Protestant Scandinavian countries with social-democratic influences, Norway has very liberal norms regarding single parenthood, divorce, and so forth (Tjøtta & Vaage, 2003). In addition, in all the Scandinavian countries, including Norway, cohabitation is common and more widely accepted than, for instance, in the US (Thornton & Young-Demarco, 2001). In Scandinavia, cohabitation has been established as a childbearing institution across the social spectrum, rather than one confined to the socially disadvantaged (Kiernan, 2000). Though the divorce rates are currently high in Norway, fertility rates have also remained relatively high (Tjøtta & Vaage, 2003). The support of the welfare system reduces the economic uncertainty of raising children after a divorce. These are important factors to keep in mind when investigating relationship satisfaction and relationship dissolution in a Norwegian population-based sample.

1.2 Relationship satisfaction and symptoms of anxiety and depression

1.2.1 Anxiety and depression symptoms

Mental health problems are of major importance for public health. Depression is the single most prevalent disorder in psychiatry and carries a substantial societal burden (Kessler, 2003). Depression has also been identified as the fourth most common cause of disability and early death worldwide (Murray & Lopez, 1996). Personal costs include increased morbidity from medical illness and risk of poor self-care (Mazure, Keita, & Blehar, 2002). Poor mental health not only affects the individual, but also may have severe negative effects on their families (Baronet, 1999; Ohaeri, 2003). Living with a depressed partner is associated with psychological distress and marital strain (Muscroft & Bowl, 2000; van Wijngaarden, Schene, & Koeter, 2004; Idstad, Ask, & Tambs, 2010). Depression is the most comprehensively studied mental disorder in terms of its effects on parents and, consequently, on their children. Depression is associated with reduced quality of parenting (Cummings, Keller, & Davies, 2005; Lyons-Ruth, Wolfe, Lyubchik, & Steingard, 2002). Research has consistently shown that mental health problems in one or both of the parents are associated with an increased risk of psychological and developmental difficulties in the children (Ramchandani & Psychogiou, 2009), and both genetic factors and a shared environment have been demonstrated to play a role (Burt, 2009).

Even more prevalent than depression, are sub-diagnostic states of anxiety and depression (distress). Symptoms of anxiety and depression are rated the most common complaints seen in psychiatric and general medical practice (Kendler, Heath, Martin, & Eaves, 1986). The symptoms are associated with reduced quality of life (Atkinson, Zibin, & Chuang, 1997), increased health service utilisation (Simon, VonKorff, & Barlow, 1995) subsequent disorders (e.g. anxiety, mood and sleep disorders) (Cuijpers & Smit, 2004), large-scale economic costs (Broadhead, Blazer, George, & Tse, 1990), and increased mortality (Harris & Barraclough, 1998). Similar to depression, distress may also have negative consequences on the family, as the mental health of a parent is important for the physical and psychological health of the children and the welfare of the partner.

1.2.2 The relationship between anxiety and depression

Whether categorically or dimensionally defined, anxiety and depression occur concurrently. Anxiety and mood disorders and the sub-threshold symptoms of anxiety and depression carry substantial comorbidity rates. Meta-analyses show that, among patients with depression, there

is an overall prevalence rate of 57% for anxiety disorders (Clark, 1989). The comorbidity between major depression and generalised anxiety is demonstrated in both clinical and epidemiological samples (Kendler, 1996). In addition, some evidence supports the hypothesis that these disorders result from the same genetic factors (Kendler, 1996).

1.2.3 Measuring symptoms of anxiety and depression (emotional distress)

In this thesis, psychological distress was indexed by self-reported symptoms of anxiety and depression, using a short version of the Hopkins Symptom Checklist (SCL-25) (Winokur, Winokur, Rickels, & Cox, 1984). The SCL-25 is a self-administered instrument designed to measure psychological distress or, more specifically, mainly symptoms of anxiety and depression (Strand, Dalgard, Tambs, & Rognerud, 2003). The five item short-form (SCL-5) is not based on any clinical or other psychological or psychiatric theory, but on a statistical analysis of 23 out of the 25 items on the SCL-25. The SCL-5 has been confirmed to have good psychometric properties in previous Norwegian studies, and it has been shown to correlate highly (.92) with the original (25 item) version (Tambs & Moum, 1993). As a measure of psychological distress, the SCL-25 was proven to have satisfactory validity (Sandanger et al., 1998). The validity of the SCL-5 depends entirely on the validity of the SCL-25. On the other hand, to the extent that the SCL-25 taps what it is supposed to tap—symptoms of anxiety and depression—the short form (SCL-5) also taps symptoms of anxiety and depression. Thus, for most scientific purposes, the SCL-5 can replace the full scale SCL-25 as a screening instrument for symptoms of anxiety and depression/ distress (Tambs & Moum, 1993).

The high correlations between anxiety and depression observed in clinical and epidemiological samples, and in real life, were also noted for the SCL. In the current study, the inter-correlations between the two anxiety items ($r = .56$) and between the three depression items (mean $r = .49$) were only slightly higher than between the anxiety and depression items (mean $r = .41$). The correlation between anxiety and depression items in the SCL-25 was .75 and the correlation between the short form (SCL-5) anxiety score and the short form depression score was .69 in a previous study (Tambs & Moum, 1993).

Based on several studies (Hesbacher, Rickels, Morris, Newman, & Rosenfeld, 1980; Nettelbladt, Hansson, Stefansson, Borgquist, & Nordstrom, 1993), a SCL-25 cut-off point score of 1.75 is recommended as a valid predictor of mental disorder as assessed independently by clinical interview. Previous research has indicated that the corresponding cut-off point for the SCL-5 was 2.0 (Strand et al., 2003). Results from the literature have

suggested that 50-60% of the “cases” identified with the SCL-25 would most likely qualify for one or more mental disorder diagnoses, based on clinical interviews (Sandanger et al., 1998). However, the SCL does not appear to be a good differential diagnostic instrument for anxiety and depression separately, partly because anxiety and depression symptoms are highly inter-correlated in clinical as well as normal populations. Nevertheless, the SCL can, to a considerable degree, identify individuals with sub-diagnostic states of anxiety and depression and those with depressive disorders.

In fact, because anxiety and depression are so highly correlated, the global SCL-score is sometimes used as a measure of depression. In this thesis, the five anxiety and depression items from the SCL-5 are treated as a global measure of mental health, hereafter termed *emotional distress*. Nevertheless, justified by the high co-variation between symptoms of anxiety and depression, when comparing our results with results from previous investigations, we often refer to studies of depression.

1.2.4 The association between relationship satisfaction and emotional distress

Understanding the mechanisms of the interpersonal context of psychological distress remains a vital area of scientific research. This has been studied with interpersonal or interactive models of depression (Benazon & Coyne, 1999; Joiner & Coyne, 1999), family system models of depression (Cowan, Cowan, & Schulz, 1996; Thompson & Walker, 1982), and models of emotional contagion (Tower & Kasl, 1996). All these studies have suggested that social context and the partner relationship play critical roles in the creation, transmission, and maintenance of depressive symptoms (Townsend, Miller, & Guo, 2001).

A number of studies with a variety of designs and samples supported the notion that there is a robust association between marital dissatisfaction and depressive symptoms in the general population (Beach, Smith, & Fincham, 1994; Gotlib & Hammen, 1992). This association has been documented to be valid for both men and women (Whisman & Bruce, 1999; Whisman, 1999; Zlotnick, Kohn, Keitner, & Della Grotta, 2000). Although some studies have suggested that marital discord affects women more than men (Dehle & Weiss, 1998), there is relatively little evidence for that claim (Beach et al., 1994). A meta-analysis of the literature that focused on the association between depression and marital discord showed a weighted mean correlation between depressive symptoms and marital satisfaction of -.42 for women and -.37 for men across studies (Whisman, 2001)

Compared to cross-sectional studies, longitudinal studies have the potential to reveal more about causality. However, the literature has been somewhat contradictory regarding

longitudinal relations between relationship satisfaction and depressive symptoms. Marital difficulties have been shown to be both the precursors to and the sequel of depression (Rehman, Gollan, & Mortimer, 2008). In other words, marital dissatisfaction has predicted subsequent depressive symptoms in some studies (Beach & O'Leary, 1993), but other studies suggest the opposite (Ulrich-Jakubowski, Russell, & O'Hara, 1988). Faced with these conflicting results, one review of the literature concluded that the associations between depression, relationship satisfaction, and third variables are most likely bidirectional (Whisman, 2001).

1.2.5 Other risk factors associated with depression/emotional distress

Depression has multi-factorial origins (Kendler, Gardner, & Prescott, 2002). In addition to the impact of relationship factors, depression symptom levels are associated with psychosocial factors, including job loss, money problems, and social isolation (Kaplan, Roberts, Camacho, & Coyne, 1987), unfavourable socioeconomic circumstances (Lorant et al., 2007), poor physical health, and poor social support (Beard, Tracy, Vlahov, & Galea, 2008). Low self-esteem is another well-known risk factor associated with depression, especially for men (Kendler, Gardner, & Prescott, 2006). In addition, first-time motherhood may be associated with increased risk for depression among pregnant women (Kitamura, Shima, Sugawara, & Toda, 1996).

1.2.6 Buffering effects of relationship satisfaction

Social network support has been one of the most extensively studied risk and protective factors for depression. Social support is generally considered to encompass several dimensions, including instrumental assistance, information exchange, and emotional empathy provided by the spouse, friends, neighbours, and extended family (Crnic, Greenberg, Ragozin, Robinson, & Basham, 1983). Social support is often cited as an especially important resource for parents. For instance, results imply that social support influences parental behaviour through its impact on emotional well-being (Simons, Lorenz, Wu, & Conger, 1993). While various kinds of support and assistance from family, friends, and neighbours may be of great importance, research suggests that the quality of the partner relationship is a stronger predictor of depression than satisfaction with less intimate relationships (Leaf, Weissman, Myers, Tischler, & Holzer, III, 1984). A widely disputed issue concerns the degree to which social support enhances mental health independent of the level of stress (the main effect hypothesis), or whether social support mainly protects individuals from the possible negative

effects of stressful events (the stress-buffering hypothesis). In accordance with the buffering hypothesis (Cohen & Wills, 1985; Kawachi & Berkman, 2001), some factors may protect against the severe effects of certain strains. Social support has been shown to be an important protective factor regarding an individual's ability to handle and recover from stressful events (Dalgard, Bjork, & Tambs, 1995; Lee et al., 2006; Olstad, Sexton, & Sogaard, 2001). Thus, some types of stress will probably be tolerable for men and women who have good social support. This could also be the case for individuals that experience high partner relationship satisfaction. Of note, social support and relationship satisfaction may be overlapping in the sense that the partner often can be an important source of social support. Some studies nevertheless differentiate between partner support and relationship satisfaction, and investigate the effect of each factor separately (O'Hara, 1986). The differences and associations between these concepts remain unclear. Nonetheless, in the present thesis, we aimed to investigate the buffering effects of relationship satisfaction.

To our knowledge, only a few previous studies have investigated interaction effects between relationship satisfaction and other factors that affect emotional distress during pregnancy. Most of those studies were limited by small sample sizes. The effects of life stress and social support (from the partner, relatives, and friends) on anxiety was investigated in one sample of 190 low-income women. In addition to the main effects of social support, their findings indicated a significant stress-buffering effect from social support (Norbeck & Anderson, 1989). Another study examined the relationship between marital quality, onset of depression, and gender, after a severely threatening life event. They found that a satisfying marriage was related to lower rates of depression for both men and women, although the overall depression rate for women was higher (Edwards, Nazroo, & Brown, 1998). Thus, some types of stress are likely to be more tolerable for individuals that feel content with their partner relationship. In this thesis, we hypothesised that satisfaction with the partner relationship may be a protective factor against strain.

1.3 Relationship satisfaction and relationship dissolution

1.3.1 Relationship dissolution: trends and rates

In most Western societies, there has been a large increase in divorce rates over the last fifty years that peaked in the 1980s (Fine & Harvey, 2006). Data from the last 10 years reveal fluctuations in the divorce rate in the United States and in Europe. Irrespective of fluctuations and varying trends in different countries during the last decade, almost all Western countries

had a higher rate of divorce in 2007 compared to that in the early 1970s. Divorce rates remain high and there are few signs of a trend reversal.

Currently, the US has the highest divorce rate of all Western nations (Amato & James, 2010); the US divorce rate was 3.5 per 1000 people in 2009 according to the National Centre for Health Statistics. In Norway, where the current study was undertaken, the divorce rate was 2.1 per 1000 people in 2008; the lowest rate in Scandinavia (Eurostat, 2010). Several studies have shown that cohabiting unions are even more likely to dissolve than marriages (Simmons & O'Connell, 2003; Kiernan, 2000). In Norway, the dissolution risk was three times higher among cohabitating partners than married couples, even among the more committed couples, like those who have children together (Texmon, 1999). One should bear in mind that there are cultural differences in attitudes to cohabitation among different countries. For instance, unlike other countries (e.g the US), cohabitation is widely accepted in the Scandinavian countries, and it has been established as a childbearing institution across the social spectrum (Kiernan, 2000).

Due to the absence of records, there is a lack of data regarding the number of cohabitation breakups; this creates a somewhat inaccurate picture of the magnitude of the relationship dissolution rate for cohabitating partners, and the number of children involved. However, according to a Norwegian examination, nearly 35,000 (3.2% of all) Norwegian children (ages 0-18 years old) experienced dissolutions in 2008 (Statistics Norway, 2010). When both cohabitating partners and married couples are considered, the Norwegian relationship dissolution risk may be closer to that of the US.

The health-enhancing properties of personal relationships have been repeatedly documented (House, Landis, & Umberson, 1988). Married people, on average, enjoy better mental and physical health than the unmarried, and the protective effects of marriage are notably stronger for men than for women (Litwak & Messeri, 1989). Compared to married individuals, divorced and separated individuals tend to have poorer mental and physical health, both in the US (Williams, 2003; Wood, Goesling, & Avellar, 2007) and in European countries, including Norway, Sweden, and England (Gähler, 1998; Mastekaasa, 1994; O'Connor, Cheng, Dunn, Golding, & ALSPAC Study Team, 2005). In addition to emotional and physical health consequences, there are also major social and financial implications for divorcing and separating couples (Amato, 2000). However, different marital qualities might have different effects on the mental health of partner's after divorce. Some research indicates that people in low-quality marriages benefit from divorce (Amato & Hohmann-Marriott, 2007). In addition, personality factors may moderate the association between marital

disruption and psychological adjustment. One study found that optimism was strongly related to psychological adaptation after divorce. The higher the optimism, the lower the level of depression symptoms after the divorce (Thuen & Rise, 2006). In addition to the possible consequences for the adult partners involved, recent research continues to show that children with divorced parents, compared to children with continuously married parents, tend to score lower on a variety of emotional, behavioural, social, health, and academic outcomes. Divorce is also associated with weaker emotional ties to parents – especially fathers. In addition, adults with divorced parents tend to obtain lower levels of education, have poorer physical health, experience more problems in their own marriages, and are at greater risk of divorce (For reviews, see (Amato, 2000; Amato, 2001; Kelly, 2000; Kelly & Emery, 2003). In some of the studies in these reviews there was controlled for confounders, like background factors, but this was not the case in all the studies. Despite small mean effects, the high prevalence of divorce leads to a substantial number of children with various adjustment problems. Thus, divorce and relationship dissolution affect a large proportion of the population, and present an important public health issue. Consequently, it is important to identify risk factors for divorce and relationship dissolution.

1.3.2 The association between relationship dissatisfaction and relationship dissolution

In this thesis, we aimed to estimate the importance of relationship dissatisfaction as a risk factor for relationship dissolution. At first glance, it appears pretty straightforward that relationship dissatisfaction would have an impact on dissolution. This topic has been studied extensively in the US, and there is a well-documented positive relationship between marital satisfaction and marital stability (Gager & Sanchez, 2003; Karney & Bradbury, 1995). One study found that divorce can be predicted with a high level of accuracy with models that contain marital dissatisfaction, thoughts about divorce/separation, and certain interaction patterns between the partners (Gottman & Levenson, 2000). There are few European studies available on relationship predictors of divorce. One exception is a retrospective study of divorced individuals in Germany, Italy, and Switzerland. That study suggested that low commitment and deficits in interpersonal competencies were central predictors for divorce (Bodenmann et al., 2007). In summary, there is a strong link between dissatisfaction and dissolution. This association, however, may be inflated by other factors, like various life strains that affect both relationship dissatisfaction and dissolution.

1.3.3 Other risk factors for relationship dissolution

There is ample evidence of a cross-sectional association between mental health problems, like depression, and rates of divorce/relationship dissolution (Frank & Gertler, 1991; Thompson & Bland, 1995). Depression is associated with increased odds of divorce in both men and women (Kessler, Walters, & Forthofer, 1998). In addition, there is evidence suggesting that persistent strain, like economic hardship or instability in the household, increases the likelihood of marriage dissolution (Conger et al., 1990; Lewin, 2005; Poortman, 2005). Some researchers have also investigated associations between acute life events, like a serious illness, and the risk for divorce; but those studies had contradictory findings (Dorval, Maunsell, Taylor-Brown, & Kilpatrick, 1999; Carlsen, Dalton, Frederiksen, Diderichsen, & Johansen, 2007). A variety of socio-demographic risk factors has also been investigated. Age at the time of marriage is perhaps the most consistent predictor of marital instability: almost all previous research has found that a young age at the time of marriage leads to an increased risk of divorce (Teachman, Tedrow, & Hall, 2006). Unemployment has been shown to increase dissolution rates, when both the husband (Jalovaara, 2001; Lewin, 2005) and the wife (Hansen, 2005) are unemployed. Even if the type of relationship is unclear, there is a relation between education and relationship dissolution. Several investigations have found that higher educational levels, either for the wife (Hoem, 1997) or for both spouses (Jalovaara, 2001; Lyngstad, 2004; Ono, 1998), are negatively associated with divorce risk. However, the results of several studies have suggested that the relationship between education and divorce varied across European countries (Harkonen & Dronkers, 2006; Lyngstad & Jalovaara, 2010).

1.3.4 Interaction effects on the risk for relationship dissolution

To our knowledge, only a few of the studies investigating predictors of relationship dissolution have had enough statistical power to determine interaction effects between relationship variables and other factors. Results from one study suggested interaction effects between factors such as race and relationship satisfaction (Broman, 2002). Another study reported that individuals with higher levels of education are more likely than those with less education to cite incompatibility with the partner as the cause of divorce (Amato & Previti, 2003).

1.4. Pregnancy and the toddler years

Our sample consisted of couples in a certain phase of life, when they were expecting a baby and had responsibility for young children. About fifty percent of the women already had

children when the investigation was undertaken. For most couples, pregnancy is a happy experience associated with positive expectations, but worries and concerns also increase. Pregnancy and the process of becoming parents imply a significant life transition. Life transitions may be vulnerable periods for mental health problems (Wheaton, 1990). Caring for children can bring great joy and fulfilment; however, a large body of literature has shown that after childbirth, women have increased risk for mental health problems, including depression (Eberhard-Gran, Eskild, Tambs, Samuelsen, & Opjordsmoen, 2002; Munk-Olsen, Laursen, Pedersen, Mors, & Mortensen, 2006; Paykel, 1991). Less is known about risk factors for depressive symptoms in men when a new child is expected. Regarding relationship dissolution, previous studies on the association between having children and the risk for dissolutions have provided contradictory results (Wagner & Weiss, 2006; Berrington & Diamond, 1999; Trussell, Rodreguez, & Vaughan, 1992). The generalizability of the findings from the present study will be discussed under methodological considerations.

1.5 Areas in need of further research

Though numerous studies have identified risk factors for postpartum depression, relatively few studies have assessed risk factors for anxiety and depression symptoms during pregnancy. Most of the latter investigations were limited by small sample sizes; and in some of them, the study population comprised only financially impoverished women (Hobfoll, Ritter, Lavin, Hulsizer, & Cameron, 1995; Norbeck & Anderson, 1989). Many of the studies are relatively old, and may be outdated. Even less is known about risk factors in men for depressive symptoms specific to a partner's pregnancy.

When it comes to research on couples, most of the previous research on relationship dissatisfaction and psychological distress has been based on small samples that are not necessarily representative of the population of married or cohabitating partners (Whisman & Uebelacker, 2006). Very few European studies are available on relationship predictors of divorce; and most are based on small sample sizes (Bodenmann et al., 2007).

Consequently, there is a need for large, population-based studies, both for identifying risk factors for emotional distress in men and women, and for identifying risk factors for relationship dissolution. There is also a need to understand the unique effects of relationship quality controlled for other factors. The high statistical power in large samples gives precise estimates of effects. Small effects and even negative results are highly informative because of narrow confidence intervals. There is also a need for more knowledge about interaction effects between relationship quality and other factors. In general, large samples are needed to

detect interaction effects. Finally, because society and partner relationships are in constant change, new studies are needed to update information on the importance of relationship quality.

2. AIMS OF THE STUDY

The main purpose of this thesis was to investigate the contribution of relationship dissatisfaction and certain other risk factors to i) variations in emotional distress, and ii) risk of relationship dissolution. In addition, this thesis aimed to investigate iii) to what extent does the level of partner relationship satisfaction, both self-perceived and as reported by the partner, act as a buffer against the adverse psychological effects of strain.

Specifically, we aimed to answer the following research questions:

Paper I

What are the effects of relationship satisfaction, and other risk factors, on emotional distress among women in early pregnancy? We hypothesised that relationship dissatisfaction would strongly predict emotional distress.

To what extent can high levels of partner relationship satisfaction buffer against the adverse psychological effects of strain? We hypothesised that relationship satisfaction could act as a buffer against the adverse effects of strain.

Paper II

What roles do personal and spousal risk factors play in the emotional distress experienced by male and female partners? Our main hypothesis was that relationship satisfaction would be of particular importance for emotional distress, and to a similar extent, for both men and women. To what extent can high levels of partner relationship satisfaction, both self-perceived and as reported by the partner, buffer against the adverse psychological effects of strain? Our hypothesis was that relationship satisfaction could be a protective factor for both genders.

Paper III

What roles do personal and spousal risk factors play in relationship dissolution?

Are there interaction effects between relationship dissatisfaction and other risk factors on relationship dissolution? Our main hypothesis was that relationship dissatisfaction in both sexes would be a strong risk factor for relationship dissolution.

3. MATERIALS AND METHODS

3.1 The Norwegian Mother and Child Cohort Study

The data collection was conducted as a part of the *Norwegian Mother and Child Cohort Study* (MoBa), conducted by the Norwegian Institute of Public Health (Magnus et al., 2006). In brief, MoBa is a cohort consisting of more than 100,000 pregnancies recruited from 1999 to 2009, and presents a broad basis for studying health development. All hospitals and maternity units (except two) in Norway with more than 100 births annually were included during certain periods (Magnus et al., 2006). Mothers undergoing their first routine ultrasound examination, performed at gestation week 17-18 were invited to participate together with their male partners. The women received a postal invitation to participate in the MoBa together with their appointment cards for the ultrasound scan (www.fhi.no/morogbarn). Over 90% of fathers accompanied their partners to this examination, and fathers were then asked to take part in the study. The assessment points in the cohort study are at the 17th and 30th gestational week (t1 and t2) and at 6, 18, and 36 months post partum (t3-t5). Further follow ups are ongoing (Magnus et al., 2006).

The papers presented in this thesis are based on Version 1 and Version 4 of the quality-assured data files released for research in 2006 and 2008, respectively. The participation rate in MoBa was 40.6% for women and 32.2% for men.

Response rate, Version 1: Response rate at t1 among women having consented to participate was 97.3% (Magnus et al., 2006).

Response rate, Version 4: Response rate at t1 among individuals having consented to participate was 95.3% for women and 94.7% for men.

Only the women have been followed up at later time points. The response rate was 92% at t2 (gestational week 30), 86% at t3 (6 months post partum), 74% at t4 (18 months post partum), and 61% at t5 (36 months post partum). The relatively low participation rate may compromise the generalizability of the results. Some groups were underrepresented, including the youngest women (<25 years), women that lived alone, mothers with more than two previous births, and women with previous stillbirths (Nilsen et al., 2009). The MoBa participants may also be somewhat more educated than the general Norwegian population (Bulik et al., 2007).

3.1.1 Samples

Paper I

When the analyses for Paper I started, Version 1 of the data files was available. The first wave of participants included 51,558 women who had returned the questionnaires filled in at t1. As expected, due to the large number of questions included in the questionnaire, some items had not been answered. Therefore, we chose to impute values for missing scores according to specific criteria (see Paper I). Following the imputation procedures, 49,425 women with complete datasets were included in the analyses.

Paper II

Paper II was based on Version 4 of the data files. When the work with Paper II started, we had access to data at t1 from 90,190 women and 71,648 men. We imputed values for missing scores according to specific criteria (see Paper II). After replacement of missing values, we had complete data on all variables for 83,648 women and 65,062 men, and these were included in the analyses. This resulted in a net sample size of 62,956 couples with complete datasets.

Paper III

Paper III was also based on Version 4 of the data files, which includes data from 90,190 women and 71,648 men collected at t1. Because the pregnant women and their families were recruited sequentially over a 10 year period, only 46,188 women had advanced to be invited to participate at t5. From these, 28,175 women had filled in and returned the fifth questionnaire (t5, 36 months post partum). A total of 19,106 participants had responded to all the questionnaires (t1 – t5). We chose to impute values for missing scores according to specific criteria (see Paper III). After replacement of missing values, the net sample size was 18,523 couples. For these couples there were responses to all questionnaires (t1 – t5), and complete data on all variables included in the analyses.

3.2 Measures

3.2.1 Emotional distress (main outcome variable in Papers I and II, predictor variable in Paper III)

Male and female emotional distress was measured with a short version (SCL-5) of the Hopkins Symptom Checklist (SCL-25) (Winokur et al., 1984). The SCL is a self-administered instrument designed to measure symptoms of anxiety and depression (Strand et al., 2003). In this thesis, we chose to treat the sum of the five anxiety and depression items in the SCL-5 as a global measure of mental health, termed emotional distress. The SCL-5 (Tambs & Moum, 1993) consists of the following items: “Have you been bothered by any of the following during the last two weeks: 1) Feeling fearful; 2) Nervousness or shakiness inside; 3) Feeling hopeless about the future; 4) Feeling blue; or 5) Worrying too much about things?”. The response categories range from 1 to 4, where 1 = not at all, 2 = a little, 3 = quite a bit, and 4 = extremely.

Reliability: Paper I: The Cronbach alpha reliability for the SCL-5 was demonstrated to be .80 in the sample of 49,425 women. Paper II: The Cronbach alpha reliability for the SCL-5 was .81 for both women and men for the sample of 62,956 couples. Paper III: The Cronbach alpha reliability for the SCL-5 was .78 for women and .80 for men in the sample of 18,523 couples.

3.2.2. Relationship dissolution (Main outcome variable in Paper III)

To measure relationship dissolution, we used one of a set of life event items: “Have you experienced divorce, separation, or relationship dissolution since completing the last questionnaire?” (yes/no) and “If yes; how painful or difficult was it for you?” (Not too bad, difficult, very difficult). The item was coded as a dichotomous variable (no = 0, yes = 1). In addition, we gave a positive score (yes) when the yes/no question was left blank, but they had answered how difficult the dissolution was for them. We used data from t3, t4, and t5 (6, 18, and 36 months post partum, completed by female partners) that covered relationship dissolutions during the 39-month time span from t1 to t5. The questionnaires also included one question about current marital status on each questionnaire. This information corresponded well with the responses to the item described above.

3.2.3 Relationship satisfaction (main predictor in Papers I-III)

A 10-item Relationship Satisfaction (RS) scale (Røysamb, Vittersø, & Tambs, 2010) was used to measure the perceived satisfaction with the partner relationship. This scale was constructed for MoBa based on typical items used in previously developed scales that covered relationship satisfaction (Blum & Mehrabian, 1999; Hendrick, 1988). The RS scale shows good psychometric properties, with a Cronbach alpha = .91, and a correlation of .92 with the Quality of Marriage Index (Norton, 1983). In general, the scale shows high structural and predictive validity (Røysamb et al., 2010). The RS scale contains the following 10 items: 1) My husband/partner and I have a close relationship; 2) My partner and I have problems in our relationship; 3) I am very happy in my relationship; 4) My partner is usually understanding; 5) I often think about ending our relationship; 6) I am satisfied with my relationship with my partner; 7) We often disagree about important decisions; 8) I have been lucky in my choice of a partner; 9) We agree about how children should be raised; 10) I think my partner is satisfied with our relationship. The response categories ranged from 1 (strongly agree) to 6 (strongly disagree). An indicator of overall relationship satisfaction was computed as the average score across all 10 items. In Paper III, the satisfaction scale was reversed to positively express dissatisfaction.

Reliability: Paper I: The Cronbach alpha reliability for the RS scale was demonstrated to be .91 in the sample of 49,425 women. Paper II: The Cronbach alpha reliability for the RS scale was .90 for women and .91 for men in the sample of 62,956 couples. Paper III: The Cronbach alpha reliability for the RS scale was .89 for women and .88 for men in the sample of 18,523 couples.

3.2.4 Other independent variables and covariates

We analysed a selection of other variables to determine their relative importance compared to relationship satisfaction for emotional distress and relationship dissolution. These were well-known risk factors, based on results from previous studies, or they were judged to be possible confounding factors.

In Papers I and II, risk factors for emotional distress in women and men were investigated. In Paper I, the independent variables included women's social network and support, socio-demographic conditions, somatic diseases, life strain (e.g., difficult working conditions), life events, smoking, and alcohol problems. In Paper II, the independent variables included women's social support, men's and women's socio-demographic conditions, somatic disease, first-time motherhood, and self-esteem. Self-esteem was measured with a short-form

instrument based on Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES) (Rosenberg, 1965), validated and described elsewhere (Tambs, 2004a). To limit the number of variables, we did not enter all the variables from Paper I in the analyses in Paper II. This was partly due to the fact that not all questions were included in the male questionnaire (e.g., working conditions and social support), and partly because some of the scopes of the study was to examine the similarities and differences across sexes and mutual cross-spousal effects of relationship satisfaction, preventing the entering of a large set of predictors for each of the sexes. Finally, in Paper III, we investigated risk factors for relationship dissolution; in addition to relationship satisfaction, risk factors in both spouses included socio-demographic variables, emotional distress, and persistent strain. In addition, women, but not men, were asked some questions about acute life events. These items were included in the analyses. The variables and measuring methods are described in detail in the Papers.

3.3 Statistical analyses

Papers I and II: The selected predictors of emotional distress in women and their partners were examined with multiple linear regression analyses. One-way ANOVAs were used in preliminary analyses to test for possible curvilinear trends. Interaction effects were tested in separate regression analyses together with all the predictors, where one interaction term was tested at a time.

Paper III: The effects of the selected predictors on the risk for relationship dissolution were examined using logistic regression analyses. Interaction effects between relationship satisfaction and each of the other independent variables were tested in separate logistic regression analyses, where one interaction term was tested at a time. All statistical analyses were performed using SPSS 14.0.

4. MAIN FINDINGS

4.1 Paper I

Partner relationship satisfaction and maternal emotional distress in early pregnancy

The first aim of the study was to explore the significance of 39 potential risk factors for maternal emotional distress during pregnancy. The second aim was to assess to what extent high relationship satisfaction protected against the severe effects of certain strains. We found that 38 of the potential risk factors in the analyses were significantly associated with maternal emotional distress ($P < 0.001$). Analyses revealed that the majority of the risk factors (27 of

39) bore a unique relation ($P < 0.001$) to maternal emotional distress. Of the 39 explanatory variables included in the analyses, relationship dissatisfaction had the strongest unique effect on maternal emotional distress (standardised regression coefficient, β , was 0.25). In addition, dissatisfaction at work ($\beta = 0.11$), somatic disease ($\beta = 0.11$), work stress ($\beta = 0.10$), and maternal alcohol problems in the last year ($\beta = 0.09$) were identified as strong risk factors in the analyses.

There were only a few single mothers in the study sample, preventing a high standardised regression coefficient for being single mother. However, the unstandardised coefficients showed that being a single mother substantially increased the risk for maternal emotional distress during pregnancy. Previous sexual pressure also had a considerable effect on distress of the relatively few women affected. The SCL-5 score was 0.75 standard deviations higher in the group with the highest degree of previous sexual pressure compared to women with no reported sexual pressure.

In one regression model, information on the history of depression was entered together with the other variables; this showed that lifetime depression was the strongest predictor of emotional distress, and relationship dissatisfaction was the second strongest predictor of maternal emotional distress. Thus, even when lifetime depression was included in the analyses, relationship satisfaction remained a strong predictor of emotional distress. A strong curvilinear effect was found for mother's age, which suggested that younger age is a significant risk factor for maternal emotional distress during pregnancy.

Significant interaction effects ($P < 0.01$) were found between relationship satisfaction and eight of the other predictors. These were: frequent moving, somatic diseases, maternal smoking, family income, irregular working hours, dissatisfaction at work, work-stress, and maternal sick-leave. In general, the results indicated that high relationship satisfaction protected against the negative effects of these eight risk factors.

4.2 Paper II

The buffering effect of relationship satisfaction on emotional distress in couples

The first aim of this study was to investigate risk factors for emotional distress in male and female partners. The roles of the individual's and the spouse's risk factors were explored. These potential risk factors included relationship dissatisfaction, socio-demographic variables, somatic diseases, social support, self-esteem, and first-time motherhood. The second aim was to examine to what extent high levels of partner relationship satisfaction, both self-perceived

and as reported by the partner, could buffer against the adverse psychological effects of certain strains.

The 12 risk factors that were included in the analyses were all significantly ($P < 0.001$) associated with women's emotional distress after mutually controlling for all variables. Self-reported relationship dissatisfaction had a substantial effect on the women's emotional distress. In addition, somatic disease, first time motherhood, and unemployment showed clear effects on women's emotional distress.

Nine out of 12 factors had significant effects on the men's emotional distress. Nevertheless, a similar pattern was found for men and women. As was the case for the women, relationship satisfaction was also the strongest risk factor for men's level of emotional distress. Furthermore, somatic diseases, first-time motherhood for the partner (and, in most cases, first-time fatherhood), and unemployment were also important risk factors for men's emotional distress.

The analyses also revealed significant cross-spousal effects on emotional distress in both women and men. For women, the partner's self-esteem, unemployment, and relationship satisfaction yielded the clearest cross-spousal effects. For men, the partner's level of satisfaction with the relationship and somatic diseases were the cross-spousal factors that most affected emotional distress.

Significant interaction effects ($P < 0.01$) were found between self-reported relationship satisfaction and other predictors. In general, the results indicated that high relationship satisfaction acted as a buffer against the negative effects of certain other risk factors explored in the current study. This was the case for both genders. Significant interaction effects were also found between the partner's relationship satisfaction and other predictors, for both genders. That implies that when the partner was satisfied with the relationship, a buffering effect against emotional distress took place.

4.3 Paper III

Risk factors for future relationship dissolution: A population-based study of 18,523 couples

The first aim of this study was to investigate the impact of the individual's and the spouse's risk factors on relationship dissolution. The risk factor variables included relationship dissatisfaction, emotional distress, socio-demographic variables, enduring strain, and acute life events. The second aim was to examine whether there were interactions between relationship dissatisfaction and the other risk factors on relationship dissolution.

The results showed that all the factors examined had significant crude effects on the risk of relationship dissolution ($P < 0.01$). Apart from young age, female relationship dissatisfaction was the strongest predictor for relationship dissolution. Almost half of the females in the sample reported relationship dissatisfaction close to the minimum score. Compared to this group, the 3.2% most dissatisfied women had an approximately nine times higher risk for relationship dissolution, calculated from the adjusted OR. Male relationship dissatisfaction also predicted dissolution, although this association appeared to be weaker.

In the model that included all the variables, 9 of 12 risk factors were significantly associated with relationship dissolution ($P < 0.001$) after mutually controlling for all the variables. The effect of the woman's relationship dissatisfaction remained strong. Other substantial effects were young female age (<20, and 20-24 years old), low male education, and persistent strain on the woman.

For all predictors, except low education, the adjusted effects of female-related variables tended to be stronger than the adjusted effects of male-related variables. Regarding relationship dissatisfaction and emotional distress, the confidence intervals for men and women were just overlapping, suggesting a gender difference.

Significant interaction effects ($P < 0.01$) were found between the men's relationship dissatisfaction and the educational levels of both the men and the women. We analysed this significant interaction effects further by stratifying on the educational level. The results indicated that male relationship dissatisfaction was a more important factor for predicting relationship dissolution in highly educated men and women, compared to less educated men and women.

5. DISCUSSION

5.1 Interpretation of the main findings in light of previous results

5.1.1 The association between relationship satisfaction and emotional distress

The key findings from the studies in Papers I and II were that relationship dissatisfaction was the strongest predictor for emotional distress for both men and women when they were expecting a child. In Paper I, this factor explained 6.3 % of the total variance, in terms of squared adjusted β . When the predictors are moderately correlated, the square of the adjusted β gives an approximate estimate of the variance component explained by each separate variable. In the study of couples (Paper II), relationship satisfaction explained 7.3% of the

total variance in women and 5.3% of the total variance in men (observed as squared adjusted β). These results were in accordance with our hypothesis that relationship satisfaction would be of special importance for both genders. The finding was also consistent with previous results from other studies on couples (Whisman, 1999; Whisman & Uebelacker, 2006; Zlotnick et al., 2000). A number of studies with a variety of designs and samples have documented a robust association between marital dissatisfaction and depressive symptoms in the general population (Beach et al., 1994; Gotlib & Hammen, 1992). This association has been documented to be valid for both men and women (Whisman & Bruce, 1999; Whisman, 1999; Zlotnick et al., 2000).

Some studies have presented evidence that showed that the association between relationship factors and mental health was stronger among wives than among husbands (Moffitt, Spence, & Goldney, 1986; Peek, Stimpson, Townsend, & Markides, 2006); however, other results have suggested that relationship quality affected the level of psychological distress similarly for men and women (Umberson, Chen, House, Hopkins, & Slaten, 1996). Our investigation (Paper II) showed that partner relationship dissatisfaction was a particularly important predictor for emotional distress in both men and women, and the effect sizes were similar for both sexes. However, our results were also consistent with a somewhat stronger effect among women than among men.

The majority of studies that have examined the association between relationship satisfaction and depression, particularly those based on depressive symptoms, have relied heavily on self-report measures of both constructs (Whisman, 2001). This was also the case in the present thesis. It could therefore be argued that the observed association between the two constructs, at least in part, could be an artefact of the use of self-report measures. Self-report measures could be influenced by response styles. For instance, some people tend to agree on most statements (“yea-saying”), and others tend to disagree, which may have affected both the predictor and the outcome variables in the same direction. Likewise, a depressed mood may have influenced the reporting of both the perceived predictive factors and outcome. However, several lines of evidence have argued against the possibility that the association between depressive symptoms and relationship dissatisfaction might be an artefact of self-report measures. First, spouses of depressed individuals have also reported lower levels of marital quality (Bauserman, Arias, & Craighead, 1995), and wives’ level of depressive symptoms has been shown to correlate with the husbands’ marital dissatisfaction (Olin & Fenell, 1989). Second, therapists’ ratings of spouses’ depression and the couple’s marital conflict have been shown to be correlated (Crowther, 1985). Third, observational studies have indicated that the

marital interactions in couples with a depressed spouse were more negative than those in couples without a depressed spouse (Schmaling & Jacobson, 1990); this indicated that observers could detect differences in communication patterns between couples with and without a depressed spouse. Greater confidence in the validity of study results is gained when different researchers report similar results, despite variations in methods, area, country, and time of the study. Consequently, future research on the association between depression and relationship dissatisfaction would benefit from multimethodological assessments of the relationships between these constructs.

The results in Paper II revealed significant cross-spousal effects of relationship satisfaction on emotional distress in both women and men. For both genders, self-reported relationship satisfaction appeared to affect emotional distress more than the spouse's relationship satisfaction.

5.1.2 The effects of other risk factors

The results from the current study revealed that relationship satisfaction accounted for a substantial portion of the variance in emotional distress, but other factors were also clearly important, demonstrating the multifactorial nature of the causes underlying emotional distress. Dissatisfaction at work, work stress, somatic disease, and alcohol problems during the preceding year were among the strongest predictors for emotional distress in women during early pregnancy (Paper I). Notably, the women's working conditions seemed to be important for emotional distress during early pregnancy. Dissatisfaction at work and work stress were the second and third strongest predictors of emotional distress in the sample. To our knowledge, no previous studies have examined specific aspects of women's work situations as potential risk factors for emotional distress during pregnancy. Studies based on the general population have demonstrated that the risk of depressive and anxiety disorders increased with various work characteristics, including a high level of psychological demands, low decision authority at work, low job control, high job strain, and low support (Andrea et al., 2004; Plaisier et al., 2007; Virtanen et al., 2007). One previous study examined data from six US national surveys to estimate the contributions of satisfaction with different aspects of life to global happiness. Global happiness was measured with a 3-point scale (very happy, pretty happy, or not too happy). Satisfaction levels with eight different aspects of life were analysed, including satisfaction with marriage, work, financial situation, community, non-work activities, family life, friendship, and health. For women, separate estimates were reported for all married individuals and for married individuals that worked full time. The results for

married white women that worked full time (N=820) showed that marital satisfaction outranked all the other kinds of satisfaction as a predictor of global happiness. Family life and health were the second and third strongest predictors, and satisfaction with work and with non-work activities were ranked as number four (Glenn & Weaver, 1981). In Paper I of this thesis, many of the variables that measured life aspects were similar to those analysed in the US study. Our outcome variable was emotional distress, which probably overlapped with the happiness/unhappiness-variable. Our results suggested that, after relationship dissatisfaction, work-related variables were the most important predictors for emotional distress; they were more important than somatic diseases and variables related to the financial situation. Our findings were based on data from Norwegian women recruited from 1999 to 2008, and the study from US was based on data gathered from 1972-1978. In general, compared to over 25 years ago, current work and working conditions may be more important aspects of life and well-being for women, even though the American women in that study worked full time. In addition, there might be some cultural differences regarding how Norwegian and American women value work in general.

It has been shown that having a job protected against anxiety and depression for men and women without children, but not for women with children (Plaisier et al., 2008). One explanation may be that working women with young children may experience the additional strain of managing the competing demands of work and family. About half (49.8%) of the sample in the current study had children and were also working or studying; those women may struggle with some degree of role conflict between expectations from the work and family arenas. One possible interpretation of the strong effect of work-related variables found in Paper I might be that work dissatisfaction and work stress occurred in addition to the existing stress of multiple roles for many of the respondents.

In the study of couples (Paper II), somatic disease, unemployment, and first-time motherhood were also substantial predictors of emotional distress for both sexes. Our results are in line with previous research, which showed that poor physical health was associated with depression symptoms (Beard et al., 2008). Low self-esteem is another well-known risk factor associated with depression, especially for men (Kendler et al., 2006). Low self-esteem may even be considered a part of the symptomatology of depression. First-time motherhood was previously established as a risk factor for postpartum depression (Munk-Olsen et al., 2006). It is reasonable to assume that first-time motherhood might also increase the risk for depression among pregnant women (Kitamura et al., 1996); however, to our knowledge, only a few studies have analysed the effect of this variable.

The results from Paper I showed that social support was significantly related to emotional distress in pregnant women. As discussed earlier, social support and relationship satisfaction may overlap in the sense that the partner can often be an important source of social support. In this thesis (Paper I), relationship satisfaction scale most likely included a measure of partner support; e.g., the question “my partner is usually understanding”. We explored the effects of social support (from family and friends other than the partner) as a different risk factor from relationship satisfaction. We found in both crude and adjusted results, that relationship satisfaction was a considerably stronger risk factor for emotional distress in pregnant women than social support from extended family and friends. This was consistent with one previous study that suggested that social support could be gleaned from other sources, but that partner support was especially critical during pregnancy and delivery (Hobfoll, 1986).

The analyses also revealed some significant cross-spousal effects. Low self-esteem, unemployment, and relationship dissatisfaction in the husband yielded the strongest effect on the emotional distress of the wife. Most women feel more vulnerable during pregnancy and may become more dependent upon their partner for emotional and practical support. Pregnancy may be a time when a woman needs, more than ever, to feel secure of her husband’s feelings about her and their relationship and about his emotional and financial ability to take care of her and the new child. This need may partly explain the relatively clear cross-spousal effects of the male partner’s self-esteem and unemployment. Except for these factors, however, all the other cross-spousal effects were weak and of similar size for women and men.

In summary, this thesis, to a considerable extent, confirmed findings from previous studies on the risk factors for emotional distress. Nevertheless, our results were based on a considerably larger sample than those of previous studies, and it also included many more simultaneous risk factors, including some that had been relatively rarely investigated. The current study also reported effects for both men and women. Therefore, our results have contributed to the current knowledge in the field.

5.1.3 The buffering effect of relationship satisfaction

In general, the current results indicated that a good partner relationship could protect against the negative effects of certain strains for both sexes. Women that reported a good relationship with a partner appeared to be better able to cope with work stress, low income, and somatic disease. That is, these factors were less often associated with high levels of emotional distress

in these women (Paper I). In the study of couples (Paper II), relationship satisfaction had a quite strong buffer effect against low self-esteem, low family income, and the partner's emotional distress for both men and women. That is, when they felt content with the partner relationship, both men and women seemed better able to cope with strains, like low self-esteem, low salary, and a distressed partner. In addition, the results from Paper II implied that, when the individual's partner was satisfied with the relationship, it acted as a buffer against emotional distress, independent of the individual's self-reported satisfaction.

Social support has also been shown to be an important protective factor regarding an individual's ability to handle and recover from stressful events (Dalgard et al., 1995; Lee et al., 2006). One of the hypotheses in the current study was that relationship satisfaction may also act as a protective factor against strain. The current results showed that satisfaction with the partner relationship acted as a protective factor against strain by providing quite a strong buffer effect against strains in both men and women, in accordance with our hypothesis. To our knowledge, only a few other studies have investigated interaction effects between relationship satisfaction and other factors on emotional distress, at least during pregnancy. However, one previous study examined the effect of life stress and social support (from the partner, relatives, and friends) on anxiety in a sample of 190 pregnant low-income women. In addition to the main effects of social support, their findings indicated a significant stress-buffering effect from social support (Norbeck & Anderson, 1989). Results from another recent study of couples in general, suggested that high partner relationship quality acted as a buffer against the negative effects of work related stress on adverse psychological outcomes, including depression, anxiety, and subjective feelings of stress (Arntén, 2009). That finding was consistent with the results of the current study. The association between partner relationship quality and the influence of coping ability in stressful circumstances has also been shown in other studies of couples (Neff & Karney, 2005; Troxel, Matthews, Gallo, & Kuller, 2005).

The findings from the current investigation can be interpreted in several ways. One explanation of the importance of relationship satisfaction for pregnant women may be associated with the mothers' particular vulnerability and need for support during this period in life. The results from one study showed that the lack of a cohabiting partner was a significant risk factor for depression during pregnancy, but not postpartum. The authors of that study suggested that the transition to parenthood can be a critical phase and a time when a woman may benefit the most from partner support (Hobfoll et al., 1995). Less is known about the buffering effects of relationship satisfaction specific to expectant fathers.

Nevertheless, the buffering effects of a good partner relationship have also been demonstrated in couples in general, indicating that a satisfying relationship may have a buffering function for couples, independent of whether they are expecting a baby. Results from the current study further contribute to this body of evidence by demonstrating the buffering effects of relationship satisfaction.

5.1.4 The association between relationship satisfaction and relationship dissolution

Except for young age, female relationship dissatisfaction was the strongest predictor for relationship dissolution. Almost half of the female sample reported relationship dissatisfaction that was close to the minimum score. Compared to this group, the risk for relationship dissolution, calculated from the adjusted OR, was approximately nine times higher for the 3.2% most dissatisfied women. Male relationship dissatisfaction also predicted dissolution, although this association appeared to be weaker. These findings were in line with previous research based on samples from the US, which also demonstrated that relationship dissatisfaction had an impact on dissolution (Karney & Bradbury, 1995; Gager & Sanchez, 2003). Few European studies are currently available on relationship predictors of divorce. One exception was a relatively small, retrospective study of 662 divorced individuals in Germany, Italy, and Switzerland. Women and men from the three countries reported a lack of commitment (e.g., lack of respect and interest) as the primary reason for divorce; this was followed closely by a lack of interpersonal competencies (e.g., poor dyadic communication and poor dyadic coping; (Bodenmann et al., 2007). The relationship predictors in the two studies were measured in different ways, most likely covering somewhat different aspects of the partner relationship. However, both studies underlined relationship factors as important predictors of divorce for both genders.

Our results suggested that relationship satisfaction was more important for women compared to men in predicting dissolution. The current study was undertaken in Norway, where, in general, women are highly educated, equal rights between genders are highly valued, and the economy is strong. In addition, the social system is well developed with extensive rights for single parents. Nevertheless, similar results were also found in other countries. One previous longitudinal study from the US examined whether the sociodemographic and attitudinal characteristics of each spouse influenced the likelihood of marital disruption. In general, the wives' variables, including variables on marital interactions and quality, had a stronger influence than the husbands' variables on couple dissolution (Heaton & Blake, 1999). Currently, in Western countries, satisfaction with the partner

relationship is thought to guide decisions regarding the future of the relationship. The results from the current thesis add to the current knowledge and underline the importance of relationship dissatisfaction in predicting dissolution.

5.1.5 Other risk factors for relationship dissolution

The results from the current study revealed that relationship satisfaction accounted for a substantial part of relationship dissolutions, but other factors were also clearly important. Thus, relationship dissolution was a multifactorial phenomenon. Consistent with previous studies, we found that emotional distress in both genders was associated with increased risk for dissolution (Kessler et al., 1998). Paper III was based on a prospective design and indicated a directional association between emotional distress and dissolution. However, emotional distress may also be a result of the divorce process in the period before the divorce. Studies have shown that the pre-divorce period has the highest rates of physical and psychological distress over the whole divorce process (Bloom & Hodges, 1981; Kitson, Graham, & Schmidt, 1983). The direction of causality is difficult to establish, and it is probably safe to assume that the relationship between distress and relationship dissolution is bidirectional.

Persistent strain on both women and men was significantly related to increased risk of dissolution. When the respondents experienced strain from several sources at once, this seemed to increase the dissolution risk more than stress in one area. The strains measured in the current study included problems at work or study, financial problems, and problems or conflicts with family, friends, or neighbours. A previous longitudinal study that measured cumulative stress as the sum of several daily life stress indicators (including job, children, finances, and daily hassles) suggested a long-term association between stress and marital outcome (Bodenmann & Cina, 2006). In contrast, other previous studies have shown discrepant results on the influence of major persistent strains on marriage (Conger, Ge, & Lorenz, 1994; Schmaling & Goldman Sher, 2000). One reason for the discrepancies may be that different studies investigated different types of strain. In this study (Paper III), the risk of dissolution was affected by persistent strain, but not by acute life events (acute stress). Thus, individuals and relationships appeared to experience more strain from risk factors that are stable over time than from acute events (Sameroff, 2000).

The findings from Paper III suggested that low male and female educational levels were also associated with relationship dissolution. Results from previous studies are contradictory, and the relationship between education and divorce varies across European countries. One comparative study found that education and divorce/relationship dissolution

were positively associated in some countries (Greece, Italy), negatively associated in other countries (Austria, Lithuania), and not associated in still other countries (Finland, Hungary, Sweden, and Switzerland) (Harkonen & Dronkers, 2006). The authors concluded that education was positively associated with divorce in places where marital dissolution was relatively uncommon and the social and economic cost were high, but no association or a negative association was found in places where marital dissolution was relatively common and the cost were relatively low. This is in accordance with the results from the current study. Few mechanisms have been proposed to account for the association between education and relationship dissolution. However, one study found that lower levels of education were associated with increases in reported problems caused by jealousy, drinking, or drug use; behaviours that are also predictive of relationship dissolution (Amato & Rogers, 1997). It is also important to note that education may tend to serve as a proxy for other socio-demographic variables that may be associated with dissolution, including low income, premarital birth, parental divorce, and cohabitation (Orbuch, Veroff, Hassan, & Horrocks, 2002). Another way to interpret the positive association found in the current study between less education and relationship dissolution is that higher education promotes more effective communication between couples, and better communication allows couples to resolve differences. Prior studies support this assumption, suggesting that higher education and income facilitate marital success (Voydanoff, 1991). It is also possible that highly educated individuals may be better able to select compatible partners than less educated individuals.

In summary, this study found that a variety of variables, after adjusting for relationship dissatisfaction, had substantial, unique effects on both emotional distress and relationship dissolution. Although quite strong, none of these effects were as strong as the effect of relationship satisfaction. The findings accorded with our main hypotheses

5.1.6 Interaction effects on the risk for relationship dissolution

We found that relationship satisfaction had a number of strong buffering effects on emotional distress (Papers I and II). Therefore, we also expected corresponding buffering effects on relationship dissolution (Paper III). In fact, part of the reason for including potential risk factors, such as negative life events and persistent strain, was to enable the demonstration of the buffering effects that relationship satisfaction might have on the effects of those risk factors. However, in general, we were not able to demonstrate many strong buffering effects.

Instead, we detected significant interaction effects between men's relationship dissatisfaction and both partners' educational levels. Male relationship dissatisfaction seemed

to be more important in predicting relationship dissolution for highly educated men and women, compared to less educated groups. This is consistent with some previous studies that reported that highly educated individuals were more likely to cite incompatibility with the partner as the cause of divorce, compared to less educated individuals (Amato & Previti, 2003). Several studies have suggested that socio-economic status (SES) was related to the reasons cited for divorce. One study reported that, following a divorce, individuals with high SES (high income and high education, among other things) were more likely to complain about the lack of communication, incompatibility, and their ex-spouses' self-centeredness compared to those with low SES. In contrast, individuals with low SES were more likely to complain about physical abuse, neglected household duties, financial problems, and employment problems compared to those with high SES (Kitson, 1992). This is consistent with the findings in the current study, and underscores the continuing importance of class differences in partner relationships. In summary, individuals with low SES are more likely than those with high SES to end their relationships in divorce/dissolution. In addition, the two SES groups tend to divorce for different reasons.

The identification of predictors for future relationship dissolution is a necessary first step in understanding which couples are more likely to experience relationship dissolution. In the current study, we used regression analyses to estimate the relative importance of demographic and psychological risk factors. However, there is also a need to move beyond descriptions and predictions, and toward explanations. It is also important to remember the need for qualitative work. In addition to the fact that qualitative studies are an important source of hypotheses for further study, some marital phenomena may be best understood through detailed, in-depth qualitative methods. A better understanding of the early stages of relationship instability and the interpersonal processes that lead to divorce can perhaps best be captured qualitatively, in combination with a quantitative approach, like that used in the current thesis.

5.2 Methodological considerations

5.2.1 Measurement reliability and validity

As in other large studies, MoBa uses several short-form versions of scales. The usage of short-forms is mainly due to their practical advantages, such as reduced burden for the respondents and reduced competition for the limited space in the questionnaires. Specifically, we used a short version of the SCL-25 in the current study. The 5-item symptom checklist

(SCL-5; used in Papers I, II, and III) has been demonstrated to have good psychometric properties in previous Norwegian studies, and it has been shown to correlate highly (.92) with the original (25 items) version (Tambs & Moum, 1993).

Reliability addresses the degree of consistency or stability of a measuring instrument (Aron, Aron, & Coups, 2006). An internal consistency reliability coefficient, Cronbach alpha, was calculated for the SCL-5 and RS-scales in all three of the present papers. The Cronbach alphas for these scales were within the .78 – .91 range.

In paper I, Cronbach alphas were calculated for the five dimensions that measured working conditions, with values ranging from .69 to .80 for four of the dimensions, and .52 for the last dimension, which measured lack of control in the working situation. In addition, Cronbach alpha was .69 for the alcohol consumption scale, and .53 for the alcohol problems scale. In paper II, Cronbach's alpha for the four-item short version of the Rosenberg Self-Esteem Scale, RSES, (Rosenberg, 1965) was .80. Generally, this may be considered acceptable; given the fact that the size of the Cronbach alpha depends on the number of items included, and that the scales consisted of relatively few items.

A second measure of reliability is the test-retest reliability. The test-retest correlation for the SCL-5 (outcome measure in Papers I and II) was .58 from t1 to t2 (17th to 30th gestational weeks). The test-retest correlation from t2 to t3 (30th gestational week to 6 months postpartum) was .52. The test-retest correlation from t1 to t3 (17th gestational week to 6 months postpartum) was .51. The test-retest correlations for the RS scale (main predictor in Papers I - III) were .78 from t1 to t2, 0.70 from t2 to t3, and .65 from t1 to t3. The coefficients with the longest time delays were somewhat lower than those with shorter delays; this indicated that these values used as test-retest coefficients were attenuated by a long period between the measurements. Even the shortest test-retest period, 17 to 30 weeks, provided sufficient time for real changes to take place in mental health and relationship satisfaction. Consequently, the test-retest values underestimated the reliability, due to real changes in mental distress and relationship satisfaction. Taking this bias into consideration, there seems to be a reasonable correspondence between the test-retest results and the internal consistency measure, alpha, for relationship satisfaction. The alpha values for the SCL-5 of around .80 were on the high side compared to the highest test-retest value of .58.

In general the reliability estimates are acceptable, although far from perfect. Especially two of the scales used in Paper I, measuring lack of control in the working situation and alcohol problems, yielded relatively low Cronbach alphas (.52 and .53, respectively). This may indicate that these scales may not be accurate measures of the chosen constructs for this

group. Imperfect reliability is expected to deflate the effect estimates. Thus, there is sound reason to presume that low scale reliability may have attenuated the effects somewhat, especially for working situation and alcohol problems in Paper I.

Construct validity is the validity of the inferences about the higher order constructs that represent sampling particulars (Shadish, Cook, & Campbell, 2002). Construct validity is considered the theoretical “gold standard” for the criteria of a phenomenon. Clear evidence of validity on such a high level is scarce, especially for short-form instruments like the SCL-5. However, a recent twin study by Gjerde et al. (2010) demonstrated a reasonably high correspondence between a dichotomised SCL-5 and an “any disorder” variable, scored ‘1’ if any anxiety or depression disorders, as diagnosed by the Composite International Diagnostic Interview CIDI (Wittchen & Pfister, 1997) were present, else zero. Furthermore, the results indicated that all this statistical correspondence were due to genes that coded both for the SCL scores and the internalizing disorders measured with the CIDI (Gjerde et al., 2010). Apart from those results, most of our evidence of the validity of the SCL-5 and the other measures used in this dissertation are regarded as “lower level” types of validity, like convergent validity. Convergent validity refers to whether different measures of constructs that theoretically should be related are, in fact, related to each other (convergence). The validity of the SCL-5 depends on the validity of the SCL-25. The SCL-25, in turn, has been proven to have satisfactory validity as a measure of psychological distress, but to be less valid as specific measures of depression, and, in particular, anxiety (Sandanger et al., 1998).

The questionable psychometric characteristics of the SCL-dimensions as specific measures of anxiety and depression is partly due to the fact that these conditions are highly interrelated in both clinical and normal population, and perhaps partly due to the way the SCL is constructed. The high correlation between the anxiety and depression subscales may in part result from over-inclusion of non-specific symptoms shared by anxiety and depression as compared to items loading on relatively specific symptoms (e.g. panic attacks). The SCL-5 was shortened using stepwise regression; sequentially picking out those items that explained the most variance in the full version score (Tambs & Moum, 1993; Tambs, 2004b). The SCL-5 explains 84% of the variance in SCL-25 (Tambs, 2004b). The regression approach to creating a short-form, seeks to represent a scale in the best way. Since a scale formed by subsuming several questions can have multiple dimensions one risk in using the regression approach is that it may select items that represent small sub-dimensions within a scale. The regression approach scans broadly, in the sense that it picks different types of symptomatology. An alternative to the regression approach as a means of generating short

form instruments is factor analysis, which will focus on those symptoms most highly correlated and give less weight to other symptoms that are less correlated with the principle factor, even if the down-weighted symptoms may be clinically and theoretically important. All the studies in this thesis used the SCL-5 (derived by the regression approach) to measure emotional distress. To the extent that the SCL-25 taps what it is supposed to tap — emotional distress (anxiety and depression symptoms) — the short form version SCL-5 also taps emotional distress. Based on investigations on different SCL-versions, some researchers have suggested that, for most scientific purposes, the SCL-5 can substitute for the full scale SCL-25, and can be recommended as a screening instrument for emotional distress (Tambs & Moum, 1993). Based on the considerations above, we regarded the inferences of our results, based on the SCL-5, to have satisfactory validity.

To measure perceived partner relationship satisfaction, we used the 10-item RS scale (Røysamb et al., 2010) constructed for MoBa. It was based on typical items used in previously developed scales (Blum & Mehrabian, 1999; Hendrick, 1988). The RS scale showed a .92 correlation with the Quality of Marriage Index (Norton, 1983), and showed, in general, high structural and predictive validity (Røysamb et al., 2010). Therefore, we considered the validity of the inferences of our results, based on the RS, to have satisfactory validity. However, the RS scale has not been investigated as extensively as the SCL-5.

5.2.2 Generalizability

Generalizability, or external validity, concerns the extent to which findings can be generalized from the specific sample in the study to some target population (Robson, 1993). In this study, we used the data from MoBa, which represents a population based cohort study where nearly all members of the pregnant population were invited to participate. Although this heterogeneous population greatly enhanced the generalizability, the external validity was threatened by the relatively low participation rate. Only 45% of the invited women participated in Version 1 of the data files (used in Paper I), and 40.6% of the invited women and 32.2% of their partners participated in Version 4 of the data files (used in Papers II and III). As suggested earlier (in the Material and Methods-section), the sample was found to be somewhat biased with regard to some variables, like education. Nevertheless, the sample was not found to be more than trivially biased in terms of associations between variables (Magnus et al., 2006; Nilsen et al., 2009). This indicated that there is little reason for concern about a dramatic selection bias that might threaten the generalizability of our results.

In Papers I and II, we found a strong association between relationship satisfaction and emotional distress in both men and women. We expect that this result can be generalized to other pregnant women and their partners, and probably even to women, men, and couples in other phases of life. The association may nevertheless be unusually strong in pregnancy, which may represent a problem when attempting to generalize our results to the general population. The transition to parenthood is regarded as one of the most significant changes in the family life cycle. As a life transition, pregnancy may represent a vulnerable period for mental health problems (Wheaton, 1990). Pregnancy may therefore be a critical phase and a time when a woman may benefit the most from partner support (Paper I). The risk factors for depression in women expecting a baby nevertheless seem to be very much the same as for women in general, which supports a high generalizability. There are few studies on risk factors for emotional distress in men expecting a baby. Our results are nevertheless mainly in line with previous research on couples in general, underlining the importance of relationship quality for both genders. We therefore suppose that the results may be valid also for non-pregnant couples.

In Paper III, our sample consisted of couples in the phase of life when they were expecting a baby (t1) and had responsibility for young children (t5). About 50% of the women already had children when the investigation was undertaken. Consequently, we are uncertain to what extent the results can be generalized to couples in general. Previous studies have provided contradictory results on the association between having children and relationship dissolution (Wagner & Weiss, 2006; Berrington & Diamond, 1999; Trussell et al., 1992). However, the present results are mainly consistent with findings from earlier studies on couples in different phases of life; thus, there are good reasons to believe that our findings can be generalized to couples in other phases of life. The fact that there was no significant interaction effect between relationship dissatisfaction and age on relationship dissolution supports this assumption.

The main aim of this thesis was to investigate the importance of relationship satisfaction for mental health and relationship dissolution. Previous studies and writings on relationship satisfaction have focused almost exclusively on Western relationships (Fincham & Beach, 2006). This makes it difficult to know whether the results of this thesis could be generalized to other parts of the world. For example, regarding the results in Paper III, due to large cultural differences, our results may not be generalized to non-Western cultures, particularly societies in which divorce is much less accepted and where most women do not work outside their home.

5.2.3 Strengths and limitations of the study

Among the most important strengths of this study were the high statistical power and the precise estimates due to the large number of participants. Small effects and even negative results remained highly informative due to the narrow confidence intervals. Some of the effect sizes were relatively small, even when they were significant. This study reported on many male and female risk factors associated with relationship satisfaction and dissolution for both male and female spouses during a critical period in life and in their relationship. This thesis estimated both crude and unique effects of relationship dissatisfaction. This implies an estimation of the effects of relationship dissatisfaction while controlling for certain other variables, known as predictors from previous research. We also estimated the unique effects of certain other risk factors when relationship dissatisfaction was included in the model. The large sample also made it possible to detect interaction effects.

To our knowledge, this is one of only a few studies to analyse risk factors for emotional distress in such a large cohort of pregnant women (Paper I). This is also one of only a few large-scale studies to investigate risk factors for emotional distress in couples (Paper II). In addition, this is one of relatively few European studies that examined the effects of relationship factors on relationship dissolution at least with a sample size like ours (Paper III).

Nonetheless, our findings must be interpreted carefully due to some limitations. First, in cross-sectional studies (Papers I and II), the data are not informative regarding causal directions. Based on other work, we assume that the associations between relationship satisfaction and emotional distress are most likely bidirectional. Therefore, some of the estimates may be inflated by a reversed effect from poor mental health to relationship satisfaction and to other variables that were modelled as causal factors. This possible bias effect was less of a problem for the estimated buffer effect than for the main effects, however. For example, poor mental health may affect social support, and thus inflate our estimate of the effects of social support on mental health; however, this effect is likely to occur essentially independently of relationship satisfaction. Accordingly, even if somewhat inflated, the effect estimates for social support in different strata of relationship satisfaction can still be compared.

Second, as in all studies based on questionnaires, there may be response biases that cause spurious correlations between self-reported predictor and outcome variables. Third, the validity and reliability of the outcome measure might be less than optimal. Whereas the first and second limitations might have led to inflated estimates, the third might have deflated them. In addition, as discussed above, the low response rates may also be a limitation.

Finally, because our sample consisted of couples in a certain phase of life, it is uncertain whether the results can be generalized to other samples of couples. However, as argued previously, there are reasons to believe that our findings, underlining the importance of a satisfying relationship, have implications for the population in general.

6. CONCLUDING REMARKS

6.1 Implications

Our findings in Papers I and II demonstrated the importance of a satisfying partner relationship. In addition, factors like somatic disease, first-time motherhood, and unemployment were found to be predictors of emotional distress in men and women. By revealing cross-spousal effects on emotional distress, this study represented an important contribution to the understanding of how partners influence one another's emotional distress. In addition, relationship satisfaction appeared to be a strong buffer against the effects of certain strains for both men and women.

From the perspective of prevention, it is important to make arrangements that facilitate and foster a good relationship, both on the societal level and on the individual level. A central health objective should be to increase the awareness among the adult population about the health enhancing and protecting effects of a good partner relationship. In addition, when an adult seeks help for depressive symptoms, it is important to take the partner relationship into consideration in the treatment. It is clear that, for many depressed men and women, the development of a more supportive/satisfying relationship with the spouse could provide a firm foundation for emotional well-being. Our results also imply that better relationship quality will reduce the risk of future divorce. Nevertheless, this is not the only factor that may reduce divorce risk. Our results imply that it is also important to consider the couples' circumstances (i.e., persistent strain, economical situation etc).

Based on earlier research on the association between relationship satisfaction and emotional distress, we propose that our findings are valid for most couples, regardless of pregnancy status. Nevertheless, it is, for several reasons, particularly important to identify and support women and men that experience emotional distress when expecting a child. The foremost reason is that the mental health of the mother is important for the physical and psychological health of her children and the welfare of the family.

In Paper III, our findings confirmed the importance of relationship dissatisfaction, but also emotional distress, chronic difficulties, and low educational levels, in predicting

relationship dissolution. This knowledge provides policy makers, health authorities, and health workers the opportunity to target more effective preventive interventions for couples at increased risk for marital dissolution. The identification of risk factors is important, because a large number of studies have demonstrated the negative consequences of divorce and relationship dissolution for both children (Amato & Keith, 1991; Kelly & Emery, 2003) and parents (Gähler, 1998; Williams, 2003; Wood et al., 2007). Nevertheless, it is important to remember that relationship dissolution may also have positive health consequences in certain cases. For some people, barriers to separation, or the perceived absence of alternatives, may result in the perpetuation of a marriage, despite an unhappy relationship. Studies have indicated that people in low-quality relationships benefit from divorce (Amato & Hohmann-Marriott, 2007)

This thesis has contributed to the growing amount of research on interpersonal relationships. Our results have added to those of previous studies, which suggested that a good relationship is crucial to well-being. In a previous review, a hypothesis that individuals need to form and maintain strong, stable interpersonal relationships was evaluated in light of the empirical literature. The authors contended that, even in a world where the nature of relationships may be changing, belonging is a universal motive (Baumeister & Leary, 1995). The strong links between a functional relationship and a wide range of adult and child outcomes have led to a growing recognition among researchers and policy makers that a happy partner relationship, which most people desire in their lives, has important public health consequences.

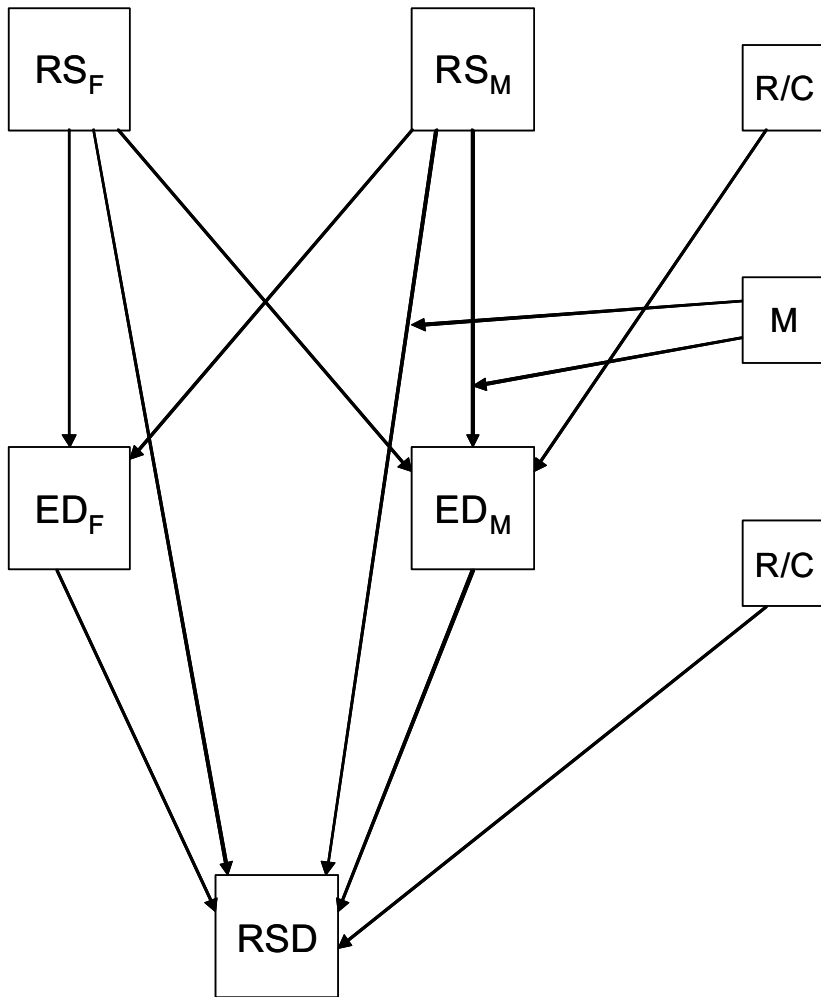


Figure 1. Relationship satisfaction, emotional distress, and relationship dissolution (Simplified diagram)

RS_F = female relationship satisfaction RS_M = male relationship satisfaction
 ED_F = female emotional distress ED_M = male emotional distress
 RSD = relationship dissolution
 R/C = risk factors and confounders
 M = moderator

The figure is simplified by just including one risk factor/confounder at each level and only for the "male side" of the figure

The figure illustrates the main types of associations investigated in the study

REFERENCES

- Amato, P. R. (2000). The consequences of divorce for adults and children. *Journal of Marriage and Family, 62*, 1269-1287.
- Amato, P. R. (2001). Children of divorce in the 1990s: an update of the Amato and Keith (1991) meta-analysis. *Journal of Family Psychology, 15*, 355-370.
- Amato, P. R. & Hohmann-Marriott, B. (2007). A comparison of high- and low-distress marriages that end in divorce. *Journal of Marriage and Family, 69*, 621-638.
- Amato, P. R. & James, S. (2010). Divorce in Europe and the United States: Commonalities and differences across nations. *Family Science, 1*, 2-13.
- Amato, P. R. & Keith, B. (1991). Parental divorce and the well-being of children: a meta-analysis. *Psychological Bulletin, 110*, 26-46.
- Amato, P. R. & Previti, D. (2003). People's reasons for divorcing: Gender, social class, the life course, and adjustment. *Journal of Family Issues, 24*, 602-626.
- Amato, P. R. & Rogers, S. J. (1997). A longitudinal study of marital problems and subsequent divorce. *Journal of Marriage and Family, 59*, 612-624.
- Andrea, H., Bultmann, U., Beurskens, A. J., Swaen, G. M., van Schayck, C. P., & Kant, I. J. (2004). Anxiety and depression in the working population using the HAD Scale--psychometrics, prevalence and relationships with psychosocial work characteristics. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology, 39*, 637-646.
- Arntén, A.-C. A. (2009). *Partnership Relation Quality modulates the effects of Work-stress on health*. Department of Psychology, University of Gothenburg.

- Aron, A., Aron, E. N., & Coups, E. J. (2006). *Statistics for Psychology*. (4th ed.) New Jersey: Pearson International Edition.
- Atkinson, M., Zibin, S., & Chuang, H. (1997). Characterizing quality of life among patients with chronic mental illness: a critical examination of the self-report methodology. *American Journal of Psychiatry*, *154*, 99-105.
- Baronet, A. M. (1999). Factors associated with caregiver burden in mental illness: a critical review of the research literature. *Clinical Psychology Review*, *19*, 819-841.
- Baucom, D. H., Shoham, V., Mueser, K. T., Daiuto, A. D., & Stickle, T. R. (1998). Empirically supported couple and family interventions for marital distress and adult mental health problems. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *66*, 53-88.
- Baumeister, R. F. & Leary, M. R. (1995). The need to belong: desire for interpersonal attachments as a fundamental human motivation. *Psychological Bulletin*, *117*, 497-529.
- Bauserman, S. A. K., Arias, I., & Craighead, W. E. (1995). Marital attributions in spouses of depressed patients. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, *17*, 231-249.
- Beach, S. R. H. & O'Leary, K. D. (1993). Marital Discord and Dysphoria: For Whom does the Marital Relationship Predict Depressive Symptomatology? *Journal of Social and Personal Relationships*, *10*, 405-420.
- Beach, S. R. H., Smith, D. A., & Fincham, F. D. (1994). Marital interventions for depression: Empirical foundation and future prospects. *Applied & Preventive Psychology*, *3*, 233-250.

- Beard, J. R., Tracy, M., Vlahov, D., & Galea, S. (2008). Trajectory and socioeconomic predictors of depression in a prospective study of residents of New York City. *Annals of Epidemiology, 18*, 235-243.
- Beck, U. & Beck-Gernsheim, E. (1995). *The normal chaos of love*. Cambridge: Polity Press.
- Benazon, N. R. & Coyne, J. C. (1999). Commentaries: The next step in developing an interactional description of depression? *Psychological Inquiry, 10*, 279-304.
- Berrington, A. & Diamond, I. (1999). Marital dissolution among the 1958 British birth cohort: The role of cohabitation. *Population Studies., 53*, 19-38.
- Bloom, B. L. & Hodges, W. F. (1981). The predicament of the newly separated. *Community Mental Health Journal, 17*, 277-293.
- Blum, J. & Mehrabian, A. (1999). Personality and Temperament Correlates of Marital Satisfaction. *Journal of Personality, 67*, 93-125.
- Bodenmann, G., Charvoz, L., Bradbury, T. N., Bertoni, A., Iafrate, R., Giuliani, C. et al. (2007). The role of stress in divorce: A three-nation retrospective study. *Journal of Social and Personal Relationships, 24*, 707-728.
- Bodenmann, G. & Cina, A. (2006). Stress and coping among stable-satisfied, stable-distressed and separated/divorced Swiss couples. *Journal of Divorce and Remarriage, 44*, 71-89.
- Bradbury, T. N., Fincham, F. D., & Beach, S. R. H. (2000). Research on the Nature and Determinants of Marital Satisfaction: A Decade in Review. *Journal of Marriage and Family, 62*, 964-980.

- Broadhead, W. E., Blazer, D. G., George, L. K., & Tse, C. K. (1990). Depression, disability days, and days lost from work in a prospective epidemiologic survey. *Journal of the American Medical Association*, *264*, 2524-2528.
- Broman, C. (2002). Thinking of divorce but staying married: The interplay of race and marital satisfaction. *Journal of Divorce and Remarriage*, *37*, 151-161.
- Bulik, C. M., Von Holle, A., Hamer, R., Knoph, B. C., Torgersen, L., Magnus, P. et al. (2007). Patterns of remission, continuation and incidence of broadly defined eating disorders during early pregnancy in the Norwegian Mother and Child Cohort Study (MoBa). *Psychological Medicine*, *37*, 1109-1118.
- Burt, S. A. (2009). Rethinking environmental contributions to child and adolescent psychopathology: a meta-analysis of shared environmental influences. *Psychological Bulletin*, *135*, 608-637.
- Carlsen, K., Dalton, S. O., Frederiksen, K., Diderichsen, F., & Johansen, C. (2007). Are cancer survivors at an increased risk for divorce? A Danish cohort study. *European Journal of Cancer*, *43*, 2093-2099.
- Cheal, D. (1991). *Family and the state of theory*. London: Harvester Wheatsheaf.
- Clark, L. A. (1989). Depressive and anxiety disorders: Descriptive psychopathology and differential diagnosis. In P.C.Kendall & D. Watson (Eds.), *Anxiety and depression: Distinctive and overlapping features* (pp. 83-129). New York, USA: Academic Press.
- Cohen, S. & Wills, T. A. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. *Psychological Bulletin*, *98*, 310-357.

- Conger, R. D., Elder, G. H., Lorenz, F. O., Conger, K. J., Simons, R. L., Whitbeck, L. B. et al. (1990). Linking economic hardship to marital quality and instability. *Journal of Marriage and Family*, 52, 643-656.
- Conger, R. D., Ge, X. J., & Lorenz, F. O. (1994). Economic stress and marital relationships. In R.D.Conger & G. H. Elder (Eds.), *Families in troubled times*. (pp. 187-203). New York: Walter de Gruyter.
- Cowan, P., Cowan, C., & Schulz, M. (1996). Thinking about risk and resilience in families. In E.Hetherington & E. Blechman (Eds.), *Stress, coping, and resiliency in children and families* (pp. 1-38). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Crnic, K. A., Greenberg, M. T., Ragozin, A. S., Robinson, N. M., & Basham, R. B. (1983). Effects of stress and social support on mothers and premature and full-term infants. *Child Development*, 54, 209-217.
- Crowther, J. H. (1985). The relationship between depression and marital maladjustment. A descriptive study. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 173, 227-231.
- Cuijpers, P. & Smit, F. (2004). Subthreshold depression as a risk indicator for major depressive disorder: a systematic review of prospective studies. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 109, 325-331.
- Cummings, E. M., Keller, P. S., & Davies, P. T. (2005). Towards a family process model of maternal and paternal depressive symptoms: exploring multiple relations with child and family functioning. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 46, 479-489.

- Dalgard, O. S., Bjork, S., & Tambs, K. (1995). Social support, negative life events and mental health. *British Journal of Psychiatry*, *166*, 29-34.
- Dehle, C. & Weiss, R. L. (1998). Sex Differences in Prospective Associations Between Marital Quality and Depressed Mood. *Journal of Marriage and Family*, *60*, 1002-1011.
- Dorval, M., Maunsell, E., Taylor-Brown, J., & Kilpatrick, M. (1999). Marital stability after breast cancer. *Journal of the National Cancer Institute*, *91*, 54-59.
- Eberhard-Gran, M., Eskild, A., Tambs, K., Samuelsen, S. O., & Opjordsmoen, S. (2002). Depression in postpartum and non-postpartum women: prevalence and risk factors. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, *106*, 426-433.
- Edwards, A. C., Nazroo, J. Y., & Brown, G. W. (1998). Gender differences in marital support following a shared life event. *Social Science and Medicine*, *46*, 1077-1085.
- Engle, P. L., Scrimshaw, S. C., Zambrana, R. E., & Dunkel-Schetter, C. (1990). Prenatal and postnatal anxiety in Mexican women giving birth in Los Angeles. *Health Psychology*, *9*, 285-299.
- Fincham, F. D. & Beach, S. R. H. (2006). Relationship Satisfaction. In A.L.Vangelisti & D. Perlman (Eds.), *The Cambridge Handbook of Personal Relationships* (pp. 579-594). New York, USA: Cambridge University Press.
- Fine, M. A. & Harvey, J. H. (2006). *Handbook of divorce and relationship dissolution*. New York: Taylor & Francis Group.

- Frank, R. G. & Gertler, P. (1991). Mental health and marital stability. *International Journal of Law and Psychiatry*, 14, 377-386.
- Gager, C. T. & Sanchez, L. (2003). Two as one? Couples' perceptions of time spent together, marital quality, and the risk of divorce. *Journal of Family Issues*, 24, 21-50.
- Gähler, M. (1998). *Life after divorce: Economic, social and psychological well-being among Swedish adults and children following family dissolution*. Swedish Institute for Social Research, Stockholm..
- Georgas, J. (2003). Family: variations and changes across culture. In W.J.Lonner, D. L. H. S. A. Dinnel, & D. N. Sattler (Eds.), *Online Readings in Psychology and Culture* (Washington, USA: Center for Cross-Cultural Research, Western Washington University, Bellingham.
- Gjerde, L., Røysamb, E., Czajkowski, N., Reichborn-Kjennerud, T., Ørstavik, R. E., Kendler, K. S. et al. Strong genetic correlation between interview-assessed internalizing disorders and a brief self-report symptom scale. *Twin Research and Human Genetics*, (in press).
- Glenn, N. D. & Weaver, C. N. (1981). The Contribution of Marital Happiness to Global Happiness. *Journal of Marriage and Family*, 43, 161-168.
- Gotlib, I. H. & Hammen, C. L. (1992). *Psychological aspects of depression. Toward a cognitive interpersonal integration*. New York Wiley.
- Gottman, J. M. & Levenson, R. W. (2000). The timing of divorce: Predicting when a couple will divorce over a 14-year period. *Journal of Marriage and Family*, 62, 737-745.

- Hahlweg, K., Markman, H. J., Thurmaier, F., Engl, J., & Eckert, V. (1998). Prevention of marital distress: Results of a German prospective longitudinal study. *Journal of Family Psychology, 12*, 543-556.
- Hansen, H.-T. (2005). Unemployment and Marital Dissolution. *European Sociological Review, 21*, 135-148.
- Harkonen, J. & Dronkers, J. (2006). Stability and change in the educational gradient of divorce: A comparison of seventeen countries. *European Sociological Review, 22*, 501-517.
- Harris, E. C. & Barraclough, B. (1998). Excess mortality of mental disorder. *British Journal of Psychiatry, 173*, 11-53.
- Heaton, T. B. & Blake, A. M. (1999). Gender differences in determinants of marital disruption. *Journal of Family Issues, 20*, 25-45.
- Hendrick, S. S. (1988). A Generic Measure of Relationship Satisfaction. *Journal of Marriage and Family, 50*, 93-98.
- Hesbacher, P. T., Rickels, K., Morris, R. J., Newman, H., & Rosenfeld, H. (1980). Psychiatric illness in family practice. *Journal of Clinical Psychiatry, 41*, 6-10.
- Hobfoll, S. E. (1986). Social Support: Research, Theory, and Applications from Research on Women. In S.E.Hobfoll (Ed.), *Stress, Social Support, and Women* (pp. 239-256). Washington D.C: Hemisphere.

- Hobfoll, S. E., Ritter, C., Lavin, J., Hulsizer, M. R., & Cameron, R. P. (1995). Depression prevalence and incidence among inner-city pregnant and postpartum women. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 63*, 445-453.
- Hoem, J. M. (1997). Educational gradients in divorce risks in Sweden in recent decades. *Population Studies., 51*, 19-27.
- House, J. S., Landis, K. R., & Umberson, D. (1988). Social relationships and health. *Science, 241*, 540-545.
- Idstad, M., Ask, H., & Tambs, K. (2010). Mental disorder and caregiver burden in spouses: the Nord-Trondelag health study. *BioMed Central Public Health, 10*, 516.
- Jalovaara, M. (2001). Socio-economic status and divorce in first marriages in Finland 1991-93. *Population Studies., 55*, 119-133.
- Joiner, T. & Coyne, J. C. (1999). *The interactional nature of depression: Advances in interpersonal approaches*. (1 ed.) Washington DC: American Psychological Association.
- Kaplan, G. A., Roberts, R. E., Camacho, T. C., & Coyne, J. C. (1987). Psychosocial predictors of depression. Prospective evidence from the human population laboratory studies. *American Journal of Epidemiology, 125*, 206-220.
- Karney, B. R. & Bradbury, T. N. (1995). The longitudinal course of marital quality and stability: a review of theory, method, and research. *Psychological Bulletin, 118*, 3-34.
- Kawachi, I. & Berkman, L. F. (2001). Social ties and mental health. *Journal of Urban Health, 78*, 458-467.

- Kelly, J. B. (2000). Children's adjustment in conflicted marriage and divorce: a decade review of research. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 39, 963-973.
- Kelly, J. B. & Emery, R. E. (2003). Children's adjustment following divorce: Risk and resilience perspectives. *Family Relations*, 52, 352-362.
- Kendler, K. S. (1996). Major depression and generalised anxiety disorder. Same genes, (partly)different environments--revisited. *British Journal of Psychiatry - Supplementum*, 68-75.
- Kendler, K. S., Gardner, C. O., & Prescott, C. A. (2002). Toward a comprehensive developmental model for major depression in women. *American Journal of Psychiatry*, 159, 1133-1145.
- Kendler, K. S., Gardner, C. O., & Prescott, C. A. (2006). Toward a comprehensive developmental model for major depression in men. *American Journal of Psychiatry*, 163, 115-124.
- Kendler, K. S., Heath, A., Martin, N. G., & Eaves, L. J. (1986). Symptoms of anxiety and depression in a volunteer twin population. The etiologic role of genetic and environmental factors. *Archives of General Psychiatry*, 43, 213-221.
- Kessler, R. C. (2003). Epidemiology of women and depression. *Journal of Affective Disorders*, 74, 5-13.
- Kessler, R. C., Walters, E. E., & Forthofer, M. S. (1998). The social consequences of psychiatric disorders, III: probability of marital stability. *American Journal of Psychiatry*, 155, 1092-1096.

- Kiecolt-Glaser, J. K. & Newton, T. L. (2001). Marriage and health: his and hers. *Psychological Bulletin*, *127*, 472-503.
- Kiernan, K. (2000). European perspectives on union formation. In C. Bachrach, M. Hindin, E. Thomson, & A. Thornton (Eds.), *The Ties that binds. Perspectives on marriage and cohabitation*. (New York.: Aldine de Gruyter.
- Kitamura, T., Shima, S., Sugawara, M., & Toda, M. A. (1996). Clinical and psychosocial correlates of antenatal depression: a review. *Psychotherapy and Psychosomatics*, *65*, 117-123.
- Kitson, G. C. (1992). *Portrait of divorce: Adjustment to marital breakdown*. New York: Guilford.
- Kitson, G. C., Graham, A. V., & Schmidt, D. D. (1983). Troubled marriages and divorce: a prospective suburban study. *Journal of Family Practice*, *17*, 249-258.
- Laub, J. H., Nagin, D. S., & Sampson, R. J. (1998). Trajectories of change in criminal offending: Good marriages and the desistance process. *American Sociological Review*, *63*, 225-238.
- Leaf, P. J., Weissman, M. M., Myers, J. K., Tischler, G. L., & Holzer, C. E., III (1984). Social factors related to psychiatric disorder: the Yale Epidemiologic Catchment Area study. *Social Psychiatry*, *19*, 53-61.
- Lee, T. C., Yang, Y. K., Chen, P. S., Hung, N. C., Lin, S. H., Chang, F. L. et al. (2006). Different dimensions of social support for the caregivers of patients with schizophrenia: main effect and stress-buffering models. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, *60*, 546-550.

- Lewin, A. C. (2005). The effect of economic stability on family stability among welfare recipients. *Evaluation Review*, 29, 223-240.
- Litwak, E. & Messeri, P. (1989). Organizational theory, social supports, and mortality rates: A theoretical convergence. *American Sociological Review*, 54, 49-66.
- Lorant, V., Croux, C., Weich, S., Deliege, D., Mackenbach, J., & Anseau, M. (2007). Depression and socio-economic risk factors: 7-year longitudinal population study. *British Journal of Psychiatry*, 190, 293-298.
- Lyngstad, T. H. (2004). The impact of parents' and spouses' education on divorce rates in Norway. *Demographic Research*, 10, 121-142.
- Lyngstad, T. H. & Jalovaara, M. (2010). A review of the antecedents of union dissolution. *Demographic Research*, 23, 257-292.
- Lyons-Ruth, K., Wolfe, R., Lyubchik, A., & Steingard, R. (2002). Depressive Symptoms in Parents of Children under Age 3: Sociodemographic Predictors, Current Correlates and Associated Parenting Behaviors. In N. Halfon, K. Taaffe Mc Learn, & M. A. Schuster (Eds.), *Child rearing in America: challenges facing parents with young children*. (pp. 217-262). Cambridge: Cambridge University Press.
- Magnus, P., Irgens, L. M., Haug, K., Nystad, W., Skjaerven, R., Stoltenberg, C. et al. (2006). Cohort profile: the Norwegian Mother and Child Cohort Study (MoBa). *International Journal of Epidemiology*, 35, 1146-1150.
- Mastekaasa, A. (1994). The subjective well-being of the previously married: The importance of unmarried cohabitation and time since widowhood or divorce. *Social Forces*, 73, 665-692.

- Mazure, C. M., Keita, G. P., & Blehar, M. C. (2002). *Summit on women and depression: Proceedings and recommendations*. Washington D.C.: American Psychological Association.
- Moffitt, P. F., Spence, N. D., & Goldney, R. D. (1986). Mental health in marriage: the roles of need for affiliation, sensitivity to rejection, and other factors. *Journal of Clinical Psychology, 42*, 68-76.
- Munk-Olsen, T., Laursen, T. M., Pedersen, C. B., Mors, O., & Mortensen, P. B. (2006). New parents and mental disorders: a population-based register study. *Journal of the American Medical Association, 296*, 2582-2589.
- Murray, J. L. & Lopez, A. D. (1996). *The global burden of disease: A comprehensive assessment of mortality and disability from diseases, injuries and risk factors in 1990 and projected to 2020. Summary*. Boston: Harvard School of Public Health, World Health Organization.
- Muscroft, J. & Bowl, R. (2000). The impact of depression on caregivers and other family members: implications for professional support. *Counselling Psychology Quarterly, 13*, 117-134.
- Neff, L. A. & Karney, B. R. (2005). Gender differences in social support: a question of skill or responsiveness? *Journal of Personality and Social Psychology, 88*, 79-90.
- Nettelbladt, P., Hansson, L., Stefansson, C. G., Borgquist, L., & Nordstrom, G. (1993). Test characteristics of the Hopkins Symptom Check List-25 (HSCL-25) in Sweden, using the Present State Examination (PSE-9) as a caseness criterion. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology, 28*, 130-133.

- Nilsen, R. M., Vollset, S. E., Gjessing, H. K., Skjaerven, R., Melve, K. K., Schreuder, P. et al. (2009). Self-selection and bias in a large prospective pregnancy cohort in Norway. *Paediatric and Perinatal Epidemiology*, 23, 597-608.
- Norbeck, J. S. & Anderson, N. J. (1989). Life stress, social support, and anxiety in mid- and late-pregnancy among low income women. *Research in Nursing and Health*, 12, 281-287.
- Norton, R. (1983). Measuring marital quality: A critical look at the dependent variable. *Journal of Marriage and Family*, 45, 141-151.
- O'Connor, T. G., Cheng, H., Dunn, J., Golding, J., & ALSPAC Study Team (2005). Factors moderating change in depressive symptoms in women following separation: findings from a community study in England. *Psychological Medicine*, 35, 715-724.
- O'Hara, M. W. (1986). Social support, life events, and depression during pregnancy and the puerperium. *Archives of General Psychiatry*, 43, 569-573.
- Ohaeri, J. U. (2003). The burden of caregiving in families with a mental illness: a review of 2002. *Current Opinion in Psychiatry*, 16, 457-465.
- Olin, G. V. & Fenell, D. L. (1989). The relationship between depression and marital adjustment in a general population. *Family Therapy*, 16, 11-20.
- Olstad, R., Sexton, H., & Sogaard, A. J. (2001). The Finnmark Study. A prospective population study of the social support buffer hypothesis, specific stressors and mental distress. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 36, 582-589.

- Ono, H. (1998). Husbands' and wives' resources and marital dissolution. *Journal of Marriage and Family*, 60, 674-689.
- Orbuch, T. L., Veroff, J., Hassan, H., & Horrocks, J. (2002). Who will divorce: A 14-year longitudinal study of Black and White couples. *Journal of Social and Personal Relationships*, 19, 179-202.
- Parsons, T. (1956). *Family: Socialisation and Interaction Process*. London: Routledge and Kegan Paul.
- Paykel, E. S. (1991). Depression in women. *British Journal of Psychiatry - Supplementum*, 22-29.
- Peek, M. K., Stimpson, J. P., Townsend, A. L., & Markides, K. S. (2006). Well-being in older Mexican American spouses. *Gerontologist*, 46, 258-265.
- Plaisier, I., de Bruijn, J. G., de Graaf, R., ten Have, M., Beekman, A. T., & Penninx, B. W. (2007). The contribution of working conditions and social support to the onset of depressive and anxiety disorders among male and female employees. *Social Science and Medicine*, 64, 401-410.
- Plaisier, I., de Bruijn, J. G., Smit, J. H., de Graaf, R., ten Have, M., Beekman, A. T. et al. (2008). Work and family roles and the association with depressive and anxiety disorders: differences between men and women. *Journal of Affective Disorders*, 105, 63-72.
- Poortman, A.-R. (2005). How work affects divorce - The mediating role of financial and time pressures. *Journal of Family Issues*, 26, 168-195.

- Ramchandani, P. & Psychogiou, L. (2009). Paternal psychiatric disorders and children's psychosocial development. *Lancet*, 374, 646-653.
- Rehman, U. S., Gollan, J., & Mortimer, A. R. (2008). The marital context of depression: research, limitations, and new directions. *Clinical Psychology Review*, 28, 179-198.
- Robson, C. (1993). *Real world research. A resource for social scientists and practitioner-researchers*. Cambridge USA: Blackwell.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. New Jersey: Princeton University Press.
- Røysamb, E., Vittersø, J., & Tambs, K. (2010). The Relationship Satisfaction Scale. Reliability, validity and goodness of fit. *In Progress*.
- Sameroff, A. J. (2000). Dialectical processes in developmental psychopathology. In A.Sameroff, M. Lewis, & S. Miller (Eds.), *Handbook of developmental psychopathology* (2nd ed., pp. 23-40). New York: Kluwer Academic/ Plenum Publishers.
- Sandanger, I., Moum, T., Ingebrigtsen, G., Dalgard, O. S., Sorensen, T., & Bruusgaard, D. (1998). Concordance between symptom screening and diagnostic procedure: the Hopkins Symptom Checklist-25 and the Composite International Diagnostic Interview I. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 33, 345-354.
- Schmaling, K. B. & Goldman Sher, T. (2000). *The psychology of couples and illness: Theory, research, and practice*. Washington, DC.: APA.

- Schmaling, K. B. & Jacobson, N. S. (1990). Marital interaction and depression. *Journal of Abnormal Psychology, 99*, 229-236.
- Shadish, W. R., Cook, T. D., & Campbell, D. T. (2002). *Experimental and quasi-experimental designs for generalized causal inference*. Boston: Houghton Mifflin Company.
- Simmons, T. & O'Connell, M. (2003). *Married couples and unmarried partnerhousehold: 2000*. Washington DC: U.S. Department of Commerce.
- Simon, G. E., VonKorff, M., & Barlow, W. (1995). Health care costs of primary care patients with recognized depression. *Archives of General Psychiatry, 52*, 850-856.
- Simons, R. L., Lorenz, F. O., Wu, C.-I., & Conger, R. D. (1993). Social network and marital support as mediators and moderators of the impact of stress and depression on parental behavior. *Developmental Psychology, 29*, 368-381.
- Stack, S. & Eshleman, J. R. (1998). Marital status and happiness: A 17-nation study. *Journal of Marriage and Family, 60*, 527-536.
- Strand, B. H., Dalgard, O. S., Tambs, K., & Rognerud, M. (2003). Measuring the mental health status of the Norwegian population: a comparison of the instruments SCL-25, SCL-10, SCL-5 and MHI-5 (SF-36). *Nordic Journal of Psychiatry, 57*, 113-118.
- Tambs, K. (2004a). Moderate effects of hearing loss on mental health and subjective well-being: results from the Nord-Trøndelag Hearing Loss Study. *Psychosomatic Medicine, 66*, 776-782.
- Tambs, K. (2004b). Valg av spørsmål til kortversjoner av etablerte psykomeriske instrumenter. Forslag til fremgangsmåte og noen eksempler. In I.Sandanger, K.

- Sørgaard, & J. F. Nygaard (Eds.), *Ubevisst sjeleliv og bevisst samfunnsliv. Psykisk helse i en sammenheng. Festskrift til Tom Sørensen 60 års jubileum.* (pp. 29-48). Oslo: University of Oslo.
- Tambs, K. & Moum, T. (1993). How well can a few questionnaire items indicate anxiety and depression? *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 87, 364-367.
- Teachman, J., Tedrow, L., & Hall, M. (2006). The demographic future of divorce and dissolution. In M.A.Fine & J. H. Harvey (Eds.), *Handbook of Divorce and Relationship Dissolution* (pp. 59-82). New York: Taylor & Francis Group.
- Texmon, I. (1999). *Samliv i Norge mot slutten av 1900-tallet (NOU Publication No.25)*. Oslo: Norway Statens forvaltningstjeneste/ Statens trykning.
- Thompson, A. H. & Bland, R. C. (1995). Social dysfunction and mental illness in a community sample. *Canadian Journal of Psychiatry - Revue Canadienne de Psychiatrie*, 40, 15-20.
- Thompson, L. & Walker, A. J. (1982). The Dyad as the Unit of Analysis: Conceptual and Methodological Issues. *Journal of Marriage and Family*, 44, 889-900.
- Thornton, A. & Young-Demarco, L. (2001). Four decades of trends in attitudes towards family issues in the United States: the 1960s through the 1990s. *Journal of Marriage and Family*, 63, 1009-1037.
- Thuen, F. & Rise, J. (2006). Psychological adaptation after marital disruption: the effects of optimism and perceived control. *Scandinavian Journal of Psychology*, 47, 121-128.

- Tjøtta, S. & Vaage, K. (2003). Union Disruption in Norway. *International Journal of Sociology*, 33, 40-63.
- Tower, R. B. & Kasl, S. V. (1996). Depressive symptoms across older spouses: longitudinal influences. *Psychology and Aging*, 11, 683-697.
- Townsend, A. L., Miller, B., & Guo, S. (2001). Depressive symptomatology in middle-aged and older married couples: a dyadic analysis. *Journals of Gerontology Series B- Psychological Sciences and Social Sciences*, 56, S352-S364.
- Troxel, W. M., Matthews, K. A., Gallo, L. C., & Kuller, L. H. (2005). Marital quality and occurrence of the metabolic syndrome in women. *Archives of Internal Medicine*, 165, 1022-1027.
- Trussell, J., Rodreguez, G., & Vaughan, B. (1992). Union dissolution in Sweden. In J.Trussell, R. Hankinson, & J. Tilton (Eds.), *Demographic Applications of Event History Analysis* (pp. 38-60). Oxford: Clarendon Press.
- Ulrich-Jakubowski, D., Russell, D. W., & O'Hara, M. W. (1988). Marital adjustment difficulties: Cause or consequence of depressive symptomatology? *Journal of Social & Clinical Psychology*, 7, 312-318.
- Umberson, D., Chen, M. D., House, J. S., Hopkins, K., & Slaten, E. (1996). The Effect of Social Relationships on Psychological Well-Being: Are Men and Women Really So Different? *American Sociological Review*, 61, 837-857.
- Val Gillies. (2003). Family and intimate relationships: a review of the sociological research. South Bank University. Working Paper No.2. Families and Social Capital ESRC Research Group.

- van Wijngaarden, B., Schene, A. H., & Koeter, M. W. (2004). Family caregiving in depression: impact on caregivers' daily life, distress, and help seeking. *Journal of Affective Disorders, 81*, 211-222.
- Virtanen, M., Honkonen, T., Kivimaki, M., Ahola, K., Vahtera, J., Aromaa, A. et al. (2007). Work stress, mental health and antidepressant medication findings from the Health 2000 Study. *Journal of Affective Disorders, 98*, 189-197.
- Voydanoff, P. (1991). Economic distress and family relations: A review of the eighties. In A. Booth (Ed.), *Contemporary families: Looking forward, looking back*. (pp. 429-445). Minneapolis, MN: National Council on Family Relations.
- Wagner, M. & Weiss, B. (2006). On the variation of divorce risks in Europe: Findings from a meta-analysis of European longitudinal studies. *European Sociological Review, 22*, 483-500.
- Waltz, M., Badura, B., Pfaff, H., & Schott, T. (1988). Long-term anxiety and depression following myocardial infarct. *Sozial- und Präventivmedizin, 33*, 37-40.
- Wheaton, B. (1990). Life transitions, role histories, and mental health. *American Sociological Review, 55*, 209-223.
- Whisman, M. A. (1999). Marital dissatisfaction and psychiatric disorders: results from the National Comorbidity Survey. *Journal of Abnormal Psychology, 108*, 701-706.
- Whisman, M. A. (2001). The Association Between Depression and Marital Dissatisfaction. In S.R.H. Beach (Ed.), *Marital and family processes in depression: A scientific foundation for clinical practice*. (First ed., pp. 3-24). Washington DC: American Psychological Association.

- Whisman, M. A. & Bruce, M. L. (1999). Marital dissatisfaction and incidence of major depressive episode in a community sample. *Journal of Abnormal Psychology, 108*, 674-678.
- Whisman, M. A. & Uebelacker, L. A. (2006). Impairment and distress associated with relationship discord in a national sample of married or cohabiting adults. *Journal of Family Psychology, 20*, 369-377.
- Williams, K. (2003). Has the future of marriage arrived? A contemporary examination of gender, marriage, and psychological well-being. *Journal of Health and Social Behavior, 44*, 470-487.
- Winokur, A., Winokur, D. F., Rickels, K., & Cox, D. S. (1984). Symptoms of emotional distress in a family planning service: stability over a four-week period. *British Journal of Psychiatry, 144*, 395-399.
- Wittchen, H. U. & Pfister, H. (1997). *DIA-X Interviews (M-CIDI)*. Frankfurt, Germany: Swets & Zeitlinger.
- Wood, R. G., Goesling, B., & Avellar, S. (2007). *The effect of marriage on health: A synthesis of recent research evidence*. Washington D.C: U.S. Department of Health and Human Services.
- Young, M. & Willmott, P. (1975). *The symmetrical family*. Harmondsworth: Penguin.
- Zlotnick, C., Kohn, R., Keitner, G., & Della Grotta, S. A. (2000). The relationship between quality of interpersonal relationships and major depressive disorder: findings from the National Comorbidity Survey. *Journal of Affective Disorders, 59*, 205-215.

Partner relationship satisfaction and maternal emotional distress in early pregnancy.

Gun-Mette B. Røsand^{1§}, Kari Slinning^{1,2}, Malin Eberhard-Gran^{1,3}, Espen Røysamb^{1,4}
Kristian Tambs^{1,5}

¹ Norwegian Institute of Public Health, Division of Mental Health, PO Box 4404 Nydalen, N-0403 Oslo, Norway

² National Network for Infant Mental Health, Centre for Child and Adolescent Mental Health Eastern and Southern Norway (R.BUP Oslo)

³ Health Services Research Centre, Akershus University Hospital, Norway

⁴ University of Oslo, Department of Psychology, Norway

⁵ Virginia Commonwealth Univ, Virginia Inst Psychiat & Behav Genet, Med Coll Virginia, Richmond, VA 23284 USA

§ Corresponding Author

Email addresses

GMBR: gun-mette.brandnes.rosand@fhi.no

KS : kari.slinning@r-bup.no

MEG : malin.eberhard-gran@fhi.no

ER : espen.roysamb@psykologi.uio.no

KT : kristian.tambs@fhi.no

Abstract

Background

Recognition of maternal emotional distress during pregnancy and the identification of risk factors for this distress are of considerable clinical- and public health importance. The mental health of the mother is important for the physical and psychological health of her children and the welfare of the family. The first aim of the present study was to identify risk factors for maternal emotional distress during pregnancy with special focus on partner relationship satisfaction. The second aim was to assess interaction effects between relationship satisfaction and the main predictors.

Methods

Pregnant women enrolled in the Norwegian Mother and Child Cohort Study ($n = 51,558$) completed a questionnaire with questions about maternal emotional distress, relationship satisfaction, and other risk factors. Associations between 39 predictor variables and emotional distress were estimated by multiple linear regression analysis.

Results

Relationship dissatisfaction was the strongest predictor of maternal emotional distress ($\beta = 0.25$). Other predictors were dissatisfaction at work ($\beta = 0.11$), somatic disease ($\beta = 0.11$), work related stress ($\beta = 0.10$) and maternal alcohol problems in the preceding year ($\beta = 0.09$). Relationship satisfaction appeared to buffer the effects of work stress, dissatisfaction at work, frequent moving, and somatic disease ($P < 0.005$).

Conclusions

Dissatisfaction with the partner relationship is a significant predictor of maternal emotional distress in pregnancy. A good partner relationship can have a protective effect against some stressors.

Background

Becoming a parent or expanding the family with a new child is an important life event that involves not only the pregnant woman, but also the partner and the extended family. For most women, pregnancy is a happy experience associated with positive expectations, but worries and concerns also increase. Many women feel vulnerable during pregnancy. They become more dependent upon their partner and support from family and friends, especially other women becomes more important during this time [1-3]. Previous studies on pregnant women's mental health have examined both specific aspects such as depression, and broader concepts such as emotional distress. Recent research suggests that antenatal depression is as prevalent as postpartum depression (PPD) [4-6]. A review published in 2004 based on 21 studies (19,284 respondents), found that the prevalence of depression during pregnancy was 7.4%, 12.8% and 12.0% during the first, second and third trimester respectively [2]. The severity and nature of the depressed mood does not seem to differ significantly pre and post birth [5].

Recognition of maternal emotional distress during pregnancy and the identification of risk factors for this distress are of considerable clinical importance because mental health problems can affect both the foetus and the mother. Severe anxiety and depression during pregnancy have been associated with poor pregnancy outcomes, such as preterm delivery, low infant birth weight, and small-for-gestational-age infants [2, 7]. In addition, depressive symptoms during pregnancy are a significant predictor of postnatal depression [8, 9] and

breastfeeding status at six months postpartum [10]. A recent longitudinal study showed that antenatal depression bore a stronger relationship with negative child outcomes measured in the early school years than did maternal depression at any time point postpartum [11].

Relative to the numerous studies on risk factors for PPD, few studies have reported results on the risk factors for anxiety and depression symptoms during pregnancy. Some investigations have shown that the risk for depression during pregnancy is associated with poor relationship with the partner, low or absent support from the partner, low support from extended family/ friends, demographic factors such as financial hardship, low education, many children in the household, young maternal age, single status, high life stress, doubts about having the baby or unwanted pregnancy, and obstetric factors like first pregnancy, a past history of abortion, poor pregnancy outcomes and a history of depression [6, 12-22]. A few studies have reported a significant effect of smoking [23] and of sleep quality [24] on depression symptoms in early pregnancy.

Most of these studies suffered from small sample sizes, and in some of them, the study population comprised of financially impoverished women [16, 20]. Many of the studies are relatively old. One exception is a recent Swedish study of 3011 pregnant women, which demonstrated that lack of support from the partner, more than two stressful life events in the year prior to the pregnancy and having a native language other than Swedish were the most important predictors for depression in early pregnancy [25].

From a prevention perspective, it is important to explore possible protective factors against emotional distress in pregnancy. In accordance with the buffer hypothesis [26], some factors may help to protect against severe effects of certain strains. It has been documented that social support is an important protective factor regarding the individual's ability to handle stressful events and recovery after such events [27-29]. Thus, some types of stress will probably be tolerable for women who have good social support and high partner relationship

satisfaction. Such buffer effects are usually tested as interaction effects between risk and protective factors.

To our knowledge, no other large-scale study has included such a large number of risk factors for maternal emotional distress in pregnancy as does ours. Herein, we report the results of a study consisting of 51,558 pregnant women in Norway that focused on factors related to the partner, family, and organizing everyday life. The first aim of the study was to identify risk factors for maternal emotional distress in pregnancy. We explored the contribution of 39 potential risk factors including relationship satisfaction, demographic characteristics, work-related stress, somatic diseases, negative life events and daily strain factors. The effect sizes for these risk factors were estimated. The second aim was to assess whether high relationship satisfaction protects against severe effects of certain strains.

Methods

Participants

The present study is part of the population-based Norwegian Mother and Child Cohort Study (MoBa) conducted at the Norwegian Institute of Public Health. Data collection began in 1999. MoBa aimed to enrol 100,000 pregnancies. This goal was reached in the fall of 2008. All hospitals and maternity units in Norway with more than 100 births annually were included [30]. Mothers undergoing their first routine prenatal ultrasound examination, performed at gestation week 17-18, were invited to participate in the study. 45% of the women consented to participate; 43.8% of the invited women completed the first questionnaire [30]. The assessment points in the cohort study are the 17th and the 30th gestational week and 6, 18, and 36 months post partum (t1-t5). Further follow ups are planned. The sample has been found to be slightly biased with regard to some demographic variables, but not in terms of associations between variables [31]. The sample has been described in more detail elsewhere [30, 31].

The current study had access to the first wave of participants including 51,558 women who had returned the questionnaires filled in during the 17th week of gestation. As expected, due to the large number of questions included in the questionnaire, some items had not been answered. Therefore, we chose to impute values for missing scores according to specific criteria (see below). Following the imputation procedures, 49,425 women with complete datasets were included in the analyses. The study was approved by the Regional Committee for Medical Research Ethics and the Norwegian Data Inspectorate.

Measures

Main outcome variable

Maternal emotional distress was measured using a short version of the Hopkins Symptom Checklist (SCL-25) [32]. The SCL is a self-administered instrument designed to measure symptoms of anxiety and depression [33]. The five item version (SCL-5) correlates .92 with the original version [34]. SCL-5 has shown to have good psychometric properties [33, 35]. The five anxiety and depression items is treated as a global measure of mental health, hereafter termed emotional distress. The SCL-5 [34] consisted of the following items: “Have you been bothered by any of the following during the last two weeks: 1) Feeling fearful; 2) Nervousness or shakiness inside; 3) Feeling hopeless about the future; 4) Feeling blue; 5) Worrying too much about things?”. The response categories range were 1= not bothered, 2= a little bothered, 3= quite bothered, and 4= very bothered. The Cronbach alpha reliability for the SCL-5 was demonstrated to be 0.80. The SCL-scores were highly skewed with a tail to the right, and were ln-transformed to obtain closer to normal distribution. The dependent variable was standardized before inclusion in the analyses.

Partner relationship

To measure partner relationship satisfaction, we used the 10-item Relationship Satisfaction (RS) scale (Røysamb, E, Vittersø, J, Tambs, K: *In Progress*, 2010) developed within MoBa, based on typical items used in previously developed scales [36, 37]. The RS scale has shown good psychometric properties, high structural and predictive validity, and correlates .92 with The Quality of Marriage Index [38]. The scale contains 10 items, such as “I am satisfied with the relationship with my partner” and “My husband/partner and I have a close relationship”. The response categories ranged from 1 (strongly agree) to 6 (strongly disagree). An index of overall relationship satisfaction based on 10 items was computed as an average score across items. Cronbach’s alpha for the RS scale was .91.

Sociodemographic variables

The sociodemographic variables included total family income (measured using the combined income for the mother and father), maternal age, the mother’s and father’s educational level (six categories from public school to >4 years at university/college). Three items measuring employment situation were included: unemployed (disability retirement or out of work), student/military and working at home (staying at home), all coded as dichotomous variables (no=0, yes=1). A dichotomous variable indicating single motherhood was also included in the analyses (scored 1 if they were both unmarried, did not live with a partner, and did not respond on any item of the RS scale).

Prior to conducting the multiple regression analyses, one-way analyses of variance (ANOVAs) were performed to test for curvilinear trends. A strong curvilinear effect was found for maternal age, thus, this variable was entered as two dummy variables in the regression analyses: age younger than 20 years, and age 20-24 years. Age older than 24 years was the reference category.

Variables related to social network and support

Six items on type of household were collapsed into three dummy variables: living alone, living with extended family, and living with others. Living with partner was the reference category. Social support was measured by two items. The first question covered the number of supportive persons in addition to their partner: “Do you have anyone other than your husband/partner whom you can ask for advice in a difficult situation?” There were three response categories: “no”, “yes 1-2 people”, “yes more than 2 people”. The second question measured the frequency of contact with extended family and friends: “How often do you meet or talk on the telephone with your family (other than those you live with) or close friends?” There were three response categories: “once per month or less”, “2-8 times per month”, and “more than twice a week”. We also included one variable dealing with “housing situation”. This was a dichotomous measure indicating whether the family lived in an apartment block or in a house.

Somatic diseases

The somatic indicator was based on a 46 item checklist covering seven different groups of diseases: asthma/allergy/eczema, diabetes, cardiovascular disease/high blood pressure/hyperthyroidism/hypothyroidism, gastrointestinal disease, muscular/skeletal/articular disease, gynaecological/urinary/kidney disease, and “other disease”. The respondents reported whether or not they had experienced problems in these areas before or during pregnancy.

Seven summative indices were created using the sum scores for each of the seven groups of diseases. The seven indices were entered into a regression analyses with maternal mental distress as a dependent variable. A general index based on the seven disease group scores was then generated to estimate the overall effect of somatic disease. The scores for each separate disease group were weighted by their respective regression coefficients estimated in the initial

analyses and then summed. This procedure maximizes the predictive power of the global indicator for mental health. Replacing the original seven somatic items with this index in the principal multivariate analysis of predictors of mental health essentially leaves the variance explained by somatic diseases unchanged. The purpose of collapsing these predictors was to obtain one single estimate of the total effect of all somatic diseases. The somatic disease indicator was standardized before inclusion in the analyses.

Life strain

We included two dichotomous variables on the respondent's working hours: shift work and irregular work hours. In addition, information about present sick leave was included. Working conditions were measured by a 16 item scale used in previous studies [39]. A factor analysis with an oblique rotation showed that a five-factor solution yielded well-defined dimensions. The dimensions were: work stress, physically demanding work, noisy work, lack of control and dissatisfaction at work. Five summative indices were created using these dimensions. Cronbach's alpha was .75 for work stress, .80 for physically demanding work, .80 for noisy work, .52 for lack of control and .69 for dissatisfaction at work.

One variable that specified the number of children without access to kindergarten was included. Frequency analyses showed that only 1% of the respondents had more than one child without access to kindergarten. Therefore, this variable was recoded into a dichotomous measure (0 or ≥ 1).

Life events

The term "life events" included issues about moving, physical violence, and sexual violence. One item measured frequency of moving and was treated as a continuous variable with five categories from 0 to ≥ 4 .

Two variables covered current and previous experiences of violence, and both were measured using the following question, adapted from the Abuse Assessment Screen [40]: “Have you ever in your adult life been slapped, hit, kicked, or bothered physically in any way?” Responses were categorized as 1 = no, 2 = do not remember, 3 = yes. “Current violence experience” was registered if the respondents had experienced violence during the current pregnancy, and “previous violence experience” if they had experienced violence during the six months preceding pregnancy. The last two variables about sexual pressure (referring to the last six months preceding pregnancy and the current pregnancy, respectively) asked whether the respondents had been coerced or forced to have sexual intercourse. The response categories were 1 = never, 2 = yes, coerced, 3 = yes, forced, 4 = yes, raped.

Maternal smoking

A dichotomous variable measuring smoking during the current pregnancy was included (smoking daily or sometimes = 1, never = 0).

Maternal alcohol problems

Two indices dealing with alcohol (ab)use were constructed. Five questions from Rutgers Alcohol Problems Index [41] were included in the questionnaire, and were used to construct a summative index for alcohol *problems*: “Have you ever experienced any of the following problems during the last year in relation to your alcohol consumption: 1) Argued with or had negative feelings for a family member; 2) suddenly found yourself somewhere without knowing how you got there; 3) Been absent from work or school; 4) Fainted or passed out suddenly; 5) Had a sad period”. The response categories were 1 = never, 2 = once, 3 = several times. The variables were standardized before inclusion in the index. The general alcohol

problem index was generated in order to estimate the overall effect of alcohol problems the last year.

A summative index measuring alcohol *consumption* during the last three months before pregnancy was calculated using four questions: “Did you drink 5 alcohol units at least once during the last 3 months before pregnancy?”; “How many units of alcohol do you usually drink when you consume alcohol?”; “How often did you consume alcohol in the 3 months before you became pregnant?”; “How many units of alcohol do you have to drink before you feel any effect?” (rated on Likert-type scales). The first three questions were derived from The Alcohol Use Disorders Identification Test [42] and modified for use in MoBa. Cronbach’s alpha was .53 for the alcohol problems-scale, and .69 for the alcohol consumption scale.

Lifetime depression

Information on history of depression was obtained using an index based on DSM-III criteria developed by Kendler [43]. This index contained five questions about symptoms of depression. The respondents reported whether they had ever experienced any of the five types of depressive symptoms lasting at least two weeks, and whether three or more symptoms had been present simultaneously. An ordinal measure was generated in which the response categories ranged from 0 (0 or 1 depressive symptom) to 4 (5 symptoms, at least 3 at the same time).

Treatment of missing values

Missing replacement

Including participants for whom data are partially missing, increases the power of the analyses. In general, the missing rates were low. For the continuous variables consisting of single items, the mean proportion of missing values was 3.3%, ranging from 0.5% to 5.9%. A substantial proportion of the mothers were not employed, and some employed mothers did not

complete all items on working conditions, giving rates of missing data ranging from 11.1% to 15.7% on the five indices of working conditions. For the other variables used in the analyses, the frequency of missing values varied between 0% and 10.9% with an average of 3.6%. Maternal alcohol consumption, sexual pressure and violence experiences were the variables with highest missing rates.

We used SPSS MVA, Expectation Maximization [44] to impute values for missing scores on the continuously distributed SCL-5 and RS scales. Imputed values were generated when respondents already had reported values for more than half of the items on SCL-5, and at least half of the items on the RS scale. For single mothers, we carried out a mean substitution for the “overall” RS score.

For variables not included as items in a psychometric instrument, or where highly correlated variables suitable for predictive imputation were not available, missing values were replaced by sample means. Missing data on the indices measuring working conditions were substituted by sample mean values. In addition, we created two dummy variables indicating whether the unemployed women and the incomplete responders, respectively, deviated from the remaining sample regarding mental distress, and thus permitting testing for effects of unemployment and non-response bias. Missing values on the alcohol consumption and alcohol problem indices were replaced by sample means.

For the social support variables, we replaced missing values with the median category. The missing value for “housing situation” was replaced with a score of 1, indicating that the family lived in an apartment block.

Non-response on income and education may be highly non-random in terms of an upwards selection, therefore mean substitution may not be very suitable. We used maternal age and maternal and paternal income and education, which are all inter-correlated, to calculate suitable constants by which missing values were replaced. For instance mothers with missing

values on income on average reported lower values than sample means on maternal age and education and paternal income and education. These mean values for income non-responders compared to the mean values for income responders were used to calculate the most suitable constant for replacing missing maternal income. For single mothers, we replaced a missing paternal income with zero. Child maintenance from the father was already included in single mothers' reported income. After replacement of missing values all but 2133 cases (4.1%) had complete data on all variables included in the analyses, resulting in a net sample size of 49,425.

Statistical analyses

The 39 selected predictors of maternal emotional distress were examined by using multiple regression analyses. Preliminary one-way ANOVAs were used to test for possible curvilinear trends. Whenever nonlinear trends between predictor variables and emotional distress were detected, the predictor was grouped and entered into the regression analysis as two or more dummy variables. Interaction effects were tested in separate regression analyses together with all the predictors, one interaction term at the time.

We did not enter lifetime depression in the main analyses, due to high overlap with the dependent variable. Adjusting for this variable, which could be considered a "baseline" measure, could skew the scope of the study toward examining change in mental health as a result of factors related to pregnancy. Nevertheless, associations between history of depression and pregnancy-related and postpartum depression have been established in other studies [45-47]. Therefore, we conducted supplementary regression analyses in which lifetime depression was entered together with all the other variables, to measure the effect on maternal emotional distress.

Results

Effect of independent variables

-Table 1 about here-

38 of the risk factors in the analyses were associated with maternal emotional distress ($P < 0.001$). Analyses revealed that most of the risk factors (27 of 39) were uniquely ($P < 0.001$) associated with maternal emotional distress (SCL-5 score). Table 1 shows the 27 risk factors that had a significant unique effect on maternal emotional distress. Only significant results ($P < 0.001$) are included in the Table. SCL-5 was standardized; therefore the non-standardized regression coefficient (b) indicates the expected difference in the standard deviation in SCL-5, per unit of difference in the predictor.

Of the 39 explanatory variables included in the analyses, relationship dissatisfaction had the strongest unique effect on maternal emotional distress ($\beta = 0.25$). Dissatisfaction at work ($\beta = 0.11$), somatic disease ($\beta = 0.11$), work stress ($\beta = 0.10$) and maternal alcohol problems in the last year ($\beta = 0.09$) were also among the strongest risk factors in the analyses.

There were few single mothers in the study sample, preventing a high β for being single mother. However, the adjusted increase in SCL scores for single mothers as compared to the remaining sample was 0.43 standard deviations. This means that being a single mother increases the risk for maternal emotional distress in pregnancy. Previous sexual pressure also had a considerable effect ($b = 0.25$) for the relatively few ($n = 452$) women who reported some degree of sexual pressure. Of those, 407 reported being coerced, 19 reported being forced and 26 women reported being raped. Comparing the groups with highest and lowest scores, the SCL-5 score was 0.75 standard deviations higher in the group with highest degree of previous sexual pressure. The following factors did not have unique significant effects on maternal emotional distress (all with $P > 0.01$): mother staying at home, physically demanding work, father student/military, father staying at home, living with extended family,

living with others, alcohol consumption, and current sexual pressure, which given the large sample size implies that the effects are only minimally different from zero. The dummy variable for “missing data on some of the working condition items” also did not reach significance, meaning that women with such missing data did not depart significantly from the remaining sample regarding emotional distress.

Model with lifetime depression as a risk factor

Information on history of depression was entered together with the variables included in the analysis of main effects. Lifetime depression was a stronger predictor of emotional distress than any other variable ($\beta = 0.27$, $b = 0.21$, $P < 0.001$). Relationship dissatisfaction was the second strongest predictor of maternal emotional distress in this model ($\beta = 0.21$, $b = 0.33$, $P < 0.001$). Thus, even with lifetime depression included in the analyses, the effect of relationship satisfaction remained strong. We also found that 22 of the other predictors still had a significant effect ($P < 0.001$) on emotional distress.

Nonlinear trends

A strong curvilinear effect was found for mother’s age. The adjusted deviations (b) were 0.19 ($P < 0.001$) for age younger than 20 years, and 0.05 ($P < 0.001$) for age 20-24 years. This means that younger age is a significant risk factor for maternal emotional distress during pregnancy.

Interaction effects

Interaction effects were investigated for relationship satisfaction with the 10 variables with strongest unique main effects: dissatisfaction at work, work stress, somatic disease, maternal alcohol problems in the preceding year, maternal smoking, maternal unemployment, family

income, irregular working hours, mother on sick leave, and frequent moving. The results are presented in Table 2.

-Table 2 about here-

Significant interaction effects ($P < 0.01$) were found between relationship satisfaction and the following eight predictors: dissatisfaction at work, work stress, somatic disease, maternal smoking, low family income, irregular working hours, mother on sick leave and frequent moving. In general, the results indicated that high relationship satisfaction protects against the negative effects of these eight risk factors.

Discussion

To our knowledge, this is the first study to analyse risk factors for maternal emotional distress in a large cohort of pregnant women. In the current study including 49,425 pregnant women in Norway, 27 of the 39 predictors evaluated had a significant unique effect on maternal emotional distress. Relationship dissatisfaction, dissatisfaction at work, work stress, somatic disease and alcohol problems during the preceding year were among the strongest predictors. Relationship dissatisfaction had the strongest effect and explained 6.3 % of the total variance. The results also show that a good relationship with partner may act as a protective factor against some stressors.

Main effects

Relationship satisfaction

Our observation of a strong association between partner relationship and emotional distress is consistent with previous results on mental distress, anxiety and depression. Partner relationship quality has been shown to be significantly associated with women's mental health

[48, 49] and with major depression [50-52] in general, and during pregnancy [6, 17-19]. It is noteworthy that some studies [19, 21] differentiate between partner support and relationship satisfaction and investigate the effect of each factors. For example, O'Hara (1986) found that women who experience depression during pregnancy reported less support from their spouses than did non-depressed women. They did not, however, differ from non-depressed subjects with regard to level of marital satisfaction, which according to the authors could be considered a broader phenomenon than partner support [21]. The differences and association between these concepts remain unclear. Relationship satisfaction and partner support are measured in different and sometimes overlapping ways in the various studies, making it difficult to compare the findings. Still, our results seem to be in line with previous results regarding the significance of partner relationship quality in pregnancy.

Most of the previous studies suffered from small sample sizes. One notable exception is a Swedish study of 3011 pregnant women [25], which showed that lack of support from a partner was the most important risk factor for depressive mood. However, partner support was measured with only one item. Our more comprehensive measure of partner relationship, our large variety of covariates, and our large sample size ensure greater applicability of the results and more precise effect estimates than did the Swedish study.

Our findings can be interpreted in several ways. One explanation for the importance of relationship satisfaction in pregnancy may be associated with the mothers' particular vulnerability and need for support during this time. The results from one study showed that the lack of a cohabiting partner was a significant risk factor for depression during pregnancy, but not postpartum [16]. The transition to parenthood can be a critical phase and a time when a woman may benefit the most from partner support. A pregnant woman must not only carry the baby to term safely, but also accept the sacrifices that motherhood demands. She must ensure the acceptance of the child by the family, develop an attachment to the baby within,

and prepare for the birth. She must also adjust to the alteration in her physical appearance and develop a somewhat different relationship with the father of the child.

Having a child is a mutual project for the couple. Previous research has shown that most pregnant women receive their primary social support from their partners and their own mothers [53, 54]. Other studies have demonstrated that the single most important source of social support for expectant mothers is their partners [55]. Hobfoll (1986) demonstrated that social support could be gleaned from other sources, but that partner support was especially critical during pregnancy and delivery [56]. This could explain the strong negative effect of single motherhood observed in the current study.

Results from a study of Mexican immigrant women in Los Angeles suggested that spousal support might not have the same significance for all cultural groups. These women experienced less prenatal and postnatal anxiety if they received support from friends and family, but there was no evidence of a relationship between anxiety and lack of support from the spouse [13]. The strong effect of partner relationship observed in the current study probably reflects the relatively weak position of extended families and the strong position of nuclear families in Norway.

In cross-sectional studies like ours, any conclusions drawn about causal direction are tentative. Thus, it could be that high levels of maternal emotional distress contribute to relationship problems. Previous studies reported that relative to partners of non-distressed women, partners of distressed women reported significant reductions in the partnership quality during pregnancy and postpartum. They also had higher levels of anxiety and anger [19].

Other predictors

Another striking finding was that the respondents' working conditions seemed to be important for emotional distress during early pregnancy. Dissatisfaction at work and work stress were the second and third strongest predictors of emotional distress in our sample. Research has demonstrated that working conditions in pregnancy may affect pregnancy outcome [57]. To our knowledge, no previous studies have examined specific aspects of women's work situation as possible risk factors for emotional distress in pregnancy. Studies from the general population have demonstrated that the risk of depressive and anxiety disorders increases with various work characteristics, such as a high level of psychological demands, effort-reward imbalance, low decision authority at work, low job control, high job strain, and low support [58-62].

Working can be both advantageous and detrimental for mental health [61, 63]. Plaisier et al. found that having a job protected against anxiety and depression for men and women without children but not for women with children [64]. Women with young children might be more susceptible to the stresses of juggling the demands of multiple roles, such as worker and parent, which could be detrimental to mental health. In our sample, 49.8% of the women had children and were also working or studying. One possible explanation for the strong effect of work-related variables is that work dissatisfaction and work stress come in addition to the existing stress of multiple roles for a large number of the respondents.

Our findings indicate that somatic disease either before or during pregnancy had a considerable negative effect on maternal emotional distress in pregnancy. This is in line with previous research demonstrating that prenatal depression and anxiety is associated with more frequent somatic symptoms [65, 66]. Substantial effects of maternal somatic health on anxiety and depressive symptoms have also been found among mothers of toddlers and pre-school children [67].

Alcohol disorders have often been reported to be a risk factor for depressive disorders [68]. However, in a recent study based on a Swedish community sample, alcohol disorders represented a risk factor only for males [69]. Alcohol consumption has been clearly associated with adverse/severe and sometimes long-lasting consequences for the child, even when consumed in small to moderate quantities during pregnancy [1]. Thus, the association may therefore be different, possibly stronger, for pregnant women. The results from the current study showed that having alcohol problems during the year preceding pregnancy was a significant risk factor for maternal emotional distress during pregnancy. To our knowledge, only a few studies have examined the effect of maternal alcohol problems on emotional distress in pregnant women. One Finnish study showed a significant association (OR = 3.4, $P < 0.001$) between substance dependency and maternal depression in a sample of 391 women who were 14-37 weeks pregnant [70].

Previous sexual pressure was reported by few women in our sample but showed a considerable effect for the women affected. Comparing the groups with highest and lowest scores, the SCL-5 score was 0.75 standard deviations higher in the group with the highest degree of previous sexual pressure as compared to the women who reported no sexual pressure. In contrast, a previous Norwegian study assessed depression in 2730 post-partum and non-postpartum women, and found no evidence of increased depression scores among women having been pressed or forced to intercourse. This was the case for both postpartum and non-postpartum women [45]. Under-reporting of such experiences might hinder detection of risk effects in any but very large samples.

Being a single mother increased the risk for emotional distress in pregnancy. The Scandinavian countries are characterised by reasonable social benefit for lone mothers, long term paid parental leave and good access to childcare, which are all important factors for

parent's well-being [67], and maybe single parents in particular. Nevertheless, being single seems to represent a considerable strain for pregnant women.

Also noteworthy is the absence of effects from certain factors, such as alcohol consumption. Some previous studies have investigated the effect of alcohol use on depression in pregnancy, and the findings are inconsistent [71]. The results from the current study show that alcohol problems have a significant unique effect on emotional distress, while alcohol consumption has not. Given the large sample size of this study, the absence of effects is informative.

Interaction effects

The interaction between mental health, social network and stress is complex. In accordance with our hypothesis, relationship satisfaction seemed to act as a buffer [26, 28] for some risk factors, like work stress, dissatisfaction at work, and frequent moving. When women reported having a good relationship, they seemed better able to cope with work stress, low income and somatic disease as these factors less often were associated with emotional distress in these women. To our knowledge, only a few studies have investigated interaction effects between relationship satisfaction and other factors on maternal emotional distress in pregnancy. One study examined the effect of life stress and social support (from partner, relatives and friends) on anxiety in a sample of 190 low-income women. In addition to the main effects of social support, their findings indicated a significant stress-buffering effect from social support [20]. Results from the current study further contribute to this body of evidence by demonstrating the buffering effects of relationship satisfaction.

Strengths and limitations

High statistical power and precise estimates are the most important strengths of this study. Small effects and even negative results are still highly informative due to the narrow

confidence intervals. The large number and variety of predictor variables are also important advantages.

Nonetheless, our findings must be interpreted carefully due to several limitations. First, in cross-sectional studies, the data are not informative regarding causal directions. Although we find it likely that a good partner relationship protects against poor mental health, we cannot rule out the latter causal pathway [72]. Second, there may be response biases that cause spurious correlations between self-reported predictor and outcome variables. Third, the validity and reliability of a brief self-report scale such as the current outcome measure might be less than optimal. The first and second limitation could have led to inflated estimates, whereas the third could have deflated them. Fourth, 43.8% of the invited women completed the first questionnaire. Although this response rate is low, it is not uncommon in large epidemiologic studies and does not necessarily imply a biased sample [73]. In addition, while preventing reliable estimation of occurrence of mental health problems, a moderate sample selection is not expected to affect results from analytic epidemiology dramatically [73]. Significant mean differences in prevalence estimates between the cohort participants and the total population have been found for certain variables. Despite this, no statistically significant differences in exposure-outcome associations are found [31]. This indicates there is little reason to consider the selection bias a threat to the generalizability of our results showing associations between variables, like relationship satisfaction and emotional distress.

Conclusion

Our findings demonstrate the importance of partner relationship quality, working conditions, alcohol problems, and somatic disease as predictors of maternal emotional distress in early pregnancy. Even though perinatal depression is a well known clinical phenomena, women at risk are rarely recognised by health professionals [6, 46, 74]. Traditionally, medical and

midwife practitioners have focused on the physical health of the mother and the foetus. Considerably less attention has been given to emotional and psychological issues [19]. The mental health of the mother is important for the physical and psychological health of her children and the welfare of the family. Hence, failure to recognize and assist women who suffer from emotional distress during pregnancy is failure to address a major public health problem [75].

Our results underscore the importance for antenatal caregivers to pay special attention to risk factors like lack of social support, especially from the partner. Relationship dissatisfaction had a substantial direct effect on maternal emotional distress, and seemed to protect against the negative effects of certain stressful events. Thus, some types of stress will probably be tolerable for women who experience a good and close relationship with their partners. Working conditions, somatic diseases, and alcohol problems should also be taken into consideration. From a prevention point of view, it is important to pay attention to women who appear to lack the protection from a good partner relationship and who simultaneously experience several risk factors.

Competing interests

None declared.

Authors' contributions

GMBR performed the statistical analyses and drafted the manuscript. All authors contributed to the study's design, preparation of the data, interpretation of results and helped to draft or critically revise the manuscript. All authors read and approved the final manuscript.

Acknowledgements

The Norwegian Mother and Child Cohort Study is supported by the Norwegian Ministry of Health, NIH/NIEHS (grant no N01-ES-85433), NIH/NINDS (grant no.1 U01 NS 047537-01), and the Norwegian Research Council/FUGE (grant no.151918/S10). Our study is supported by the Norwegian Foundation for Health and Rehabilitation through The Norwegian Council for Mental Health.

References

1. Bennett HA, Einarson A, Taddio A, Koren G, Einarson TR: **Depression during Pregnancy : Overview of Clinical Factors.** *Clin Drug Invest* 2004, **24**:157-179.
2. Bennett HA, Einarson A, Taddio A, Koren G, Einarson TR: **Prevalence of depression during pregnancy: systematic review.** *Obstet Gynecol* 2004, **103**:698-709.
3. Stern DN: *The Motherhood Constellation.* New York: Basic Books; 1995.
4. Eberhard-Gran M, Tambs K, Opjordsmoen S, Skrandal A, Eskild A: **Depression during pregnancy and after delivery: a repeated measurement study.** *J Psychosom Obstet Gynaecol* 2004, **25**:15-21.
5. Evans J, Heron J, Francomb H, Oke S, Golding J: **Cohort study of depressed mood during pregnancy and after childbirth.** *BMJ* 2001, **323**:257-260.
6. Johanson R, Chapman G, Murray D, Johnson I, Cox J: **The North Staffordshire Maternity Hospital prospective study of pregnancy-associated depression.** *J Psychosom Obstet Gynecol* 2000, **21**:93-97.
7. Newport DJ, Wilcox MM, Stowe ZN: **Maternal depression: a child's first adverse life event.** *Semin Clin Neuropsychiatry* 2002, **7**:113-119.
8. Beck CT: **Predictors of postpartum depression: an update.** *Nurs Res* 2001, **50**:275-285.

9. Robertson E, Grace S, Wallington T, Stewart DE: **Antenatal risk factors for postpartum depression: a synthesis of recent literature.** *Gen Hosp Psychiatry* 2004, **26**:289-295.
10. Ystrom E, Niegel S, Klepp KI, Vollrath ME: **The impact of maternal negative affectivity and general self-efficacy on breastfeeding: the Norwegian Mother and Child Cohort Study.** *J Pediatr* 2008, **152**:68-72.
11. Luoma I, Tamminen T, Kaukonen P, Laippala P, Puura K, Salmelin R, Almqvist F: **Longitudinal study of maternal depressive symptoms and child well-being.** *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2001, **40**:1367-1374.
12. Collins NL, Dunkel-Schetter C, Lobel M, Scrimshaw SC: **Social support in pregnancy: psychosocial correlates of birth outcomes and postpartum depression.** *J Pers Soc Psychol* 1993, **65**:1243-1258.
13. Engle PL, Scrimshaw SC, Zambrana RE, Dunkel-Schetter C: **Prenatal and postnatal anxiety in Mexican women giving birth in Los Angeles.** *Health Psychol* 1990, **9**:285-299.
14. Gjerdingen DK, Center BA: **First-time parents' prenatal to postpartum changes in health, and the relation of postpartum health to work and partner characteristics.** *J Am Board Fam Pract* 2003, **16**:304-311.
15. Gotlib IH, Whiffen VE, Mount JH, Milne K, Cordy NI: **Prevalence rates and demographic characteristics associated with depression in pregnancy and the postpartum.** *J Consult Clin Psychol* 1989, **57**:269-274.
16. Hobfoll SE, Ritter C, Lavin J, Hulsizer MR, Cameron RP: **Depression prevalence and incidence among inner-city pregnant and postpartum women.** *J Consult Clin Psychol* 1995, **63**:445-453.
17. Kitamura T, Shima S, Sugawara M, Toda MA: **Clinical and psychosocial correlates of antenatal depression: a review.** *Psychother Psychosom* 1996, **65**:117-123.
18. Kumar R, Robson KM: **A prospective study of emotional disorders in childbearing women.** *Br J Psychiatry* 1984, **144**:35-47.

19. Morse CA, Buist A, Durkin S: **First-time parenthood: influences on pre- and postnatal adjustment in fathers and mothers.** *J Psychosom Obstet Gynecol* 2000, **21**:109-120.
20. Norbeck JS, Anderson NJ: **Life stress, social support, and anxiety in mid- and late-pregnancy among low income women.** *Res Nurs Health* 1989, **12**:281-287.
21. O'Hara MW: **Social support, life events, and depression during pregnancy and the puerperium.** *Arch Gen Psychiatry* 1986, **43**:569-573.
22. Rich-Edwards JW, Kleinman K, Abrams A, Harlow BL, Mc Laughlin TJ, Joffe H, Gillman MW: **Sociodemographic predictors of antenatal and postpartum depressive symptoms among women in a medical group practice.** *J Epidemiol Community Health* 2006, **60**:221-227.
23. Bottomley KL, Lancaster SJ: **The association between depressive symptoms and smoking in pregnant adolescents.** *Psychol Health Med* 2008, **13**:574-582.
24. Jomeen J, Martin CR: **Assessment and relationship of sleep quality to depression in early pregnancy.** *J Reprod Infant Psychol* 2007, **25**:87-99.
25. Rubertsson C, Waldenström U, Wickberg B: **Depressive mood in early pregnancy: prevalence and women at risk in a national Swedish sample.** *J Reprod Infant Psychol* 2003, **21**:113-123.
26. Cohen S, Wills TA: **Stress, social support, and the buffering hypothesis.** *Psychol Bull* 1985, **98**:310-357.
27. Cooke BD, Rossman MM, McCubbin HI, Patterson JM: **Examining the Definition and Assessment of Social Support: A Resource for Individuals and Families.** *Family Relations* 1988, **37**:211-216.
28. Dalgard OS, Bjork S, Tambs K: **Social support, negative life events and mental health.** *Br J Psychiatry* 1995, **166**:29-34.
29. Olstad R, Sexton H, Sogaard AJ: **The Finnmark Study. A prospective population study of the social support buffer hypothesis, specific stressors and mental distress.** *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 2001, **36**:582-589.

30. Magnus P, Irgens LM, Haug K, Nystad W, Skjaerven R, Stoltenberg C, MoBa Study Group: **Cohort profile: the Norwegian Mother and Child Cohort Study (MoBa)**. *Int J Epidemiol* 2006, **35**:1146-1150.
31. Nilsen RM, Vollset SE, Gjessing HK, Skjaerven R, Melve KK, Schreuder P, Alsaker ER, Haug K, Daltveit AK, Magnus P: **Self-selection and bias in a large prospective pregnancy cohort in Norway**. *Paediatr Perinat Epidemiol* 2009, **23**:597-608.
32. Winokur A, Winokur DF, Rickels K, Cox DS: **Symptoms of emotional distress in a family planning service: stability over a four-week period**. *Br J Psychiatry* 1984, **144**:395-399.
33. Strand BH, Dalgard OS, Tambs K, Rognerud M: **Measuring the mental health status of the Norwegian population: a comparison of the instruments SCL-25, SCL-10, SCL-5 and MHI-5 (SF-36)**. *Nordic Journal of Psychiatry* 2003, **57**:113-118.
34. Tambs K, Moum T: **How well can a few questionnaire items indicate anxiety and depression?** *Acta Psychiatr Scand* 1993, **87**:364-367.
35. Nes RB, Roysamb E, Reichborn-Kjennerud T, Harris JR, Tambs K: **Symptoms of anxiety and depression in young adults: genetic and environmental influences on stability and change**. *Twin Res Hum Genet: Journal of International Society for Twin Studies* 2007, **10**:450-461.
36. Blum J, Mehrabian A: **Personality and Temperament Correlates of Marital Satisfaction**. *J Pers* 1999, **67**:93-125.
37. Hendrick SS: **A Generic Measure of Relationship Satisfaction**. *J Marr Fam* 1988, **50**:93-98.
38. Norton R: **Measuring marital quality: A critical look at the dependent variable**. *J Marr Fam* 1983, **45**:141-151.
39. Kristensen P, Nordhagen R, Wergeland E, Bjerkedal T: **Job adjustment and absence from work in mid-pregnancy in the Norwegian Mother and Child Cohort Study (MoBa)**. *Occup Environ Med* 2008, **65**:560-566.

40. McFarlane J, Parker B, Soeken K, Bullock L: **Assessing for abuse during pregnancy. Severity and frequency of injuries and associated entry into prenatal care.** *JAMA* 1992, **267**:3176-3178.
41. White HR, Labouvie EW: **Towards the assessment of adolescent problem drinking.** *J Stud Alcohol* 1989, **stud.:**30-37.
42. Saunders JB, Aasland OG, Babor TF, De la Fuente JR, Grant M: **Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption--II.** *Addiction* 1993, **88**:791-804.
43. Kendler KS, Neale MC, Kessler RC, Heath AC, Eaves LJ: **The lifetime history of major depression in women. Reliability of diagnosis and heritability.** *Arch Gen Psychiatry* 1993, **50**:863-870.
44. Graham JW, Hofer SM, MacKinnon DP: **Maximizing the Usefulness of Data Obtained with Planned Missing Value Patterns: An Application of Maximum Likelihood Procedures.** *Multivariate Behav Res* 1996, **31**:197-218.
45. Eberhard-Gran M, Eskild A, Tambs K, Samuelsen SO, Opjordsmoen S: **Depression in postpartum and non-postpartum women: prevalence and risk factors.** *Acta Psychiatr Scand* 2002, **106**:426-433.
46. Nielsen FD, Videbech P, Hedegaard M, Dalby Salvig J, Secher NJ: **Postpartum depression: identification of women at risk.** *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2000, **107**:1210-1217.
47. O'Hara MW, Neunaber DJ, Zekoski EM: **Prospective study of postpartum depression: prevalence, course, and predictive factors.** *J Abnorm Psychol* 1984, **93**:158-171.
48. DeLongis A, Capreol M, Holtzman S, O'Brien T, Campbell J: **Social support and social strain among husbands and wives: a multilevel analysis.** *J Fam Psychol* 2004, **18**:470-479.

49. Spotts EL, Neiderhiser JM, Ganiban J, Reiss D, Lichtenstein P, Hansson K, Cederblad M, Pedersen NL: **Accounting for depressive symptoms in women: a twin study of associations with interpersonal relationships.** *J Affect Disord* 2004, **82**:101-111.
50. Zlotnick C, Kohn R, Keitner G, DellaGrotta SA: **The relationship between quality of interpersonal relationships and major depressive disorder: findings from the National Comorbidity Survey.** *J Affect Disord* 2000, **59**:205-215.
51. Whisman MA: **Marital dissatisfaction and psychiatric disorders: results from the National Comorbidity Survey.** *J Abnorm Psychol* 1999, **108**:701-706.
52. Hammen C: **Interpersonal stress and depression in women.** *J Affect Disord* 2003, **74**:49-57.
53. Chalmers B, Meyer D: **Companionship in the perinatal period. A cross-cultural survey of women's experiences.** *J Nurse Midwifery* 1994, **39**:265-272.
54. Logsdon MC, Birkimer JC, Barbee AP: **Social Support Providers for Postpartum Women.** *J Soc Beh Pers* 1997, **12**:89-102.
55. Brown MA: **Social support during pregnancy: a unidimensional or multidimensional construct?** *Nurs Res* 1986, **35**:4-9.
56. Hobfoll SE: **Social Support: Research, Theory, and Applications from Research on Women.** In *Stress, Social Support, and Women*. Edited by Hobfoll, SE. Washington D.C: Hemisphere; 1986:239-256.
57. Ahlborg G Jr.: **Physical work load and pregnancy outcome.** *J Occup Environ Med* 1995, **37**:941-944.
58. Andrea H, Bultmann U, Beurskens AJ, Swaen GM, van Schayck CP, Kant IJ: **Anxiety and depression in the working population using the HAD Scale--psychometrics, prevalence and relationships with psychosocial work characteristics.** *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 2004, **39**:637-646.
59. Plaisier I, de Bruijn JG, de Graaf R, ten Have M, Beekman AT, Penninx BW: **The contribution of working conditions and social support to the onset of depressive**

- and anxiety disorders among male and female employees.** *Soc Sci Med* 2007, **64**:401-410.
60. Sanne B, Mykletun A, Dahl AA, Moen BE, Tell GS: **Testing the Job Demand-Control-Support model with anxiety and depression as outcomes: the Hordaland Health Study.** *Occ Med (Oxford)* 2005, **55**:463-473.
61. Stansfeld SA, Fuhrer R, Shipley MJ, Marmot MG: **Work characteristics predict psychiatric disorder: prospective results from the Whitehall II Study.** *Occup Environ Med* 1999, **56**:302-307.
62. Virtanen M, Honkonen T, Kivimaki M, Ahola K, Vahtera J, Aromaa A, Lonnquist J: **Work stress, mental health and antidepressant medication findings from the Health 2000 Study.** *J Affect Disord* 2007, **98**:189-197.
63. Iacovides A, Fountoulakis KN, Kaprinis S, Kaprinis G: **The relationship between job stress, burnout and clinical depression.** *J Affect Disord* 2003, **75**:209-221.
64. Plaisier I, de Bruijn JG, Smit JH, de Graaf R, ten Have M, Beekman AT, van Dyck R, Penninx BW: **Work and family roles and the association with depressive and anxiety disorders: differences between men and women.** *J Affect Disord* 2008, **105**:63-72.
65. Lubin B, Gardener SH, Roth A: **Mood and somatic symptoms during pregnancy.** *Psychosom Med* 1975, **37**:136-146.
66. Kelly RH, Russo J, Katon W: **Somatic complaints among pregnant women cared for in obstetrics: normal pregnancy or depressive and anxiety symptom amplification revisited?** *Gen Hosp Psychiatry* 2001, **23**:107-113.
67. Naerde A, Tambs K, Mathiesen KS, Dalgard OS, Samuelsen SO: **Symptoms of anxiety and depression among mothers of pre-school children: effect of chronic strain related to children and child care-taking.** *J Affect Disord* 2000, **58**:181-199.
68. Swendsen JD, Merikangas KR: **The comorbidity of depression and substance use disorders.** *Clin Psychol Rev* 2000, **20**:173-189.

69. Mattisson C, Bogren M, Horstmann V, Tambs K, Munk-Jorgensen P, Nettelbladt P: **Risk factors for depressive disorders in the Lundby cohort--a 50 year prospective clinical follow-up.** *J Affect Disord* 2009, **113**:203-215.
70. Pajulo M, Savonlahti E, Sourander A, Herenius H, Piha J: **Antenatal depression, substance dependency and social support.** *J Affect Disord* 2001, **65**:9-17.
71. Lancaster CA, Gold KJ, Flynn HA, Yoo H, Marcus SM, Davis MM: **Risk factors for depressive symptoms during pregnancy: a systematic review.** *Am J Obstet Gynecol* 2010, **202**:5-14.
72. Ulrich-Jakubowski D, Russell DW, O'Hara MW: **Marital adjustment difficulties: Cause or consequence of depressive symptomatology?** *J Soc Clin Psychol* 1988, **7**:312-318.
73. Hartge P: **Participation in population studies.** *Epidemiology* 2006, **17**:252-254.
74. Chokka P: **Postpartum Depression: Part 1.** *The Canadian Journal of CME* 2002, **14**:37-48.
75. Hayes BA, Muller R, Bradley BS: **Perinatal depression: a randomized controlled trial of an antenatal education intervention for primiparas.** *Birth* 2001, **28**:28-35.

Table 1. Effect of various risk factors on the level of maternal emotional distress (sci-5 score) in gestational week 17 among 49425 pregnant women.

Risk factor	Range	Mean	SD	% exposed	b(95% CI)	Beta	unadjust r	t	sig/p
<i>Sociodemographic variables</i>									
Maternal age (<20)	0, 1		0.12	1.5	0.21 (0.13-0.28)	0.02	0.09	5.42	0.000
Maternal age (20-24)	0, 1		0.32	12.0	0.06 (0.03-0.08)	0.02	0.09	3.92	0.000
Single motherhood	0, 1		0.11	1.2	0.43 (0.34-0.51)	0.05	0.09	10.00	0.000
Family income	0-12	6.48	2.07		-0.03 (-0.03)-(-0.02)	-0.06	-0.16	-11.46	0.000
Mother unemployed	0, 1		0.21	4.6	0.21(0.17-0.25)	0.04	0.10	10.14	0.000
Father unemployed	0, 1		0.18	3.5	0.09 (0.05-0.14)	0.02	0.07	4.17	0.000
Mothers' education	0-5		1.38	17.5A	-0.02 (-0.02)-(-0.01)	-0.02	-0.13	-4.29	0.000
<i>Social network and family</i>									
Relationship satisfaction	1-6	5.29	0.65		-0.38 (-0.40)-(-0.37)	-0.25	-0.31	-59.27	0.000
Number of supportive persons	1-3	2.46	0.57		-0.09 (-0.10)-(-0.07)	-0.05	-0.11	-11.77	0.000
Contact frequency (family/friends)	1-3	2.79	0.43		-0.06 (-0.08)-(-0.04)	-0.03	-0.06	-6.02	0.000
<i>Life strain</i>									
Work stress	0-9	5.51	1.87		0.05 (0.047-0.056)	0.10	0.10	21.12	0.000
Dissatisfaction at work	0-9	1.94	1.62		0.07 (0.063-0.073)	0.11	0.18	26.47	0.000
Noisy work	0-6	0.79	1.31		0.02 (0.01-0.024)	0.02	0.09	5.26	0.000
Lacking control over work sit.	0-6	3.23	1.47		-0.01 (-0.019)-(-0.007)	-0.02	0.05	-4.38	0.000
Irregular working hours	0, 1		0.33	12.1	0.11 (0.08-0.13)	0.04	0.08	8.08	0.000
Mother on sick leave	0, 1		0.40	20.3	0.17 (0.15-0.19)	0.07	0.10	16.12	0.000
Children without kindergarten	0, 1		0.32	11.5	-0.07 (-0.09)-(-0.04)	-0.02	-0.02	-5.03	0.000
Shift work	0, 1		0.40	20.4	-0.08 (-0.10)-(-0.06)	-0.03	-0.03	-6.97	0.000
Housing situation	0, 1		0.40	20.5	0.08 (0.06-0.10)	0.03	0.08	7.81	0.000
<i>Life events</i>									
Frequent moving	0-4		1.17	5.3A	0.05 (0.045-0.06)	0.06	0.11	14.21	0.000
Previous violence experience	1-3	1.03	0.24		0.08 (0.04-0.12)	0.02	0.10	4.32	0.000
Current violence experience	1-3	1.02	0.18		0.10 (0.06-0.15)	0.02	0.07	4.26	0.000
Previous sexual pressure	0-3	0.01	0.12		0.25 (0.17-0.32)	0.03	0.09	6.62	0.000

Continues next page

Table 1, continued

Risk factor	Range	Mean	SD	% exposed	b(95% CI)	Beta	unadjust r	t	sig/p
<i>Health and lifestyle</i>									
M. alcohol problems last year	0-16	0.00	1.0		0.09 (0.08-0.10)	0.09	0.18	21.30	0.000
Maternal smoking	0, 1	0.00	0.31	10.7	0.13 (0.11-0.16)	0.04	0.12	9.78	0.000
Somatic disease	0-23	0.00	1.0		0.11 (0.097-0.113)	0.11	0.16	25.85	0.000
Missing data on working conditions	0, 1		0.30	10.7	0.07 (0.04-0.11)	0.02	0.10	4.45	0.000

Significance level for all the predictors in the table: $p < 0.001$.

Additional predictors included in the analyses with significant unique effects on scl-5 ($p < 0.01$): Mother student/military, Fathers' education, Living alone.

The following predictors had no significant unique effect on scl-5 ($p > 0.01$): Mother staying at home, Physically demanding work, Father student/military,

Father staying at home, Living with extended family, Living with others, Maternal alcohol consumption, Current sexual pressure, Missing data on some of the working condition items.

A: frequency of extreme high score (Frequent moving: 4 or more times the last three years, Mothers' education: more than 4 years university education)

Table 2. Interaction effects between relationship satisfaction and 10 predictors on maternal emotional distress. Main effects (b) for various strata with low or high relationship satisfaction

Relationship satisfaction	Frequent moving (0-4)	Somatic disease (SD scored)	Maternal smoking (0,1)	Family income (0-12)	Irregular working hours (0,1)	Dissatisfaction at work (0-9)	Work stress (0-9)	Mother on sick leave (0, 1)
Significance, p	<0.001	0.002	0.002	0.003	0.006	<0.001	<0.001	0.037
Low (lower 10%)	0.09	0.13	0.23	-0.02	0.13	0.08	0.06	0.18
Moderate (23%)	0.06	0.11	0.08	-0.03	0.11	0.08	0.05	0.18
Moderately high(29%)	0.05	0.10	0.11	-0.03	0.12	0.08	0.06	0.19
High (upper 38%)	0.03	0.10	0.13	-0.03	0.08	0.06	0.04	0.15

No significant interaction effect ($p>0.5$) was found for Mother unemployed, Maternal alcohol problems the last year.

The Buffering Effect of Relationship Satisfaction On Emotional Distress in Couples

Gun-Mette B. Røsand¹

Kari Slinning^{1,2}

Malin Eberhard-Gran^{1,3}

Espen Røysamb^{1,4}

Kristian Tambs^{1,5}

¹) Division of Mental Health, Norwegian Institute of Public Health, Oslo

²) National Network for Infant Mental Health

Centre for Child and Adolescent Mental Health Eastern and Southern Norway (R.BUP Oslo)

³) Health Services Research Centre, Akershus University Hospital, Norway

⁴) University of Oslo, Department of Psychology, Norway

⁵) Virginia Commonwealth Univ, Virginia Inst Psychiat & Behav Genet, Med Coll Virginia,
Richmond, VA 23284 USA

Author note. Address correspondence to Gun-Mette B. Røsand, Division of Mental Health,
Norwegian Institute of Public Health, Post Box 4404 Nydalen, N-0403 Oslo, Norway

Tel: (+47) 21078347/ (+47) 91769955, fax: (+47) 21078260. Email: gbro@fhi.no

**Risk factors for future relationship dissolution:
A population-based study of 18,523 couples**

Gun-Mette B. Røsand^{1§}, Kari Slinning^{1,2}, Espen Røysamb^{1,3}, Kristian Tambs^{1,4}

¹ Norwegian Institute of Public Health, Division of Mental Health, PO Box 4404 Nydalen, N-0403 Oslo, Norway

² National Network for Infant Mental Health, Centre for Child and Adolescent Mental Health Eastern and Southern Norway (R.BUP Oslo)

³ University of Oslo, Department of Psychology, Norway

⁴ Virginia Commonwealth Univ, Virginia Inst Psychiat & Behav Genet, Med Coll Virginia, Richmond, VA 23284 USA

[§] Corresponding Author

Email addresses

GMBR: gun-mette.brandnes.rosand@fhi.no

KS : kari.slinning@r-bup.no

ER : espen.roysamb@psykologi.uio.no

KT : kristian.tambs@fhi.no

APPENDIX I

Questionnaire 1
Mother
Gestational week 17

+

+

Spørreskjema 1

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du **ett kryss** for det svaret som du mener passer best, slik:
- Hvis du mener at du har satt kryss i feil boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik:
- I de store, grønne boksene skriver du **tall** eller **store bokstaver**.

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, slik:

Tall:

Bokstaver:

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

Så snart du har fylt ut dette skjemaet, ber vi om at du sender det tilbake til oss i den vedlagte, frankerte svarkonvolutten.

+

Oppgi dag, måned og år for utfyllingen av skjemaet

dag

måned

år

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

+

Menstruasjon

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

 år

2. Hvor lang tid går det vanligvis mellom to menstruasjoner, dvs. fra første dag i en menstruasjon til første dag i den neste?

 dager

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

- Nei Ja, merkbart
 Ja, men ubetydelig Ja, plagsomt mye

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

- Nei
 Ja

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

- Nei
 Ja

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

- Nei
 Ja, på grunn av tidligere svangerskap
 Ja, på grunn av andre forhold

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

dag

måned

år

8. Kom din siste menstruasjon til ventet tid?

- Nei
 Ja

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

- Sikker
 Usikker

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

	Som vanlig	Mer enn vanlig	Mindre enn vanlig
Varighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blødningsmengde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

Prevensjon og graviditet

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

- Kondom
 Pessar
 Kobberspiral
 Hormonspiral +
 Hormonsprøyte
 Mini-piller
 P-piller
 Skum, stikkpille, krem
 Sikre perioder
 Avbrutt samleie
 Ingen slike metoder
 Annet _____

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

	P-piller	Mini-piller
Mindre enn 1 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-6 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-9 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 år eller mer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

/ år

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

- Nei
 Ja +

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

/ uker

16. Var dette svangerskapet planlagt?

- Nei
 Ja

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

- mindre enn 1 måned
 1-2 måneder
 3 måneder eller mer

/ måneder hvis mer enn 3 måneder

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

- Nei (Gå til spørsmål 21.)
 Ja

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

- Kondom
 Pessar
 Kobberspiral
 Hormonspiral
 Hormonsprøyte
 Mini-piller
 P-piller
 Skum, stikkpille, krem
 Sikre perioder
 Avbrutt samleie
 Annet _____

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

- Nei
 Ja +

21. Hvor lenge har du og barnets far hatt et seksuelt forhold?

/ måneder eller / år

22. Hvor ofte har du hatt samleie i løpet av de siste fire ukene før du ble gravid og i de siste fire ukene nå?

	Før svangerskap	Nå
Daglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-6 ganger i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4 ganger i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2 ganger i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2 ganger hver 14. dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjeldnere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingen ganger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nei
 Ja

24. Hvis ja, var det i forbindelse med dette svangerskapet eller tidligere svangerskap og hva slags behandling var det?

(Sett eventuelt flere kryss.)

	Tidligere svangerskap	Dette svangerskap
Operasjon på eggledere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annen form for operasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medisiner mot endometriose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hormonbehandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inseminasjon (innsprøytning av sæd)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preverørsmetoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nei
 Ja +

26. Hva var blodtrykket ditt ved første svangerskapskontroll?

(Se i helsekortet ditt.)

/ Eks. 150 / 95

27. Hvor mye veide du da du ble gravid, og hvor mye veier du nå (i hele kg)?

Da jeg ble gravid: kg Nå: kg

28. Hvor høy er du?

/ cm

29. Hvor høy (ca.) er barnets far?

/ cm

30. Hvor mye (ca.) veier barnets far (i hele kg)?

/ kg

+

Tidligere svangerskap

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

- Nei (Gå til spørsmål 36.)
 Ja

32. Hvis ja, kryss av for alle tidligere svangerskap. Ta også med svangerskap som endte med abort eller dødfødsel, eller der svangerskapet var utenfor livmoren. Oppgi årstall for svangerskapsstart, hvor mange kilo du la på deg i løpet av svangerskapet og antall måneder du ammet hvert barn. Kryss også av om du røykte i tidligere svangerskap.

Svangerskapsnummer	Årstall for svangerskapsstart	Levende født barn	Spontan-aborter/dødfødsler	Fremkalt abort	Svangerskap utenfor livmoren	Svangerskaps-uke for aborten/dødfødselen	Antall måneder med amming	Vektøkning i svangerskapet (i hele kg)	Røykte i svangerskapet
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

33. Har du hatt noen av følgende plager i tidligere svangerskap? (Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja
1 Bekkenløsning som førte til sykemelding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Bekkenløsning som gjorde det nødvendig med sengeleie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Mye plaget av kvalme og oppkast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Svangerskapsforgiftning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Svangerskapsdiabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Sukker i urinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Mye plaget av ufrivillig urinlekkasje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Hvis du hadde bekkenløsning i tidligere svangerskap som gjorde det nødvendig med sengeleie eller sykemelding, når begynte plagene?

måneder etter påbegynt svangerskap

35. Når sluttet plagene?

måneder etter fødselen
 har hatt vedvarende plager

Sykdommer og helseplager i dette svangerskapet

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

- Nei
 Ja

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

	Dato da blødningen startet	Blødningen varte i antall dager	Kryss av for blødningsmengde (sporblødning betyr noen dråper)
Første blødning	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sporblødning <input type="checkbox"/> Mer enn sporblødning <input type="checkbox"/> Klumper
Siste blødning	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sporblødning <input type="checkbox"/> Mer enn sporblødning <input type="checkbox"/> Klumper
	dag måned år		
	Hvis mer enn to blødningsepisoder angi antall <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

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

Sykdommer / helseplager i dette svangerskapet					Bruk av medisiner i dette svangerskapet							
Sykdom/helseplage	+	I svangerskapsuker				Navn på medisiner du brukte	+	I svangerskapsuker				Antall dager brukt
		0-4	5-8	9-12	13+			0-4	5-8	9-12	13+	
1 Bekkenløsning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 Magesmerter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Vondt i ryggen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 Nakke-/skuldersmerter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 Kvalme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Kvalme med brekninger/oppkast		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Soppinfeksjon i skjeden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 Skjedekatarr/uvanlig utflod		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 Svangerskapskløe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 Treg mage/forstoppelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11 Diaré/omgangssyke		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 Uvanlig tretthet/søvnighet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13 Søvnproblemer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14 Halsbrann/sure oppstøt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15 Hevelse i kroppen (ødem)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16 Feber med utslett		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17 Feber over 38,5oC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18 Forkjølelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19 Halsbetennelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20 Bihule-/ørebetennelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21 Influensa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22 Lungebetennelse/bronkitt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23 Sukker i urin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24 Eggehvite (protein) i urin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

+

+

+

Sykdommer / helseplager			Bruk av medisiner					Antall dager brukt	
Sykdom / helseplage	Før svangerskapet	I svangerskapet	Navn på medisiner	Siste 6 mnd. før svangerskapet	I svangerskapsuke				
					0-4	5-8	9-12	13+	
27 Lupus (SLE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		+							
28 Isjias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Fibromyalgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underlivet / Urinveier									
30 Betennelse i eggstokker/ledere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 Endometriose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32 Nedfall av livmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		+							
33 Cyste på eggstokk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 Muskelknuter på livmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 Celleforandringer på livmorhals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36 Herpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37 Kjønnsvorter/kondylomer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38 Gonoré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39 Chlamydia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 Nyrestein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41 Nyrebekkenbetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42 Urinveisinfeksjon (blærekatarr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43 Urinlekkasje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre sykdommer eller helseplager									
44 Anorexi/bulemi/spiseforstyrrelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45 Migrene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46 Annen hodepine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47 Epilepsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48 Multipel sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49 Cerebral parese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 Kreft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51 Depresjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		+							
52 Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53 Annen sykdom eller helseplage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilken: _____									

40. Har du selv en medfødt misdannelse/fosterskade?

- Nei
 Ja

41. Hvis ja, hvilken? _____

42. Blør du for tiden fra tannkjøttet når du pusser tennene?

- Nei, sjelden eller aldri
 Ja, av og til
 Ja, ofte
 Ja, nesten alltid

+

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

- Mindre enn 7,5
 7,5 - 12
 Mer enn 12
 Vet ikke

+

Andre medisiner

44. Har du brukt andre medisiner som du ikke har nevnt tidligere? Hvis ja, oppgi navn og når du har tatt disse i tabellen nedenfor.

Navn på medisiner (f.eks. Valium, Rohypnol, Paracet)	Bruk av medisiner				Antall dager brukt	
	Siste 6 mnd. før svangerskapet	I svangerskapsuker				
		0-4	5-8	9-12	13+	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vitaminer, mineraler og kosttilskudd

45. Har du brukt vitaminer, mineraler eller annet kosttilskudd i svangerskapet eller siste halvår før svangerskapet?

- Nei, (Gå til spørsmål 49.)
 Ja

+

46. Hvis ja, vennligst finn frem eske/glass og bruk innholdslisten til å fylle ut tabellen nedenfor.

(F.eks. hvis du har tatt tran hver dag det siste halvåret før svangerskapet, skal du sette ett kryss for hver periode under «Når» (dvs. 7 kryss) og ett kryss for «daglig» under «Hvor ofte»).

	Når har du brukt tilskudd?								I den perioden du brukte tilskudd, omtrent hvor ofte har du brukt dette?		
	Siste halvår før svangerskapet				I svangerskapet				Daglig	4-6 ganger pr. uke	1-3 ganger pr. uke
	26-9 uke	8-5 uke	4-0 uke	0-4 uke	5-8 uke	9-12 uke	13+ uke				
1 Folat /folsyre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 Vitamin B1 (Thiamin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Vitamin B2 (Riboflavin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 Vitamin B6 (Pyridoksin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 Vitamin B12 (Cyanokobalamin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Niacin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Pantotensyre (pantotenat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 Biotin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 Vitamin C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 Vitamin A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11 Vitamin D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 Vitamin E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13 Jern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14 Kalk/kalsium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15 Jod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16 Sink	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17 Selen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18 Kobber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19 Krom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20 Magnesium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21 Tran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22 Omega-3 fettsyre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

+

+

47. Oppgi fullstendig produkt navn på alle de vitaminer eller kosttilskudd du bruker. Ta også med naturmedisiner og slankepulver. (Skriv tydelig med blokkbokstaver da det skal leses maskinelt.)

F.eks	V	I	T	A	P	L	E	X	M	E	D	J	E	R	N						
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					

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

- Ja
 Nei
 Vet ikke

Sivilstand og utdanning

49. Hvilken sivilstand har du nå?

- Gift Skilt/separert
 Samboer Enke
 Enslig Annet

+

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

	Deg		Barnets far	
	Fullført	Holder på med	Fullført	Holder på med
1 9-årig grunnskole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 1-2-årig videregående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Videregående yrkesfaglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 3-årig videregående allmennfaglig, gymnas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Distrikthøyskole, universitet inntil 4 år (cand. mag., sykepleier, lærer, ingeniør)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Universitet, høyskole, mer enn 4 år (hovedfag, embetseksamen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Annen utdanning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeid og fritid

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

	Deg	Barnets far
1 Skoleelev/student	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Hjemneværende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Yrkespraksis/lærling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Militærtjeneste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Arbeidssøkende/permittert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Attføring/ufør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Ansatt i offentlig virksomhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Ansatt i privat virksomhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Selvstendig næringsdrivende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Familienmedlem uten fast lønn i familiebedrift (f.eks. gårdsbruk, forretning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

52. Hadde du en ekstrajobb (lønnet eller ulønnet) da du ble gravid?

(f.eks. regnskapsfører, frisør, vokalist i danseband, fritidsleder)

- Nei
 Ja, beskriv: _____

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

- Nei
 Ja +

54. Er du fraværende fra ditt vanlige arbeid nå?

- Nei
 Ja +

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

- Sykemelding
 Permisjon
 Sykt barn
 Annet _____

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

Spørsmål om nåværende arbeidssituasjon besvares av alle som har inntektsgivende arbeid, selv om de midlertidig er fraværende fra dette pga. sykdom, permisjon eller lignende.

57. Beskriv virksomheten på nåværende arbeidsplass eller tjenestested så nøyaktig som mulig. (Skriv f.eks.

sykehusavdeling for barn med kreft, karosseriavdeling på verksted for dieselmotorer, gårdsbruk med korn og gris, hjemmearbeid.)

58. Yrke/tittel på dette arbeidsstedet?

(Skriv f.eks. avdelingssykepleier, biloppretter, formann, adjunkt, elev, spesialarbeider, renholdsassistent, hjemmевærende.)

Deg	Barnets far

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

	+	Ja, daglig mer enn halve arbeidstiden	Ja, daglig mindre enn halve arbeidstiden	Ja, i perioder, men ikke daglig	Sjelden eller aldri
Hender det at du har så mye å gjøre at arbeidssituasjonen blir oppjaget og masete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må du vri eller bøye deg mange ganger i timen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeider du med hendene løftet i skulderhøyde eller høyere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeider du stående eller gående?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan du velge å arbeide litt raskere visse dager og litt roligere andre dager?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du synes det er ubehagelig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du må heve stemmen for å snakke med andre, selv på en meters avstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Stemmer	Stemmer ganske bra	Stemmer ikke særlig bra	Stemmer ikke i det hele tatt
Jeg har fysisk tungt arbeid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har et stressende eller masete arbeid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg lærer mye i arbeidet mitt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeidet innebærer at jeg gjør de samme tingene om og om igjen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeidet mitt krever stor arbeidsinnsats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har muligheten til selv å bestemme hvordan arbeidet skal utføres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det er godt samhold på arbeidsplassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg trives i arbeidet mitt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Fast dagarbeid +
 Fast ettermiddags- eller kveldsarbeid
 Fast nattarbeid
 Skiftarbeid eller turnusordning
 Ingen fast ordning (ekstrahjelp, ekstravakt, vikar o.l.)
 Annen ordning

62. Løfter du nå når du er gravid noe som veier mer enn 10 kg? (10 kg tilsvarer vekten av en full vannbottle.)

	Hjemme	På arbeid
Sjelden eller aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, mindre enn 20 ganger ukentlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, mer enn 20 ganger ukentlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, 10 til 20 ganger daglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, mer enn 20 ganger daglig	<input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>

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

- Sjelden/Aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

+

64. Hvor ofte snakker du i mobiltelefon?

- Sjelden/Aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt til sammen mer enn 1 time daglig

65. Varer en enkel mobiltelefonsamtale mer enn 15 minutter?

- Aldri
 Sjelden
 Ofte

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

	Dataskjerm	Laserprinter	Kopieringsmaskin
Sjelden/Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noen ganger i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. Hvor ofte har du arbeidet ved røntgenapparat (mindre enn 2 meters avstand) etter at du ble gravid?

(Ta ikke med behandling som pasient.)

- Sjelden/Aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

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

			Hvis ja, antall dager siste 1/2 året (daglig = 180 dager)	Kryss av hvis du har brukt avtrekk eller åndedrettsvern	Kryss av om du har brukt hansker
	Nei	Ja			
1 Blydunster, blystøv, blypartikler eller blylegeringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Krom, arsenikk, kadmium eller sammensetninger av disse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Bensin eller eksos (gjelder ikke fylling av bensin til egen bil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Kvikksølv damp, kvikksølv eller arbeid med amalgam-fyllinger (ta ikke med beh. som pasient)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Desinfeksjonsmidler, midler mot skadedyr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Plantevermidler (ugressmidler, insektmidler, soppmidler)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Oljebasert maling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Vannbasert eller latex maling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Malingtynnere, maling-, lakk- eller limfjernere eller andre løsemidler (f.eks lynol, white spirit, toluen, karbontetraklorid)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Fargestoffer eller trykksverte i industri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Motorolje, smøreolje eller andre typer olje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Fotokjemikalier (fiks eller fremkaller)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Stoffer i forbindelse med sveising	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Stoffer i forbindelse med lodding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Formalin/formaldehyd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Kjemoterapeutiske stoffer/cellegiftbehandling (ta ikke med behandling som pasient)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Lystgass eller andre narkosegasser (ta ikke med behandling som pasient)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Andre stoffer og forhold, beskriv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- 1-2 ganger i uken
 Sjeldnere
 Aldri

+

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

- Nei
 Ja

+

71. Hvis ja, hva slags dyr og hvor ofte pr. uke er du i kontakt med dyr?

	Daglig	3-6 ganger pr. uke	1-2 ganger pr. uke	Mindre enn 1 gang pr. uke
1 Hund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Katt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Marsvin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Hamster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Kanin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Undulat o.l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Akvariefisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Ku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Gris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Sau, geit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Hest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Fjærkre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bolig og husholdning

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

- Ektefelle/samboer
 Foreldre
 Svigerforeldre
 Barn
 Ingen
 Andre, beskriv _____

73. Hvor mange personer er det i husholdningen.

(Tell med deg selv.)

Antall personer over 18 år	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antall personer 12-18 år	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antall personer 6-11 år	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antall personer under 6 år	<input type="text"/>	<input type="text"/>

74. Hvor mange av barna går regelmessig i barnehage?
 barn

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

- Nei
 Ja

76. Hvis ja, hvilket morsmål?

	Deg	Barnets far
Samisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urdu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelsk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis annet, hvilket? _____

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

- Nei
 Ja

78. Hvis ja, hvilket morsmål?

	Din egen mor	Din egen far	Mor til barnets far	Far til barnets far
Samisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urdu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelsk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis annet, hvilket? _____

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

Din brutto årsinntekt	Brutto årsinntekt til barnets far
<input type="checkbox"/> Ingen inntekt	<input type="checkbox"/> Ingen inntekt
<input type="checkbox"/> Under 150.000 kr.	<input type="checkbox"/> Under 150.000 kr.
<input type="checkbox"/> 150-199.999 kr.	<input type="checkbox"/> 150-199.999 kr.
<input type="checkbox"/> 200-299.999 kr.	<input type="checkbox"/> 200-299.999 kr.
<input type="checkbox"/> 300-399.999 kr.	<input type="checkbox"/> 300-399.999 kr.
<input type="checkbox"/> 400-499.999 kr.	<input type="checkbox"/> 400-499.999 kr.
<input type="checkbox"/> over 500.000 kr.	<input type="checkbox"/> over 500.000 kr.
	<input type="checkbox"/> Vet ikke

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

- Nei
 Ja, men med problemer
 Ja, uten problemer

81. Hvilken type bolig bor du i?

- Enebolig
 Gårdsbruk
 Tomannsbolig
 Firemannsbolig
 Røkkehus
 Terrasseleilighet
 Kjellerleilighet/hageleilighet
 Blokk
 Bygård/leiegård. Hvilken etasje? etg.
 Annet _____

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

- Nei
 Ja, fuktskader
 Ja, synlig sopp-/muggvekst
 Ja, mugglukt

83. Hva slags drikkevann er det der du bor?

- Vann fra offentlig eller privat vannverk
 Vann fra egen vannforsyning (f.eks. egen brønn)

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

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

- Nei
 Ja

86. Hvis ja, kryss av for hvilken sykdom. (Sett eventuelt flere kryss.)

- Røde hunder
 Vannkopper
 Meslinger
 4. Barnesykdom
 Annen feber med utslett
 Influensa
 Langvarig hoste
 Tuberkulose
 Munn-hånd- og fot sykdom
 Annet

Levevaner

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

- Nei
 Ja
 Vet ikke

+

88. Er du utsatt for passiv røyking hjemme?

- Nei
 Ja

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

timer pr. dag

90. Er du utsatt for passiv røyking på arbeid?

- Nei
 Ja

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

timer pr. dag

92. Røykte barnets far før du ble gravid?

- Nei
 Ja

93. Røyker han nå?

- Nei
 Ja

+

94. Har du noen gang røykt?

- Nei
 Ja

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

- Nei

Av og til Sigaretter pr. uke

Daglig Sigaretter pr. dag

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

- Nei

Av og til Sigaretter pr. uke

Daglig Sigaretter pr. dag

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

år

98. Har du helt sluttet å røyke?

- Nei
 Ja

+

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

år

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

svangerskapsuke

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

- 5 minutter
 6-29 minutter
 30-60 minutter
 Mer enn en time

102. Røyker du når du er syk?

- Nei
 Ja

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

- Nei
 Ja

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

	Før svangerskapet	I svangerskapet
Skrå/tyggetobakk/snus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nikotintyggegummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nikotinplaster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nikotininhalator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

105. Oppgi drikkemengde (antall kopper/glass) hver dag, både før du ble gravid og nå (1 krus = 2 kopper, 1 liten plastflaske (0,5l) = 4 kopper, 1 stor plastflaske (1,5l) = 12 kopper)

	Antall kopper/glass		Koffein-fritt (kryss av)
	Før svangerskapet	Nå	
1 Filterkaffe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2 Pulverkaffe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3 Kokekaffe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4 Te	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5 Urtete	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6 Coca Cola, Pepsi e.l.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7 Annen brus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8 Coca Cola-/Pepsi-light	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9 Annen light-brus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10 Springvann	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11 Flaskevann (Farris, Olden)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	Før svangerskapet	Nå	Økologisk (kryss av)
12 Saft/juice	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13 Saft/juice (light)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
14 Sot skummet, lett-helmerk	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
15 Cultura, alle typer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
16 Biola, alle typer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
17 Annen surmelk (kefir)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
18 Annet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

+

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

	Aldri	Tidlige	I siste måned før svangerskapet	I svangerskapet
Hasj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

107. Har du noen gang drukket alkohol?

- Nei (gå til spørsmål 117.) +
 Ja

Enheter alkohol

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

- 1 flaske rusbrus / cider
- 1 glass (1/3 liter) øl
- 1 vinglass rød eller hvitvin
- 1 hvetvinglass, sherry eller annen hetvin
- 1 dramme glass brennevin eller likør

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

(Sett ett kryss for hver periode)	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
Omtrent 6-7 ganger pr uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 4-5 ganger pr uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 2-3 ganger pr uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 1 gang pr uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 1-3 ganger pr måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjeldnere enn 1 gang pr måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

109. Hvilken type alkohol drikker du vanligvis? (Sett eventuelt flere kryss.)

Lettløl	<input type="checkbox"/>	+
Øl	<input type="checkbox"/>	
Rødvin	<input type="checkbox"/>	
Hvitvin	<input type="checkbox"/>	
Rusbrus	<input type="checkbox"/>	
Hetvin (sherry, portvin, madeira)	<input type="checkbox"/>	
Brennevin (vodka, gin, akevitt, cognac, whisky, likør)	<input type="checkbox"/>	

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

	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
Flere ganger i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 gang i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3 ganger pr måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindre enn 1 gang pr. måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

(Sett ett kryss for hver periode)	Siste 3 måneder før svangerskapet	I svangerskapet
10 eller flere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Færre enn 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

enheter

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

- Nei +
 Ja

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

- Nei
 Ja

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

- Nei
 Ja

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

	Aldri	En gang	Flere ganger
Kranglet eller fått negative følelser overfor en i familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plutselig befunnet deg på et sted og ikke husket hvordan du kom dit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vært borte fra arbeid eller skole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besvimt eller sluknet helt plutselig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatt en trist periode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vekt og vektkontroll

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

- Ja, en god del +
 Ja, litt
 Nei

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

- Ja, veldig engstelig
 Nokså engstelig
 Nei, ikke særlig engstelig

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

- Ja, ofte
 Ja, noen få ganger
 Nei

120. Har det hendt at du følte at du mistet kontrollen mens du spiste og ikke klarte å stoppe før du hadde spist altfor mye?

	Siste 6 måneder før svangerskapet	Nå
Nei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjelden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, minst en gang i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Siste 6 måneder før svangerskapet		Nå	
	Minst 1 gang i uken	Sjelden/ aldri	Minst 1 gang i uken	Sjelden/ aldri
Oppkast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avføringsmidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fastekurer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hard fysisk trening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Ja, svært viktig
 Ja, nokså viktig +
 Nei, ikke særlig viktig

Vannlating

123. Har du lekkasje av urin i forbindelse med hosting, nysing, latter eller tunge løft?

- Ja
 Nei

124. Har du lekkasje av urin i forbindelse med plutselig og sterk vannlatingstrang?

- Ja
 Nei

+

125. Hvor ofte har du urinlekkasje?

- Aldri
 Sjeldnere enn en gang pr. måned.
 En eller flere ganger pr. måned
 En eller flere ganger pr. uke
 Hver dag og/eller hver natt

+

126. Hvor mye urin lekker du vanligvis hver gang?

- Lekker aldri
 Dråper eller lite
 Små skvetter
 Større mengder

127. Har du hatt urinlekkasje for dette svangerskapet?

- Ja
 Nei

128. Hvis ja; Hadde du urinlekkasje de siste månedene før dette svangerskapet?

- Ja
 Nei

129. Oppsto urinlekkasjen første gang under et tidligere svangerskap?

- Ja
 Nei

+

Fysisk aktivitet

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

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

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

	Siste 3 måneder før dette svangerskapet					I dette svangerskapet				
	Aldri	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke	Aldri	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
Magemuskler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ryggmuskler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekkenbunnsuskler (muskler rundt skjede, urinrør, endetarm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

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

	Siste 3 måneder før dette svangerskapet		I dette svangerskapet	
	I fritiden	På arbeid	I fritiden	På arbeid
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindre enn en gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ganger pr. uke eller mer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

133. Kryss av om du er enig eller uenig i de følgende påstandene. (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken eller	Litt enig	Enig	Helt enig
På de fleste måter er livet mitt nær idealet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livsbetaingelsene mine er svært gode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er fornøyd med livet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hadde jeg kunnet leve livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

(Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
Det er et nært samhold mellom meg og min ektefelle/samboer/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner og jeg har problemer i parforholdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner er generelt forståelsesfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tenker ofte på å avslutte vårt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er ofte uenige om viktige avgjørelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har vært heldig med valg av partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er enige om hvordan barn bør oppdras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tror min partner er fornøyd med forholdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

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

- Nei
 Ja 1-2 personer
 Ja flere enn to personer

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

- 1 gang i måneden eller sjeldnere
 2-8 ganger i måneden
 Mer enn 2 ganger i uken

137. Føler du deg ofte ensom?

- Nesten aldri
 Sjelden
 Av og til
 Som regel
 Nesten alltid

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

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Stadig redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nervøsitet, indre uro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følelse av håpløshet med hensyn til fremtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nedtrykt, tungsindig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mye bekymret eller urolig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	I dette svangerskap	Siste 6 mnd før svangerskap	Tidligere
Nei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husker ikke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

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

	I dette svangerskap	Siste 6 mnd før svangerskap	Tidligere
Nei, aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, presset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, utøvd makt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, voldtatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært uenig
Jeg har en positiv holdning til meg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler meg virkelig ubrukkelig til tider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler at jeg er en verdifull person i alle fall på lik linje med andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Nei	Ja
Følt deg deprimert, trist, nedfor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatt problemer med matlysten eller spist for mye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vært plaget av kraftløshet eller mangel på overskudd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Virkelig bebreidet deg selv og følt deg verdiløs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatt problemer med å konsentrere deg eller hatt vanskeligheter for å ta beslutninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatt minst 3 av de problemene som er nevnt ovenfor samtidig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

uker

144. Var det en spesiell grunn til dette?

- Nei, ingen spesiell grunn
 Ja (f.eks. dødsfall, skilsmisse, abort, ulykke)

+

Kommentarer

+

+

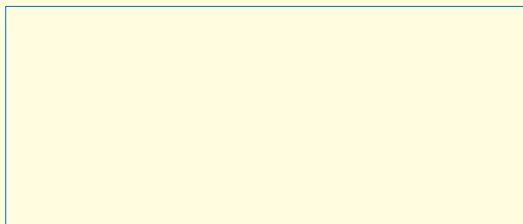
+

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

Tusen takk for hjelpen!

Legg det utfylte skjemaet i den frankerte returkonvolutten

+



+

APPENDIX II

Questionnaire 3
Mother
Gestational week 30

den norske *Mor & barn undersøkelsen*

+

Spørreskjema 3 – ca. svangerskapsuke 30

+

Dette spørreskjemaet gjelder for det meste tiden etter svangerskapsuke 12. Vi stiller deg en del spørsmål som du kanskje vil kjenne igjen fra det første spørreskjemaet. Vi gjør dette fordi vi ønsker å følge din og barnets utvikling videre. Det vil være en fordel om du finner frem ditt Helsekort for gravide før du begynner å besvare spørsmålene, slik at du kan benytte opplysningene som står der under utfyllingen av spørreskjemaet. Hvis du synes at et spørsmål er for ubehagelige eller vanskelig å svare på kan du la være å svare på det spørsmålet og gå videre til det neste.

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du *et kryss* for det svaret som du mener passer best, slik:
- Hvis du mener at du har satt kryss i feil boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik:
- I de store, grønne boksene skriver du *tall* eller *store blokkbokstaver*.

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, slik:

Tall: Bokstaver:

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

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

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

dag

måned

år

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

Svangerskapskontroll og helse

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

- Helsestasjon ganger
- Legekantor/legesenter ganger
- Sykehusets poliklinikk ganger

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

- Jordmor ganger
- Allmennpraktiserende lege ganger
- Gynekolog ganger
- Helsesøster ganger

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

- Allmennpraktiserende lege Kvinne ganger
- Mann ganger
- Gynekolog Kvinne ganger
- Mann ganger

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

- Henvist på grunn av komplikasjoner i dette svangerskapet
- Henvist på grunn av tidligere sykdom eller komplikasjoner i tidligere svangerskap
- På eget initiativ uten henvisning
- Henvist av annen grunn

+

5. Hvor enig er du i følgende påstander om svangerskapskontrollene du har gått til?

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
Jeg har fått tilstrekkelig råd og informasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har blitt godt ivaretatt som person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har ikke fått nok tid under kontrollene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har følt meg trygg under kontrollene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg kunne snakke om det jeg har hatt behov for	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Totalt sett er jeg fornøyd med helsevesenets oppfølging av meg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Nei	Ja
Jordmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Hvis ja, var det vanskelig å komme til?

	Jordmor	Lege
Ikke vanskelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Litt vanskelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svært vanskelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Nei

Ja ganger

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

Utenpå magen ganger

I skjeden ganger

10. Hvor mange barn venter du?

11. Har du fått tilbud om fostervanns- eller morkakeprøve?

Nei (gå til spørsmål 16)

Ja

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

	Ble prøven(e) utført?		Viste prøven(e) normale forhold?	
	Ja	Nei	Ja	Nei
Fostervannsprøve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morkakeprøve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dersom prøven(e) ikke viste normale forhold beskriv:

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

- På grunn av min alder (vanligvis 38 år eller eldre ved termin)
- Tidligere barn med kromosomsykdom
- Tidligere barn med nevralforsdefekt (ryggmargsbrokk)
- Epilepsi (medisiner mot epilepsi)
- Funn ved ultralyd
- Annet

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

Nei

Ja

15. Hvis ja, hvilke komplikasjoner?

Blødning fra skjeden

Fostervannsløkkasje

Magesmerter (menstruasjonsliknende eller sterkere)

Annet

16. Er det blitt tatt røntgenbilder av deg under svangerskapet?

Nei

Ja

17. Hvis ja, hva ble det tatt bilde av? Oppgi hvor mange ganger og i hvilke svangerskapsuker (Du kan sette flere kryss.)

	I svangerskapsuker							Antall ganger
	0-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29+		
Tenner.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunger.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armer og bein.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekken/mage/rygg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Nei

Ja, måtte ta det med ro eller ligge

Ja, fikk medisiner

Hvilke medisiner?

19. Har du blitt vaksinert i dette svangerskapet?

Nei

Ja

Hvilken vaksine?

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

Nei

Ja

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

/ Eks. /

Vet ikke

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

Nei

Ja

Vet ikke

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

/ Eks. /

Vet ikke

33. Våkner du om natten på grunn av bekkensmerter?

- Ja, ofte
 Ja, en sjelden gang
 Nei, aldri

+

34. Har du så store vansker med å gå på grunn av bekkensmerter at du må bruke stokk eller krykker?

- Nei, aldri
 Ja, men ikke hver dag, smertene varierer fra dag til dag
 Ja, må bruke stokk eller krykker hver dag

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

- Nei
 Ja

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

- Generell (full) narkose
 Spinal bedøvelse (i ryggmargen)
 Lokal bedøvelse
 Vet ikke

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

- Nei
 Ja

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

	Ja	Nei
Satt inn nye amalgamfyllinger (sølvfyllinger) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fjernet/skiftet ut amalgamfyllinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satt inn nye hvite fyllinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Totalt antall tenner:

Antall tenner med amalgamfyllinger:

Antall tenner med andre typer fyllinger:

40. Blør du for tiden fra tannkjøttet når du pusser tennene?

- Nei, sjelden eller aldri
 Ja, av og til
 Ja, ofte
 Ja, nesten alltid

+

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

- Nei
 Ja

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

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

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

- Nei
 Ja, i dette svangerskapet ganger +
 Ja, før dette svangerskapet ganger

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

(Oppgi de to siste gangene)

	År
Land: _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Land: _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

45. Har du noen gang vært operert i brystene?

- Nei
 Ja +

46. Hvis ja, var det:

- Brystforstørrelse
 Brystreduksjon
 Kreft/kreftprøve
 Annet beskriv: _____

47. Har du hatt celleforandringer på livmorhalsen?

- Nei
 Ja Årstall da det ble påvist første gang

48. Har du blitt operert på livmorhalsen?

- Nei
 Ja Årstall da du ble operert

49. Har du noen gang fått sprøyte med gammaglobulin?

(Brukes for å forebygge gulsott (hepatitt A) oftest i forbindelse med utenlandsreiser.)

- Nei
 Ja

Hvis ja, i hvilket år?

+

Hvordan har du hatt det siden sist?

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

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

- Nei
 Ja

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

	Kryss av for blødningsmengde (sporblødning betyr noen dråper)			I hvilke svangerskapsuker hadde du blødningen?					Blødningen varte i antall dager			
	13-16	17-20	21-24	25-28	29+	13-16	17-20	21-24		25-28	29+	
1. <input type="checkbox"/> Sporblødning <input type="checkbox"/> Mer enn sporblødning <input type="checkbox"/> Større mengder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/> Sporblødning <input type="checkbox"/> Mer enn sporblødning <input type="checkbox"/> Større mengder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hvis mer enn 2 blødningsepisoder, angi antall											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Kjenner du årsaken til at du blødde? +

- Nei
 Ja

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

- Morkaken ligger for langt nede (vanskelig plassert/
placenta prævia)
 For tidlig løsning av morkaken (abruptio/ablatio placenta)
 Truende abort/for tidlig fødsel
 Sår på livmorhalsen, slimhinneblødning
 Etter samleie
 Annen årsak

54. Har du vært plaget av kynnere / forveer? +

- Nei
 Ja, litt plaget
 Ja, mye plaget

+

+

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

+	I hvilke svangerskapsuker var du plaget?					Navn på medisiner du brukte	I hvilke svangerskapsuker brukte du medisiner?					Antall dager brukt	
	13-16	17-20	21-24	25-28	29+		13-16	17-20	21-24	25-28	29+		
1 Bekkenløsning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Ryggmerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Andre smerter i muskler/ledd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Kvalme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Langvarig kvalme med brekninger/oppkast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Soppinfeksjon i skjeden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Annen skjedefkatarr/ uvanlig utflod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Svangerskapskløe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Treg mage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Diaré/omgangssyke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsettelse...



+	I hvilke svangerskapsuger var du plaget?					+	Navn på medisiner du brukte	I hvilke svangerskapsuger brukte du medisiner?					Antall dager brukt	
	13-16	17-20	21-24	25-28	29+			13-16	17-20	21-24	25-28	29+		
11	Uvanlig tretthet/søvnighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Halsbrann/sure oppstøt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Hevelse i kroppen (ødem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Forkjølelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Halsbetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Bihule/ørebetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Influensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Lungebetennelse/bronkitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Annen hoste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Sukker i urinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Eggehvite (protein) i urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Blærekatarr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Urinlekkasje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Høyt blodtrykk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Leggkramper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Høysnue/annen allergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Hodepine/migrene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Depresjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Andre psykiske plager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

+	I hvilke svangerskapsuger hadde du feber?					Hvis du brukte febernedsettende medisiner, hvilke medisiner brukte du?	Høyeste målte temperatur (f.eks. 38,9° C)		Målte ikke temperatur	
	13-16	17-20	21-24	25-28	29+					
1. gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, °C	<input type="checkbox"/>
2. gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, °C	<input type="checkbox"/>
3. gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, °C	<input type="checkbox"/>

Feber mer enn 3 ganger

+

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

1	F.eks.	V	I	T	A	P	L	E	X	M	E	D	J	E	R	N				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				

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

- Nei
 Ja
 Vet ikke

+

+

Arbeid

64. Har du hatt inntektsgivende arbeid i dette svangerskapet?

- Nei (gå til spørsmål 76)
 Ja

+

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

- Nei
 Ja (Gå til spørsmål 66)

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

Svangerskapsuke

67. Hvordan er arbeidssituasjonen din endret?

- Jeg har sluttet i arbeid
 Jeg har gått ned i redusert stilling
 Annet

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

- Jeg sa opp selv
 Arbeidet var midlertidig (sesongarbeid, engasjement e.l.)
 Jeg ble sagt opp
 Annet

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

- Nei
 Ja

+

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

- Det har vært unødvendig
 Det er umulig eller nesten umulig
 Jeg har bedt om forandringer, men ikke fått det
 Det er vanskelig å spørre
 Ingen av svarene passer (forklar gjerne nærmere)

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

- Fast dagarbeid
 Fast ettermiddags- eller kveldsarbeid
 Fast nattarbeid
 Skiftarbeid eller turnusordning
 Ingen fast ordning (ekstrahjelp, ekstravakt, vikar og lignende)
 Annen ordning

+

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

	Ja, daglig, mer enn halve arbeidstiden	Ja, daglig, mindre enn halve arbeidstiden	Ja, i perioder, men ikke daglig	Sjelden eller aldri
Hender det at du har så mye å gjøre at arbeidssituasjonen blir oppjaget og masete? . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må du vri eller bøye deg mange ganger i timen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeider du med hendene løftet i skulderhøyde eller høyere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeider du stående/gående?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I noen jobber kan man selv bestemme når ulike arbeidsoppgaver skal gjøres og i hvilke tempo. Man kan for eksempel velge å arbeide litt raskere visse dager og litt roligere andre dager. Har du den muligheten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du synes det er ubehagelig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er du utsatt for så mye støy eller lyder at du må heve stemmen for å snakke med andre, selv på en meters avstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. Hvor ofte har du arbeidet ved radiosender eller radar etter 13. svangerskapsuke?

- Sjelden/aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

+

74. Hvor ofte har du arbeidet ved røntgenapparat (mindre enn 2 meters avstand) etter 13. svangerskapsuke? (Ta ikke med behandling som pasient.)

- Sjelden/aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

75. Har du vært fraværende fra ditt vanlige arbeid i mer enn to uker etter 13. svangerskapsuke?

- Nei
 Ja, delvis
 Ja

76. Er du fraværende fra ditt vanlige arbeid nå for tiden?

- Nei
 Ja, delvis
 Ja

+

77. Hvis ja, hva er årsaken til fraværet nå for tiden? (Sett kun ett kryss.)

- Sykemelding (fravær med sykepenger)
 Fravær på grunn av sykt barn
 Permittering med dagpenger
 Fravær med svangerskapspenger pga. arbeidsmiljø
 Begynte fødselspermisjon (fravær med fødselspenger)
 Tjenestepermisjon
 Annet, beskriv:

78. Hvis du har vært sykemeldt etter 13. svangerskapsuke, skriv opp i tabellen årsaken til sykmelding evt. delvis sykemelding (f.eks. bekkenløsning, lungebetennelse). Kryss av i hvilke svangerskapsuker du var sykemeldt og hvor mange dager hver sykemeldingen varte. Oppgi også hvor mange prosent du var sykemeldt hver gang.

(Skriv en sykemelding per linje, se eksempel):

Årsak til sykemelding:

+

Var sykemeldt i svangerskapsuker

13-16	17-20	21-24	25-28	29+
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antall dager per sykemelding

% sykemeldt

Eksempel: bekkenløsning

1 4

5 0

79. Løfter du nå når du er gravid noe som veier mer enn 10 kilo?

(10 kg tilsvarer vekten av en vannbøtte)

Hjemme

Arbeid

- Sjelden eller aldri Hjemme Arbeid
- Ja, mindre enn 20 ganger ukentlig ... Hjemme Arbeid
- Ja, mer enn 20 ganger ukentlig Hjemme Arbeid
- Ja, 10 til 20 ganger daglig Hjemme Arbeid
- Ja, mer enn 20 ganger daglig Hjemme Arbeid

80. Har andre tatt på seg mer enn vanlig av husarbeid eller omsorg for barn for å avlaste deg i dette svangerskapet?

- Ja, i stor grad
 Ja, i noen grad
 Nei, ingen har tilbudt seg
 Nei, det har ikke vært nødvendig med slik avlastning

81. Hvis du har begynt i permisjon (fødselspermisjon for dette svangerskapet), når begynte du?

Dato:

dag

måned

år

+

Levevaner

82. Hvor ofte snakker du i mobiltelefon?

- Sjelden/aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

+

83. Varer en mobiltelefonsamtale i mer enn 15 minutter?

- Aldri
 Sjelden
 Ofte

84. Hvor ofte har du arbeidet ved dataskjerm, laserprinter eller kopieringsmaskin (mindre enn 2 meters avstand) etter 13. svangerskapsuke?

	Data-skjerm	Laser-printer	Kopierings-maskin
Sjelden/aldri.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noen ganger i uken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daglig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


85. Bor du i nærheten av en høyspentledning?

- Nei
 Ja, nærmere enn 50 meter
 Ja, 50 – 100 meter
 Ja, men mer enn 100 meter fra.

+

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

- Aldri
 Minst 1–2 ganger i uken
 Sjeldnere

+

87. Hvor ofte er du fysisk aktiv nå for tiden? (Kryss av for hver linje.)

	Aldri	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
1 Rolig gange/spasertur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Rask gange/turgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Løping/jogging/orientering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Sykling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Helsestudio/styrketrening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Spesiell gymnastikk/aerobics for gravide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Aerobics/gymnastikk/dans uten løp og hopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Aerobics/gymnastikk/dans med løp og hopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Dansing (swing, rock, folkedans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Skigåing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Ballspill/nettballspill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Svømming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Riding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

88. Hvor ofte gjør du øvelser for disse muskelgruppene hjemme eller på trening nå for tiden? (Kryss av for hver linje.)

	Aldri	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
Magemuskler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ryggmuskler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekkenbunnsuskler (muskler rundt skjede, urinrør, endetarm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

89. Hvor ofte er du så fysisk aktiv (i fritid eller på arbeid) nå for tiden at du blir anpusten eller svett?

	I fritiden	På arbeid
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindre enn en gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ganger pr. uke eller mer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

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

- Daglig
 5–6 ganger i uken
 3–4 ganger i uken
 1–2 ganger i uken
 Sjeldnere
 Ingen ganger

+

91. Har du vært utenlands i løpet av det siste året?

- Nei
 Ja

92. Hvis ja, i hvilke land har du vært og når?

Land	Måned	År
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nei
 Ja

+

94. Hvis ja, hva slags dyr og hvor ofte er du i kontakt med dyr?

	Dag- lig	3-6 ganger pr. uke	1-2 ganger pr. uke	Sjeld- nere
Hund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marsvin, hamster, kanin, rotte o.l. . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undulat og annen fugl inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Høner og annet fjærkre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ku, sau, geit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Over 10 timer
 8-9 timer
 6-7 timer
 4-5 timer
 Mindre enn 4 timer

+

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

	Ja	Nei
Vannseng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varmeteppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nei
 Ja

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

- Nei
 1-5 ganger
 6-10 ganger
 Mer enn 10 ganger

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

- Nei
 1-5 ganger
 6 - 10 ganger
 Mer enn 10 ganger

+

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

	Nei	Ja	Antall timer
Hjemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

101. Røyker du nå for tiden? Hvis ja, hvor mange sigaretter?

- Nei
 Av og til Sigaretter pr. uke
 Daglig Sigaretter pr. dag

+

102. Røyker barnefaren nå for tiden? Hvis ja, hvor mange sigaretter?

- Nei
 Av og til Sigaretter pr. uke
 Daglig Sigaretter pr. dag

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

- Deg selv Svangerskapsuke
 Barnefaren Svangerskapsuke

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

	Svangerskapsuker da dere ikke røykte							
	0-4	5-8	9-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29+
Deg selv....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnefaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Nei	Ja
Nikotintyggegummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nikotinplaster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nikotinnhalator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skråtyggetobakk/snus ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

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

	Nei	Ja
Hasj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

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

	Aldri	Tidligere	Det siste halv- året før du ble gravid	I dette svangerskapet
Anabole steroider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testosteronpreparater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veksthormon (eks. Genotropin/Somatropin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mat og drikke

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

+	Før svangerskapet				I svangerskapet		
	Aldri	Noen få ganger i året	1–3 ganger i måneden	En gang i uken eller oftere	Aldri	1–3 ganger i måneden	En gang i uken eller oftere
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

109. Hvor ofte spiser du følgende type mat i dette svangerskapet? (Kryss av for hver linje.)

	Aldri	Noen få ganger i året	1–3 ganger i måneden	En gang i uken eller oftere
Mat fra restaurant, gatekjøkken, kantine eller lignende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kjøttvarer (unntatt hermetikk) kjøpt i utlandet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kjøtt (inkludert fjærkre) som er rått eller ufullstendig stekt/kokt (rosa ved beinet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rå kjøttdeig, farse, kjøtt (eventuelt smaker på)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roket/gravet laks eller ørret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bløte oster (f.eks. kremost, camembert, blåost o.l.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uvaskete rå grønnsaker, uvasket frukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Nei	Ja
Fisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nøtter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appelsiner/sitroner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jordbær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

Annnet, hva? _____

111. Hva slags drikkevann er det der du bor?

- Egen vannforsyning (f.eks. egen brønn)
 Vann fra vannverk (offentlig eller privat)
 Andre kilder

Navn på vannverk _____

- Vet ikke navn på vannverk

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

- Nei
 Ja, UV-bestrålt
 Ja, klorert
 Vet ikke

+

113. Oppgi drikkemengde (antall kopper/glass) hver dag etter 13. svangerskapsuke.

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

	Ant. kopper/ glass	Koffeinritt (kryss av)
1. Filterkaffe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pulverkaffe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kokekaffe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4. Annen kaffe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5. Te	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6. Coca Cola, Pepsi e.l.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7. Annen brus	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8. Coca Cola-/Pepsi light	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9. Annen light-brus	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10. Springvann	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11. Flaskevann	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

+

	+	Ant. kopper/ glass	Økologisk (kryss av)
12. Saft/juice		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Saft/juice light.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Søtmelk (skummet, lett, hel) .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Cultura, alle typer.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Biola, alle typer.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Annen surmelk (kefir, yoghurt e.l.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Annet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

114. Hvor ofte drakk du alkohol før, og hvor ofte drikker du nå?

	Siste 3 måneder før siste mens	I dette svangerskapet		
		Svangerskapsuke		
		0-12	13-24	25+
Omtrent 6-7 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 4-5 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 2-3 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 1 gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 1-3 ganger pr. måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjeldnere enn 1 gang pr. måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldri.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enheter alkohol

For å sammenligne ulike typer alkohol, spør vi etter det vi kaller alkoholenheter (= 1,5cl ren alkohol). I praksis betyr dette følgende:

1 glass (1/3 liter) øl	= 1 enhet
1 vinglass rød eller hvit vin	= 1 enhet
1 hetvingsglass, sherry eller annen hetvin	= 1 enhet
1 drammeglass brennevin eller likør	= 1 enhet
1 flaske rusbrus/cider	= 1 enhet

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

	Siste 3 måneder før siste mens	I dette svangerskapet		
		Svangerskapsuke		
		0-12	13-24	25+
Flere ganger i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 gang i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3 ganger pr. måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Under 1 gang pr. måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Siste 3 måneder før siste mens	I dette svangerskapet		
		Svangerskapsuke		
		0-12	13-24	25+
10 eller flere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Færre enn 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Siste 3 måneder før siste menstruasjon	Endring	
		til mindre mengder	til større mengder
Siste 3 måneder før siste menstruasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I svangerskapsuker 0-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I svangerskapsuker 7-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I svangerskapsuker 13-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etter svangerskapsuke 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Ikke aktuelt	Lite viktig	Ganske viktig	Viktig	Svært viktig
Kvalme/ubehag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endret smak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
For fosterets skyld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depresjon/vansker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre grunner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

119. Hvilken sivilstand har du nå?

- Gift
 Samboer
 Enslig
 Skilt/separert
 Enke
 Annet

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

- Nei
 Ja, 1-2 personer
 Ja, flere enn to personer

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

- En gang i måneden eller sjeldnere
 2-8 ganger i måneden
 Mer enn 2 ganger i uken

122. Føler du deg ofte ensom?

- Nesten aldri
 Sjelden
 Av og til
 Som regel
 Nesten alltid

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

- Veldig god
 God
 Sann passe
 Dårlig
 Veldig dårlig


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

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
Jeg vil gjerne ha en så naturlig fødsel som mulig uten smertestillende og uten inngrep.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg gruer meg veldig til fødselen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg vil gjerne ha så mye bedøvelse at fødselen blir helt smertefri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg vil helst ha epidural (ryggmargsbedøvelse) uansett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg vil helst ha epidural (ryggmargsbedøvelse) hvis jordmoren også er enig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvis jeg fikk velge ville jeg helst ta keisersnitt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg mener kvinnen selv må bestemme om det skal gjøres keisersnitt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg bekymrer meg hele tiden for at barnet ikke skal være friskt og velskapt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg gleder meg til barnet kommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

125. Hvor enig er du i disse beskrivelsene av ditt parforhold? (Besvares bare dersom du er i et parforhold.) (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
Det er et nært samhold mellom meg og min ektefelle/samboer/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner og jeg har problemer i parforholdet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner er generelt forståelsesfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tenker ofte på å avslutte vårt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er ofte uenige om viktige avgjørelser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har vært heldig med valg av partner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er enige om hvordan barn bør oppdras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tror min partner er fornøyd med forholdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

126. Har du i løpet av de 2 siste ukene vært plaget med noe av det følgende? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Stadig redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nervøsitet, indre uro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følelse av håpløshet med hensyn til fremtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nedtrykt, tungsindig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mye bekymret eller urolig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følelse av at alt er et slit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg anspent eller oppjaget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plutselig frykt uten grunn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

127. Hvor ofte opplever du følgende i ditt daglige liv? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Sjelden/aldri	Nokså sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
Føler deg glad for noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg lykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg oppstemt, som om alt legger seg til rette for deg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler at du vil skrike til noen eller slå løs på ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg sint, irritert eller ergerlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg rasende på noen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

128. Hvor riktige er disse utsagnene for deg? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Ikke riktig	Litt riktig	Nesten riktig	Helt riktig
Jeg klarer alltid å løse vanskelige problemer hvis jeg prøver hardt nok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvis noen motarbeider meg, finner jeg en måte å oppnå det jeg vil på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er sikker på at jeg kan mestre uventede hendelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er rolig når jeg møter vanskeligheter, fordi jeg stoler min evne til å klare meg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dersom jeg er i en knipe, finner jeg vanligvis en løsning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

129. Kryss av om du er enig eller uenig i de følgende påstandene. (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken eller	Litt enig	Enig	Helt enig
På de fleste måter er livet mitt nær idealet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livsbedingungen mine er svært gode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er fornøyd med livet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hadde jeg kunnet leve livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

130. Hva slags oppfatning har du av deg selv? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært uenig
Jeg har en positiv holdning til meg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler meg virkelig ubrukelig til tider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler at jeg er en verdifull person, iallfall på lik linje med andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

131. Har du i løpet av de siste 12 månedene opplevd noe av det følgende? Hvis ja, hvor vondt eller vanskelig var dette for deg?

(Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja	Hvis ja		
			Ikke så ille	Vondt/ vanskelig	Veldig vondt/ vanskelig
Har du hatt problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du hatt økonomiske problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ble du skilt, separert eller avbrøt du samlivet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du hatt problemer eller konflikter med familie, venner eller naboer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du vært alvorlig syk eller skadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har en av dine nærmeste vært alvorlig syk eller skadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du vært utsatt for alvorlig trafikkuulykke, boligbrann eller grovt tyveri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du mistet en som sto deg nær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Nei, aldri	Ja, som barn (under 18 år)	Ja, som voksen (over 18 år)	Hvem eller hvilke personer var det som utsatte deg for det?			Har dette skjedd deg det siste året?	
				Fremmed person	Familie eller slektning	Annen kjent person	Nei	Ja
At noen systematisk og over lengre tid har forsøkt å kue, fornede eller ydmyke deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
At noen har truet med å skade deg eller noen som står deg nær?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Å bli utsatt for fysiske overgrep?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Å bli presset til seksuelle handlinger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annet

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

	I hvilke svangerskapsuker?			
	0-9	10-19	20-29	30+
<input type="checkbox"/> Influensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Barnesykdom (feber med utsllett)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Langvarig hoste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annen infeksjonssykdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Nei
 Vet ikke
 Ja, i min familie, (se spørsmål 132)
 Ja, i barnefarens familie, (se spørsmål 133)

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

- Min søster
 Min bror
 Min søsters barn
 Min brors barn
 Min mors søsken
 Min fars søsken
 Andre
- Gutt Pike
 Gutt Pike
 Gutt Pike Kjønn ukjent
 Gutt Pike Kjønn ukjent

136. Barnet som døde i krybbedod i barnefarens familie var:

- Barnefarens søster
 Barnefarens bror
 Barnefarens søsters barn Gutt Pike
 Barnefarens brors barn Gutt Pike
 Barnefarens mors søsken Gutt Pike Kjønn ukjent
 Barnefarens fars søsken Gutt Pike Kjønn ukjent
 Andre

137. Har du noen gang mistet et barn? +

- Nei (hvis nei, er du ferdig med spørsmålene)
 Ja

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

- Dødfødsel (Fødsel etter 16. svangerskapsuke.)
 Krybbedod
 Ulykke
 Sykdom/misdannelse

Hvilken sykdom/misdannelse: _____

- Annet

	Årstall	Barnets alder hvis barnet døde etter fødselen	
		år	måneder
Barn 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Barn 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

	Helsepersonell	Foreldreforening, familie, venner
Antall samtaler ved møter (ca.):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antall samtaler pr. telefon (ca.):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uker med oppfølging (ca.):	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

- Ingen tilbud om oppfølging
 Svært god
 God nok
 Burde vært bedre
 Dårlig

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

- Nei, ikke i det hele tatt
 Nei, ikke vesentlig
 Ja, noe mer
 Ja, i stor grad

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

- Ja, i stor grad
 Ja, noe
 Nei, ikke i det hele tatt

Kommentarer

+

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

Tusen takk for innsatsen!

+

+

APPENDIX III

Questionnaire 4
Mother
6 months postpartum

+

Spørreskjema 4 - Når barnet er ca. 6 måneder gammel

Dette spørreskjemaet er to-delt. Den første delen dreier seg om barnet, den andre delen handler om deg selv. Det ville være en fordel om du finner frem barnets helsekort før du begynner, slik at du kan benytte opplysningene som står der under utfyllingen av spørreskjemaet. Hvis du synes at et spørsmål er vanskelig å svare på, kan du hoppe over det og gå videre til neste spørsmål.

Hvis du fikk tvillinger eller trillinger vennligst fyll ut et spørreskjema for hvert barn.

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du et kryss for det svaret som du mener passer best, slik: Skriver du feil, kan du bare ta bort krysset ved å fylle boksen helt, slik:
- I de store, grønne boksene skriver du tall.

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, slik:

Tall:

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

+

- I tallbokser med flere ruter skriver du ett sifret tall i den høyre ruten. *Eksempel: 5 skrives slik*

	5
--	---
- Datobokser er delt opp i tre deler, den første for dag i måned, den neste for månedstallet og den siste for årstallet slik at datoen skal skrives slik:

6	5	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---

dag måned år
- Spesielle opplysninger som f.eks. medikamenter skriver du fritt på de åpne linjene. *Vennligst skriv tydelig!*

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

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

--	--

dag

--	--

måned

--	--	--	--

år

(skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2002)

Om fødselen

+

1. Er barnet en gutt eller jente?

- Gutt
 Jente

2. Hvor stort var barnet ved fødselen?

Fødselsvekt:

--	--	--	--

 g

Lengde:

--	--

 ,

--	--

 cm

3. I hvilken svangerskapsuke fødte du?

--	--

 uke

+

4. Hvor lenge lå barnet på sykehus etter fødselen?

Antall dager

--	--

 eller uker

--	--

5. Ble barnet overflyttet til en annen avdeling eller sykehus etter fødselen?

- Nei
 Ja

Hvis ja, hvilken? _____

6. Ble barnet forløst ved keisersnitt?

- Nei
 Ja

+

7. Hvis ja, var keisersnittet planlagt?

- Nei
 Ja

+

Hvis ja, hvorfor?

- Seteleie
 Tidligere keisersnitt
 Svangerskapskomplisasjon eller sykdom hos mor
 Dårlig tilvekst eller annen tilstand hos fosteret
 Eget ønske
 Annet

8. Oppsto det komplikasjoner under fødselen?

- Nei
 Ja

Hvis ja, beskriv: _____

9. Ble du innlagt eller overflyttet til annen avdeling eller annet sykehus på grunn av komplikasjoner i forbindelse med fødselen? (Gjelder både før og etter fødselen.)

- Nei
 Ja

10. Hvis ja, hvor?

Avdeling: _____

Sykehus: _____

11. Hvor lenge var du selv innlagt på sykehuset i forbindelse med fødselen?

Før fødselen Antall dagerEtter fødselen Antall dager

12. Ble fødselen slik du hadde forventet?

- Ja, som forventet
 Nei, den gikk lettere
 Både og ...
 Nei, den ble verre
 Vet ikke

+

13. Hvordan passer følgende beskrivelser av fødselen for deg? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Passer bra	Passer delvis	Passer ikke
Jeg følte meg trygg og i gode hender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg hadde store smerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg fikk for lite smertestillende medisiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Var noen av dine nærmeste tilstede under fødselen?

- Ja, barnets far
 Ja, andre
 Nei

+

Om barnet

Ernæring

15. Hva fikk barnet å drikke første leveuke?

(Sett eventuelt flere kryss.)

- Brystmelk
 Vann
 Sukkervann
 Morsmelkerstatning
 Annet, beskriv: _____
 Vet ikke/husker ikke

+

16. Hva slags drikke har barnet fått de første 6 levemånedene?

(Sett et kryss for hver måned barnet har fått den aktuelle drikke.)

	Barnets alder i måneder						
	0	1	2	3	4	5	6
Brystmelk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collett vanlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collett med Omega 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NAN vanlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nan HA1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annen melk, beskriv: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saft / Juice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hvor ofte får barnet følgende drikke nå for tiden?

(Sett ett kryss for hver linje.)

Aldri/sjelden 1-3 ganger pr. uke 4-6 ganger pr. uke Minst 1 gang daglig

1. Brystmelk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Morsmelktillegg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vanlig søt melk, alle typer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Surmelm (yoghurt, kulturmelk osv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Økologiske melkeprodukter (melk, yoghurt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kokt vann	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Forts.

	+	Aldri/ sjelden	1-3 ganger pr. uke	4-6 ganger pr. uke	Minst 1 gang daglig
7. Vann fra springen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Vann kjøpt på flaske		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Barnesaft kjøpt på flaske		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Annen saft, sukret		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Saft, kunstig søtet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Juice		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Annet, beskriv:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

18. Hvor ofte spiser barnet følgende mat nå for tiden, og hvor gammelt var barnet da dere startet med denne maten?

+	Hvor ofte får barnet dette?				Hvor gammelt var barnet da hun/han fikk denne maten første gang?
	Aldri/ sjelden	1-3 ganger pr. uke	4-6 ganger pr. uke	Minst 1 gang daglig	
Industrifremstilt grøt (grøtpulver):					
1. Risgrøt, maisgrøt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
2. Havregrøt, ulike typer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
3. Hvetegrøt, alle typer, kavringgrøt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
Hjemmelaget grøt av:					
4. Hvetemel (grov/fint) kavring, semule, havre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
5. Jernberiket hvetemel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
6. Helios barnemel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
7. Hirse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
Industrifremstilt middag på glass:					
8. Grønnsaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
9. Grønnsaker og kjøtt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
Hjemmelaget middag:					
10. Potet/grønnsakmos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
11. Kjøtt og grønnsaker/potet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
12. Fisk og grønnsaker/potet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
13. Annen hjemmelaget middag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
Mellommåltid/dessert:					
14. Hjemmelaget fruktmos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
15. Frukt/bærmos kjøpt på glass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
16. Kavring/kjeks/brød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder
17. Annet, beskriv:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> måneder

+

+

19. Tror du, eller vet du, at barnet reagerer på melk/melkeprodukter?

- Nei
 Ja

+

20. Hvis ja, hvilke produkter?

- Helmelk
 Lettmelk/skummet melk
 Fløte/krem/iskrem
 Yoghurt/surmelk
 Morsmelk når mor drikker melk
 Annet

21. Får barnet tran, vitaminer, jern eller annet kosttilskudd?

- Nei Ja

+

22. Hvis barnet får tran, vitaminer, jern eller annet kosttilskudd, angi hvor mye barnet får pr. gang og hvor ofte. Hvor gammelt var barnet i måneder og uker da hun/han fikk preparatet for første gang?

Navn på preparat	Hvor mange teskjeer pr. gang?	Hvor ofte får barnet dette?	Hvor gammelt var barnet da dere startet med preparatet?
1. Tran	<input type="text"/> teskjeer	<input type="checkbox"/> daglig ... <input type="checkbox"/> av og til	<input type="text"/> måneder og <input type="text"/> uker
2. Biovit	<input type="text"/> teskjeer	<input type="checkbox"/> daglig ... <input type="checkbox"/> av og til	<input type="text"/> måneder og <input type="text"/> uker
3. Sanasol	<input type="text"/> teskjeer	<input type="checkbox"/> daglig ... <input type="checkbox"/> av og til	<input type="text"/> måneder og <input type="text"/> uker
4. Nycoplus Multi Vitaminmikstur for barn ..	<input type="text"/> teskjeer	<input type="checkbox"/> daglig ... <input type="checkbox"/> av og til	<input type="text"/> måneder og <input type="text"/> uker
5. Fluor		<input type="checkbox"/> daglig ... <input type="checkbox"/> av og til	<input type="text"/> måneder og <input type="text"/> uker
6. Jerntilskudd, hvilket:		<input type="checkbox"/> daglig ... <input type="checkbox"/> av og til	<input type="text"/> måneder og <input type="text"/> uker
7. Annet kosttilskudd, hvilket:		<input type="checkbox"/> daglig ... <input type="checkbox"/> av og til	<input type="text"/> måneder og <input type="text"/> uker

Vekst, helse og medisinbruk

Du finner opplysning for å kunne svare på de neste spørsmålene i barnets helsekort.

23. Hvor mange ganger har du/dere vært på helsestasjonen med barnet?

- Ingen ganger
 1-2 ganger
 3-5 ganger
 6-10 ganger
 mer enn 10 ganger

24. Har barnet fått de vaksinene som helsestasjonen anbefaler?

- Ja
 Nei, ønsker ikke vaksine
 Nei, barnet har vært mye syk
 Nei, vaksine utsatt av praktiske grunner
 Vet ikke

+

25. Ta utgangspunkt i barnets helsekort og kryss av for hvilke vaksiner barnet har fått og om det har vært noen bivirkning av vaksinene. (Kryss av for hver linje.)

Vaksiner	Har barnet fått vaksinen?		Har det vært bivirkning etter vaksinen?		Har det vært bivirkning som medførte kontakt med lege?		Har det vært bivirkning som medførte sykehusinnleggelse?	
	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei	Ja
1. DTP (Infanrix)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. DT (Difteri / tetanus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Polio – Hib (Act-Hib polio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hepatitt B (Engerix-B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. BCG (Tuberkulose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Pneumokokk (Prevenar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Annen vaksine:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

26. Ta utgangspunkt i barnets helsekort og fyll inn i skjemaet nedenfor barnets vekt, lengde og hodeomkrets når barnet var omtrent 6 uker, 3 måneder og 6 måneder:

+	Dato for undersøkelse			Lengde	Hodeomkrets	Vekt
	dag	måned	år			
Ca. 6 uker	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , cm	<input type="text"/> , cm	<input type="text"/> g
Ca. 3 måneder	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , cm	<input type="text"/> , cm	<input type="text"/> g
5 - 6 måneder	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , cm	<input type="text"/> , cm	<input type="text"/> g

Nå følger spørsmål om sykdom og helseproblemer hos barnet. Først spør vi om mer langvarige plager, og deretter om sykdommer og plager av mer forbigående type.

27. Har eller har barnet hatt noen av følgende helseproblemer. Hvis ja, har helsestasjonen eller andre henvist barnet til videre spesialistundersøkelse? (Kryss av for hver linje.)

+	Har barnet (hatt) problemer?		Er barnet henvist til spesialistundersøkelse?		
	Nei	Ja	Nei	Ja, henvist fra helsestasjon	Ja, henvist fra andre
1. Hoftelidelse/hofteluksasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nedsatt hørsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nedsatt syn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Forsinket motorisk utvikling (bevegelsesutvikling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. For liten vektøkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. For stor vektøkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Avvikende hodeomkrets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hjertefeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Testiklene ikke kommet ned i pungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +
11. Atopisk (barne)eksem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Elveblest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Matallergi/intoleranse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Psykomotorisk forsinkelse (forsinkelse av flere funksjoner) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. (Annen) misdannelse: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Hvis barnet var henvist til spesialistundersøkelse, hva viste denne undersøkelsen?

- Alt var i orden +
- Fortsatt tvil/utredes videre
- Vet ikke
- Fått følgende diagnose: _____
- _____
- _____

29. Er det mistanke om at barnet ditt har et syndrom eller kromosomfeil?

- Nei
- Ja, et syndrom
- Ja, en kromosomfeil
- Hvis ja, skriv navn eller beskriv problemet: _____
- _____
- _____

30. Har barnet vært behandlet for hoftelidelse (hofteladdysplasi)?

- Nei +
- Ja, behandlet med gips
- Ja, behandlet ned skinner
- Hvis ja, hvor lenge pågikk behandling måneder

31. Har barnet hatt følgende sykdom/helseproblem? Hvis ja, oppsøkte dere lege eller sykehus for det? (Kryss av for hver linje.)

+	+	Har barnet hatt helseproblemer?		Antall ganger	Oppsøkte dere lege/poliklinikk for dette?		Har barnet vært innlagt på sykehus for dette?	
		Nei	Ja		Nei	Ja	Nei	Ja
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Forkjølelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Halsbetennelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ørebetennelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Falsk krupp		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bronkitt/RS-virus/lungebetennelse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Omgangsyke/diare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Urinveisinfeksjon		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Øyekatarr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Feberkramper		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Andre kramper (uten feber)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kolikk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bleieutslett		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Annet, beskriv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Har barnet noen gang fått medisiner?

- Nei
 Ja

+

33. Hvis ja, oppgi navn på medisinen(e) og når de(n) ble brukt. (Ta med alle typer medisiner også naturmedisiner, både faste og ikke-faste.)

Navn på medisinen (f.eks. Apocilin, Paracet)	+	Hvor gammelt var barnet ved medisinbruk?				Antall dager brukt tilsammen
		<1 måned	1-2 måneder	3-4 måneder	5-6 måneder	
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

+

34. Har barnet vært undersøkt eller innlagt på sykehus (etter at dere kom hjem fra sykehuset etter fødselen)?

- Nei
 Ja, hvilket sykehus: _____

35. Har barnet blitt operert eller har en tilstand som skal opereres?

- Nei
 Ja, hvilken: _____

Utvikling, barnepass og livsstil

36. Her følger noen spørsmål om barnets utvikling. Hvis du ikke har lagt merke til det, bruk litt tid til å se hva barnet faktisk gjør. (Sett et kryss for hvert spørsmål.)

	+	Ja ofte	Ja, men sjelden	Nei, ikke ennå	Vet ikke
1. Når barnet ligger på ryggen, leker hun/han ved å gripe rundt føttene sine?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Når barnet ligger på magen, løfter hun/han overkroppen fra underlaget med strake armer? ..		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ruller barnet seg over fra rygg til mage?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Når du "prater" med barnet ditt, prøver hun/han å "prate" tilbake til deg?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Babler barnet og lager lyder når hun/han ligger for seg selv?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kan du høre hvordan barnet har det bare ved å høre på lydene hun/han lager (f.eks. fornøyd, sulten, sint, har smerte)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Får du et smil fra barnet ditt bare ved at du smiler mot henne/han (uten å røre eller kile barnet og uten at du holder fram en leke)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Når du roper på barnet ditt, snur hun/han seg seg mot deg en av de første gangene du sier navnet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Griper barnet ditt en leke du gir henne/han for så å putte den i munnen, eller holde den? ..		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Når barnet sitter på fanget ditt, strekker hun/han seg etter en leke eller annet som ligger på bordet foran dere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Holder barnet ditt i en leke med begge hendene når hun/han undersøker den?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

37. Hvor passes barnet på dagtid?

- Hjemme med mor/far/annet familiemedlem
 Hjemme med dagmamma, praktikant
 Hos dagmamma
 Familiebarnehage
 Barnehage

38. Hvor mange barn er barnet ditt vanligvis sammen med på dagtid?

barn

+

39. Deltar barnet i babysvømming?

- Nei
 Ja

Hvis ja, oppgi antall ganger de siste 2 måneder

40. Hvor mye er barnet utendørs? (Sett kun ett kryss.)

- Sjelden
 Ofte, men mindre enn 1 time daglig
 1–3 timer daglig
 Mer enn 3 timer daglig

41. Bruker barnet narresmøkk?

- Sjelden eller aldri
 Bare når hun/han skal sove
 Ofte
 Mesteparten av tiden

42. Hvor mange timer sover barnet til sammen pr. døgn?

- Mindre enn 8 timer
 8 - 10 timer
 11 - 12 timer
 13 - 14 timer
 Mer enn 14 timer

+

43. Hvordan er barnet blitt lagt når det skulle sove?

(Sett ett kryss for hver linje.)

	På rygg	På siden	På magen
Rett etter fødselen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved 2 måneders alder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved 4 måneders alder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved 6 måneders alder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Sover barnet (minst halve natten) i samme seng som mor/far? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Nei	Av og til	Ofta
Rett etter fødselen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved 2 måneders alder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved 4 måneders alder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved 6 måneders alder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Kryss av om du er enig eller uenig i følgende påstander om barnets humør og temperament. Tenk på hvordan dere vanligvis har det. (Sett ett kryss for hver linje.)

		Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken enig eller uenig	Litt enig	Enig	Helt enig
	+							
1. Barnet sutrer og gråter mye		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet er vanligvis lett å roe når hun/han gråter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Det skal lite til før barnet blir oppskaket og begynner å gråte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Når barnet gråter, skriker hun/han vanligvis hissig og kraftig		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hun/han er grei og lett å ha med å gjøre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Barnet krever svært mye oppmerksomhet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Når barnet overlates til seg selv, leker hun/han vanligvis fint med seg selv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Barnet er såpass krevende at det ville representere et betydelig problem for de fleste foreldre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Barnet smiler og ler ofte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Barnet er lett å legge og sovner fort		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Hvor ofte hender det at barnet våkner om natten nå for tiden? (Sett kun ett kryss.)

- 3 eller flere ganger hver natt
 1-2 ganger hver natt
 Noen ganger i uken
 Sjelden eller aldri

+

+

Kommentarer

+

+

Om deg selv

+

Siste gang du fylte ut spørreskjema var ved ca. 30. svangerskapsuke. Spørsmålene vi stiller nå handler for det meste om tiden etter dette og frem til barnet ditt var 6 måneder.

Helse og medisinbruk

47. Oppsøkte du lege/jordmor/helsesøster for egne helseproblemer den første måneden etter fødselen?

- Nei
- Ja, ganger

+

48. Hvis ja, hva var årsaken?

- Sår/sting nedentil
- Keisersnittsår
- Brystbetennelse
- Søre brystvorter
- Ammeproblemer
- Annet, beskriv: _____

49. Når du tenker tilbake på tiden etter fødselen, følte du deg deprimert i den tiden?

- Nei
- Ja, hvor lenge: uker

+

50. Utenom opphold i forbindelse med fødselen, har du vært innlagt på sykehus etter at du fylte ut forrige spørreskjema?

- Nei
- Ja, hvilket sykehus: _____

51. Har du en kronisk/langvarig sykdom som oppstod etter at du besvarte forrige spørreskjema?

- Nei
- Ja, hvilken: _____

52. Alt i alt, hvordan vil du nå for tiden karakterisere din fysiske helse?

- Meget god
- God
- Dårlig
- Svært dårlig

+

53. Har du hatt noen av følgende plager/sykdommer siden du besvarte forrige spørreskjema? Hvis ja, bruker du eller har du brukt medisiner mot disse plagene? (Dette gjelder alle typer medikamenter også naturmedisiner, både faste og ikke-faste). (Kryss av for hver linje.)

Sykdom / plage	Har du vært plaget?			Navn på medisiner du brukte	Siste del av svangerskapet	Etter fødselen		Antall dager brukt tilsammen
	Nei	Ja, siste del av svangerskapet	Ja, etter fødselen			0-3 mndr.	4-6 mndr.	
1. Sukker i urinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
2. Eggehvite (protein) i urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
3. Høyt blodtrykk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
4. Hevelse i kroppen (ødem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
5. Blærekatarr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
6. Treg mage/forstoppelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
7. Diaré/oppkast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
8. Halsbrann/sure oppstot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
9. Forkjølelse/influensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
10. Hals-/bihule-/ørebetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>

+

forts. neste side

+

Har du vært plaget?			Hvis du har brukt medisiner					
Sykdom / plage	Nei	Ja, siste del av svangerskapet	Ja, etter fødselen	Navn på medisiner du brukte	Siste del av svangerskapet	Etter fødselen		Antall dager brukt tilsammen
						0-3 mndr.	4-6 mndr.	
11. Lungebetennelse/bronkitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12. Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
13. Høysnue/annen allergi .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
14. Hodepine/andre smerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
15. Skjedekatarr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
16. Psykiske vansker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
17. Brystbetennelse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
18. Feber.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
19. Annet, beskriv:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

54. Har du brukt andre medisiner enn nevnt i spørsmål 52? (For eksempel sovemidler, beroligende midler eller smertestillende midler.)

Nei Ja

+

55. Hvis ja, oppgi navn på medisinen(e) og når du har tatt dem. (Ta med alle typer medisiner også naturmedisiner, både faste og ikke-faste.)

Navn på medisinen (f.eks. Valium, Rohypnol, Paracet)	+	Siste del av svangerskapet		0-3 måneder etter fødselen		4-6 måneder etter fødselen	
		Brukt medisin	Antall dager	Brukt medisin	Antall dager	Brukt medisin	Antall dager
		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

56. Bruker du, eller har du brukt, tran, vitaminer eller annet kosttilskudd siden forrige spørreskjema?

Nei Ja

+

57. Hvis ja, hvilket preparat, når brukte du det og hvor ofte? (En linje for hvert preparat.)

Navn på preparatet	+	Når brukte du preparatet			Hvor ofte?	
		Siste del av svangerskapet	0-3 måneder etter fødselen	4-6 måneder etter fødselen	Brukt daglig	Brukt av og til
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

58. Har du hatt smerter i ryggen eller bekkenet etter at du fylte ut forrige spørreskjema?

- Nei
 Ja

+

+

59. Hvis ja, sett kryss for hvor du var plaget, når du var plaget og hvor mye.

Hvor satt smertene?	Siste del av svangerskapet		0-3 måneder etter fødselen		4-6 måneder etter fødselen	
	En del plaget	Sterkt plaget	En del plaget	Sterkt plaget	En del plaget	Sterkt plaget
I korsryggen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over det ene bekkenleddet bak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over begge bekkenleddene bak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Over halebeinet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I seteballene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foran i bekkenet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I lysken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre ryggsmerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60. Våkner du om natten på grunn av bekkensmerter nå for tiden?

- Nei, aldri
 Ja, en sjelden gang
 Ja, ofte

61. Har du så store vansker med å gå på grunn av bekkensmertene at du må bruke stokk eller krykker nå for tiden?

- Nei, aldri
 Ja, men ikke hver dag
 Ja, hver dag

62. Har du noen gang fått behandling for bekkensmerter?

- Nei
 Ja

63. Hvis ja, kryss for hvilken type behandling og når det var.

	Før dette svangerskapet	I dette svangerskapet	Etter denne fødselen
Fysioterapi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiropraktikk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medikamenter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet, beskriv: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. Hvor lang tid tok det før du gjenopptok det seksuelle samlivet etter fødselen?

 uker

- Har ikke hatt samleie

+

65. Har du nå for tiden noen av følgende plager, i så fall hvor ofte og hvor mye? (Kryss av for hver linje.)

Plager	Hvor ofte har du plagene?					Hvor mye om gangen?	
	Aldri	1-4 ganger pr. måned	1-6 ganger pr. uke	1 gang pr. dag	Mer enn 1 gang pr. dag	Dråper	Større mengder
Urinlekkasje ved hosting, nysing eller latter . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urinlekkasje ved fysisk aktivitet (løp/hopp) . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urinlekkasje ved sterk trang til vannlating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemer med å holde på avføring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemer med å holde på luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Hvor mange ganger var du til ultralydundervisning i svangerskapet?

 ganger

67. Var alt i orden ved ultralydundervisning(e)?

- Ja
 Nei

+

68. Hvis nei, hva var problemet?

- Barnet vokste for lite
 Mistanke om misdannelse, beskriv:

- Annet, beskriv: _____

+

69. Hvor mye veide du ved slutten av svangerskapet og hvor mye veier du nå?

Ved slutten av svangerskapet , kg

Nå , kg +

70. Var du helt eller delvis sykemeldt etter svangerskapsuke 30? (Regn ikke med fødselspermisjon)

- Nei
 Ja, delvis sykemeldt
 Ja, helt sykemeldt +

71. Hvis du har vært sykemeldt etter svangerskapsuke 30, fyll ut i tabellen nedenfor med en linje for hver sykemelding. Angi årsaken og kryss av i hvilke svangerskapsuker du var sykemeldt. Oppgi hvor mange dager og hvor mange prosent du var sykemeldt hver gang.

Årsak til sykemelding:	Var sykemeldt i svangerskapsuker			Antall dager	% sykemeldt
	30-33	34-37	38+		
<i>Eksempel: bekkenløsning</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0	<input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Økonomi - livsstil

72. Er økonomien slik at du/dere vil ha mulighet til å klare en uforutsett regning på kr. 10.000,- til f. eks. tannlege eller en reparasjon?

- Nei
 Ja
 Vet ikke +

73. Har det i løpet av de siste 6 måneder hendt at du/dere har hatt vansker med å klare løpende utgifter til mat, transport, husleie og lignende?

- Nei, aldri
 Ja, en sjelden gang
 Ja, av og til
 Ja, ofte

74. Er det dyr i barnets hjem?

- Nei
 Ja +

75. Hvis ja, hvilke(t) dyr? (Sett eventuelt flere kryss.)

- Hund
 Katt
 Marsvin, kanin, mus, rotte eller lign.
 Undulat, annen fugl
 Annet dyr: _____

76. Har dere oppvarming med elektriske varmekabler i gulvet i rom hvor barnet oppholder seg? (Ta ikke med vannbåren varme)

- Nei
 Ja

77. Hvis ja, i hvilke rom? (Sett eventuelt flere kryss.)

- Stue
 Kjøkken
 Barnerom
 Soverom
 Gang
 Bad
 Andre rom +

78. Hvor ofte gjør du øvelser for disse muskelgruppene hjemme eller på trening nå for tiden? (Kryss av for hver linje.)

	Aldri	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
Magemuskler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ryggmuskler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekkenbunnsmuskler (muskler rundt skjede, urinrør, endetarm) . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

79. Hvor ofte er du fysisk aktiv nå for tiden? (Kryss av for hver linje.)

+					
	Aldri	1-3 ganger pr. måned	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
1 Rolig gange/spasertur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Rask gange/turgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Løping/jogging/orientering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Sykling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Helsestudio/styrketrening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Spesiell gymnastikk/aerobics for gravide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Aerobics/gymnastikk/dans uten løp og hopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Aerobics/gymnastikk/dans med løp og hopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Dansing (swing, rock, folkedans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Skigåing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Ballspill/nettballspill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Svømming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Riding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

80. Hvor ofte er du så fysisk aktiv (i fritid eller på arbeid) nå for tiden at du blir anpusten eller svett?

	I fritiden	På arbeid	
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mindre enn en gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+
1 gang pr uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-4 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 ganger pr. uke eller mer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

81. Hvordan har dine og samboer/ektefelles røykevaner vært de siste 3 måneder i svangerskapet og i tiden etter fødselen?

(Sett kryss for hver periode.)

+	Deg selv			Din samboer/ektefelle		
	Siste 3 mndr. i svangerskapet	0-3 mndr. etter fødselen	4-6 mndr. etter fødselen	Siste 3 mndr. i svangerskapet	0-3 mndr. etter fødselen	4-6 mndr. etter fødselen
	Røykte ikke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Røykte av og til	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Røykte daglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvis daglig, antall sigaretter pr. dag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hvis av og til, antall sigaretter pr. uke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

82. Oppholder barnet seg i rom hvor noen røyker?

- Nei
 Ja, av og til
 Ja flere ganger i uken
 Ja, daglig

Hvis ja, antall timer pr. dag

+

83. Har du brukt noen av følgende rusmidler i de siste 3 måneder av svangerskapet og etter fødselen?

(Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja, siste 3 måneder i svangerskapet	Ja, etter fødselen
Hasj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre, beskriv:			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

84. Har du brukt noen av følgende stoffer i de siste 3 måneder av svangerskapet og etter fødselen? (Kryss av for hver linje.)

				+
	Nei	Ja, siste 3 måneder i svangerskapet	Ja, etter fødselen	
Anabole steroider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+
Testosteronpreparater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Veksthormon (eks. Genotropin/Somatropin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

85. Hvor ofte drakk du alkohol i de siste 3 månedene av svangerskapet og hvor ofte drikker du nå? (Kryss av for hver periode.)

	Siste 3 måneder av svangerskapet	Etter fødselen	
		0-3 måneder	4-6 måneder
Omtrent 6-7 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 4-5 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 2-3 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 1 gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent 1-3 ganger pr. måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjeldnere enn 1 gang pr. måned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alkoholenheter

For å sammenligne ulike typer alkohol, spør vi etter det vi kaller alkoholenheter (= 1,5 cl ren alkohol). I praksis betyr dette følgende:

1 glass (1/3 liter) øl	= 1 alkoholenhet
1 vinglass rødvin eller hvitvin	= 1 alkoholenhet
1 hetvinglass, sherry eller annen hetvin	= 1 alkoholenhet
1 drammeglass brennevin eller likør	= 1 alkoholenhet
1 flaske rusbrus/cider	= 1 alkoholenhet

+

86. Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol (fyll ut både for de siste 3 månedene av svangerskapet og etterpå)? (Se forklaring ovenfor om alkoholenheter.) (Kryss av for hver periode.)

Antall alkoholenheter	Siste 3 måneder av svangerskapet	Etter fødselen	
		0-3 måneder	4-6 måneder
10 eller flere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Færre enn 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

87. Har du samboer/ektefelle/partner?

- Ja
 Nei

+

+

88. Hvis ja, hvor enig er du i disse beskrivelsene? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
Det er et nært samhold mellom meg og min ektefelle/samboer/partner .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner og jeg har problemer i parforholdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner er generelt forståelsesfull.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tenker ofte på å avslutte vårt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er ofte uenige om viktige avgjørelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har vært heldig med valg av partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er enige om hvordan barn bør oppdras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tror min partner er fornøyd med forholdet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

89. Hvor ofte opplever du følgende i ditt daglige liv? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Sjelden/aldri	Nokså sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
Føler deg glad for noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg lykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg oppstemt, som om alt legger seg til rette for deg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler at du vil skrike til noen eller slå løs på ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg sint, irritert eller ergerlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg rasende på noen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

90. Kryss av om du er enig eller uenig i de følgende påstandene.

(Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken enig eller uenig	Litt enig	Enig	Helt enig
På de fleste måter er livet mitt nær idealet mitt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livsbetaingelsene mine er svært gode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er fornøyd med livet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hadde jeg kunnet leve livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

91. Har du opplevd noe av det følgende siden forrige spørreskjema? Hvis ja, hvor vondt eller vanskelig var dette for deg?

(Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja	Hvis ja		
			Ikke så ille	Vondt/vanskelig	Veldig vondt/vanskelig
Har du hatt problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du hatt økonomiske problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ble du skilt, separert eller avbrøt samlivet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du hatt problemer eller konflikter med familie, venner eller naboer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du vært alvorlig bekymret for om det er noe galt med barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du vært alvorlig syk eller skadet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har en av dine nærmeste vært alvorlig syk eller skadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du vært utsatt for alvorlig ulykke, brann eller grovt tyveri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du mistet en som sto deg nær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du blitt presset til seksuelle handlinger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

92. Har du i løpet av den siste uken hatt noen av disse følelsene? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Ja, nesten hele tiden	Ja, av og til	Ikke særlig ofte	Nei, aldri
Bebreidet deg selv uten grunn når noe gikk galt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vært nervøs eller bekymret uten grunn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vært redd eller fått panikk uten grunn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vært så ulykkelig at du har hatt vanskeligheter med å sove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følt deg nedfor eller ulykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vært så ulykkelig at du har grått	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

93. Hva slags oppfatning har du av deg selv? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært uenig
Jeg har en positiv holdning til meg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler meg virkelig ubrukelig til tider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg føler at jeg er en verdifull person, i alle fall på lik linje med andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94. Har du i løpet av de 2 siste ukene vært plaget med noe av det følgende? (Sett kun ett kryss for hver linje.)

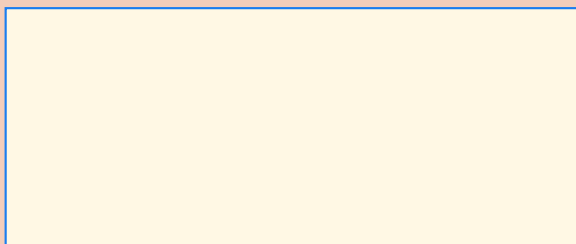
	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Stadig redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nervøsitet, indre uro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følelse av håpløshet med hensyn til fremtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nedtrykt, tungsindig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mye bekymret eller urolig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følelse av at alt er et slit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg anspent eller oppjaget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plutselig frykt uten grunn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

Tusen takk for hjelpen!

Legg det utfylte skjemaet i den frankerte returkonvolutten.



+

+

APPENDIX IV

Questionnaire 5
Mother
18 months postpartum

den norske *Mor & barn undersøkelsen*

+

Spørreskjema 5 – Når barnet er 18 måneder

+

I dette spørreskjemaet stiller vi en del spørsmål som du kanskje vil kjenne igjen fra tidligere spørreskjemaer. Vi gjør dette fordi vi ønsker å følge din og barnets utvikling videre. Det er fint om du finner frem barnets Helsekort, slik at du kan benytte opplysningene som står der.

Hvis du synes at et spørsmål er for ubehagelig eller vanskelig å svare på kan du la være å svare på det spørsmålet og gå videre til det neste.

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du *et kryss* for det svaret som du mener passer best, slik:
- Hvis du mener at du har satt kryss i feil boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik:
- I de store, grønne boksene skriver du *tall*.

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, slik:

Tall:

- Tallboksene har to eller flere ruter. Når du skriver et ett-sifret tall bruker du den høyre ruten. *Eksempel: 5 skrives slik*
- Spesielle opplysninger som *f.eks. medikamenter* skriver du fritt på de åpne linjene.
- *Vennligst skriv tydelig med STORE BOKSTAVER.*
- Husk å fylle ut dato for utfylling av skjemaet

Så snart du har fylt ut dette skjemaet, ber vi om at du sender det tilbake til oss i den vedlagte frankerte svarkonvolutten.

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

dag

måned

år

(skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2003)

OM BARNET

+

Mat og drikke

1. Hvilken type melk har barnet fått siden hun/han var 6 måneder gammel?

(Du kan sette flere kryss.)

Melketype	Barnets alder i måneder			
	6 - 8	9 - 11	12 - 14	15 - 18
1. Brystmelk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Morsmelksterstatning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Morsmelksterstatning ved melkeintoleranse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Helmelk (søt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Lettmelk vanlig (søt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ekstra lett melk (søt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Skummet melk (søt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Biola – alle typer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Annen yoghurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Andre surmelk typer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

2. Hvor ofte får barnet følgende drikke, nå ved ca. 18 måneders alder? Velg den hyppighet som i gjennomsnitt passer best.

(Sett ett kryss for hver linje.)

+

	Aldri	Mindre enn 1 g. per uke	1-3 g. per uke	4-6 g. per uke	1-2 g per døgn	3-4 g. per døgn	5 el. flere g. per døgn
1. Brystmelk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Morsmelkerstatning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. H-melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lettmelk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ekstra lett melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Skummet melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Biola, alle typer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Yoghurt naturell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Yoghurt med frukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Andre surmelktyper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Vann fra springen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Vann kjøpt på flaske	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Saft, sukret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Saft, kunstig søtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Juice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Brus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lettbrus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Får barnet følgende å drikke om natten nå ved ca. 18 måneders alder? (Sett ett kryss for hver linje.)

+

	Aldri/ sjelden	Av og til	Ja, de fleste netter	
1. Vann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Melk eller saft fra kopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Melk eller saft fra flaske	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Ammes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+

4. Hvor ofte får barnet følgende mat, nå ved ca. 18 måneders alder? Velg den hyppighet som i gjennomsnitt passer best.

(Sett ett kryss for hver linje.)

	Aldri	Mindre enn 1 g. per uke	1-3 g. per uke	4-6 g. per uke	1-2 g per døgn	3 g. el. mer per døgn
1. Brød med leverpostei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Brød med kjøttpålegg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Brød med fisk (f.eks. sardin, makrell)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Brød med ost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Brød med syltetøy/honning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Brød med annet pålegg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Industrifremstilt barnegrøt (pulver)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hjemmelaget grøt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kjøtt, pølse, kjøttboller o.l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Fisk, fiskeboller, fiskepudding o.l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Pannekaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Poteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Pasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Erter, bønner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Andre kokte grønnsaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Rå grønnsaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Frukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Kaker/vafler/søt kjeks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Dessert/is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Sjokolade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Smågodt, seigmenn, annet godteri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

5. Får barnet hjemmelaget middagsmat eller ferdigkjøpt (indutrifremstilt) barnemat på glass?

- Bare hjemmelaget
 Mest hjemmelaget
 Omtrent halvparten av hvert
 Mest ferdigkjøpt
 Bare ferdigkjøpt

+

6. Hvor ofte får barnet økologisk mat/drikke?

(Sett ett kryss for hver linje.)

	Aldri	Av og til	Ofte	Nesten alltid
Søt melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur melk/yoghurt ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grønnsaker/fruit ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grøt/mel/brød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kjøtt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Reagerer barnet på visse matvarer ?

+

- Nei
 Ja
 Vet ikke

8. Hvis ja, hvilken type mat reagerer barnet på? (Du kan sette flere kryss.)

- | | | |
|--|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> H-melk | 8. <input type="checkbox"/> Kokt eller stekt egg | 14. <input type="checkbox"/> Frukt, bær |
| 2. <input type="checkbox"/> Skummet melk/lettmelk | 9. <input type="checkbox"/> Fisk/fiskeprodukter | 15. <input type="checkbox"/> Grønnsaker/poteter |
| 3. <input type="checkbox"/> Fløte | 10. <input type="checkbox"/> Tilsetningsstoffer | 16. <input type="checkbox"/> Sjokolade |
| 4. <input type="checkbox"/> Yoghurt/sur melk | 11. <input type="checkbox"/> Hvete | 17. <input type="checkbox"/> Andre godterier |
| 5. <input type="checkbox"/> Iskrem | 12. <input type="checkbox"/> Nøtter | 18. <input type="checkbox"/> Sukker |
| 6. <input type="checkbox"/> Ost | 13. <input type="checkbox"/> Soya | 19. <input type="checkbox"/> Annet: _____ |
| 7. <input type="checkbox"/> Rått egg (f.eks eggedosis) | | |

+

9. Er det noen matvarer du bevisst unngår å gi barnet?

- Nei
 Ja

10. Hvis ja, hvilke matvarer prøver du å unngå, og hvor streng er dietten?

	Noe redusert bruk i forhold til vanlig kosthold	Bruker ikke i ublandet form, men tillater litt i forskjellige matretter	Unngår all bruk (også "skjult" i matretter)
1. Melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Egg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fisk/fiskeprodukter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kjøtt/kjøttprodukter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hvete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sukker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Får barnet tran, vitaminer, jern eller annet kosttilskudd?

- Nei
 Ja

+

+

12. Hvis ja, angi hvilke(t) preparat og hvor ofte barnet får det. Hvor gammelt var barnet da dere startet med preparatet for første gang?

+	Hvor ofte får barnet dette?		Hvor gammelt var barnet da dere startet med preparatet?	+
	Daglig	Av og til	Antall måneder	
1. Tran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
2. Biovit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
3. Sanasol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
4. Nycoplus Multi Vitaminmikstur for barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
5. Fluortabletter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
6. Jerntilskudd, hvilket:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
7. Annet kosttilskudd, hvilket:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Vekst, helse og sykdom

Vennligst finn frem barnets helsekort og bruk opplysninger derfra til å fylle ut de følgende spørsmålene.

13. Hvor mange ganger har du/dere vært på helsestasjonen med barnet siden fødselen?

- 0 - 4
 5 - 10
 11 - 15
 16 eller flere

14. Ønsker du at barnet skal få de vaksinene som anbefales til barn i Norge?

- Ja, alle anbefalte vaksiner
 Ja, noen vaksiner
 Nei, ingen vaksiner

+

15. Angi om barnet har fått vaksiner. Hvis ja, hvor mange ganger, og om det har vært bivirkninger som medførte kontakt med lege eller sykehus. (Kryss av for hver linje.)

Vaksiner	Nei Ja		Hvis ja, hvor mange ganger?			Bivirkning som medførte ekstra kontakt med lege?		Bivirkning som medførte undersøkelse/ innleggelse på sykehus?	
			1	2	3	Nei	Ja	Nei	Ja
1. DTP (Difteri, tetanus, kikhoste)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hib (Haemophilus influenzae type b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. MMR (Meslinger, kuma, røde hunder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. DT (Difteri, tetanus - gis av og til istenfor DTP) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hepatitt B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. BCG (tuberkulose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Annen vaksine:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nå følger spørsmål om sykdom og helseproblemer hos barnet. Først spør vi om mer langvarige plager, og deretter om sykdommer og plager av mer forbigående type.

16. Har eller har barnet hatt noen av følgende helseproblemer? Hvis ja, er barnet henvist til spesialistundersøkelse?

(Kryss av for hver linje.)

Helseproblem	+			Hvis ja, er barnet henvist til spesialistundersøkelse?	
	Nei	Ja, har nå	Ja, hadde tidligere	Nei	Ja
1. Hofteleksjon (hoffelidelse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nedsatt hørsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nedsatt syn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

(forts.)

Helseproblem				Hvis ja, er barnet henvist til spesialistundersøkelse?	
	Nei	Ja, har nå	Ja, hadde tidligere	Nei	Ja
4. Forsinket motorisk utvikling (f.eks sitter/går sent) . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. For liten vektøkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. For stor vektøkning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Avvikende hodeomkrets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Hjertefeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Testiklene ikke kommet ned i pungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Atopisk (barne)eksem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Eiveblest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Matalergi/intoleranse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Forsinket eller avvikende språkutvikling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Søvnproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Atferdsproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Kontaktproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. (Annen) misdannelse: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hvis barnet ble henvist videre, hva viste denne undersøkelsen?

- Alt var i orden
 Fortsatt tvil/utredes videre
 Har ikke vært til undersøkelse ennå
 Diagnose I: _____
 Diagnose II: _____
 Diagnose III: _____

18. Har barnet vært behandlet med "pute" for hoftelidelse?

- Nei
 Ja Hvor lenge? måneder

+

19. Har barnet hatt noen av følgende sykdom/helseproblem ved 6–11 måneders alder, og/eller ved 12–18 måneders alder? Oppgi hvor mange ganger, og om barnet har vært innlagt på sykehus for dette helseproblemet. (Kryss av for hver linje.)

Sykdom/helseproblem	Ved 6–11 måneders alder		Antall ganger	Ved 12–18 måneders alder		Antall ganger	Vært innlagt på sykehus for dette?	
	Nei	Ja		Nei	Ja		Nei	Ja
1. Forkjølelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Halsbetennelse med påviste streptokokker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Annen halsbetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ørebetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Falsk krupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bronkitt/RS-virus/lungebetennelse . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Omgangssyke/diare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Urinveisinfeksjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Øyekatarr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

(forts.)

Sykdom/helseproblem	+	Ved 6 – 11 måneders alder		Antall ganger	Ved 12–18 måneders alder		Antall ganger	Vært innlagt på sykehus for dette?	
		Nei	Ja		Nei	Ja		Nei	Ja
10. Feberkramper		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Andre kramper (uten feber)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Vannkopper		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Skade eller ulykke		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Annet: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Har barnet vært til lege eller på sykehus ved 6–11 måneders alder og/eller ved 12–18 måneders alder?

Hvis ja, oppgi hvor mange ganger. (Kryss av for hver linje.)

	Ved 6 – 11 måneders alder			Ved 12 – 18 måneders alder		
	Nei	Ja	Antall ganger	Nei	Ja	Antall ganger
Allmennlege (utenom helsestasjonen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Legevaktlege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Privatpraktiserende spesialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Poliklinikk på sykehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Innlagt på sykehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

21. Har barnet vært henvist til følgende instanser?

	Nei	Ja
Habiliteringstjenesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PP-tjenesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnepsykiatrisk poliklinikk/avdeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

22. Hvis barnet har vært undersøkt eller innlagt på sykehus, oppgi navn på sykehus.

Navn på sykehus: _____

Navn på sykehus: _____

Navn på sykehus: _____

+

23. Har barnet hatt noen av følgende symptomer siden 6 måneders alder? Hvis ja, ved hvilken alder? (Kryss av for hver linje.)

	Hatt symptomene?		Hvis ja, ved hvilken alder?			
	Nei	Ja	6–8 mnd	9–11 mnd	12–14 mnd	15 mnd eller mer
1. Piping/hvesing i brystet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tetthet i brystet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nattdlig hoste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Rennende nese uten forkjølelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Forstoppelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Diare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kløende utslett som kommer og går	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

24. Har barnet vært allergitestet?

- Nei
 Ja +

25. Hvis ja, hva ble barnet testet på og slo testen ut?

(Du kan sette flere kryss.)

Test:	Slo testen ut?		
	Nei	Ja	Vet ikke
1. <input type="checkbox"/> Melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/> Egg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <input type="checkbox"/> Muggsopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <input type="checkbox"/> Midd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <input type="checkbox"/> Dyr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. <input type="checkbox"/> Pollen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. <input type="checkbox"/> Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Har dere oppsøkt såkalt alternativ medisin for barnet siden hun/han var 6 måneder??

- Nei +
 Ja ganger

27. Hvis ja, hva slags alternativ medisin?

28. Har barnet fått medisiner siden 6 måneders alder? (Dette gjelder alle typer medisiner, også naturmedisiner og urtepreparater)

- Nei
 Ja +

29. Hvis ja, oppgi navn på medisinene og barnets alder ved medisinbruk. (Ta med alle typer medisiner også naturmedisiner)

Navn på medisinene

(f.eks. Apocillin, Paracet)

Hvor gammelt var barnet ved medisinbruk?

	Hvor gammelt var barnet ved medisinbruk?			
	6-8 mnd	9-11 mnd	12-14 mnd	15-18 mnd
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Hva var barnets lengde, vekt og hodeomkrets når barnet var omtrent 8 måneder, ca 1 år og ved siste måling (15-18 måneder)? (Se i barnets helsekort)

	Dato for måling			Vekt	Lengde	Hodeomkrets
	dag	måned	år			
Ca 8 mnd	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> g	<input type="text" value=""/> cm	<input type="text" value=""/> cm
Ca. 1 år	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> g	<input type="text" value=""/> cm	<input type="text" value=""/> cm
15 - 18 mnd	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> g	<input type="text" value=""/> cm	

Utvikling og væremåte

I denne delen vil du finne noen spørsmål gjentatt flere ganger i ulik form. Vi ber deg likevel om å svare på alle spørsmålene så godt du kan.

31. Kan barnet gå uten støtte? Nei
-
- Ja
-

Hvis ja, hvor gammelt var barnet når det først kunne gå uten støtte? Antall: måneder.

+

32. Nedenfor følger spørsmål om barnets utvikling ved ca. 18 måneders alder. (Sett ett kryss for hver linje.)

+

+

	Ja	Av og til	Ikke ennå
1. Dersom du ber om det, går barnet ditt inn i et annet rom og henter en kjent gjenstand? (Når du for eksempel spør: «Hvor er ballen din?», «Hent jakka di» eller «Gå og hent teppet ditt.»)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sier barnet åtte eller flere ord i tillegg til "mamma" og "pappa"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Uten at du først viser, peker barnet på riktig bilde når du sier for eksempel «Vis meg katten» eller «Vis meg hunden»?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Beveger barnet seg omkring ved å gå istedenfor ved å krabbe på hender og knær?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Går barnet støtt, uten å falle ofte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kan barnet gå ned trapper dersom du holder det i én hånd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kan barnet kaste en liten ball med armbevegelse framover? (Dersom barnet bare slipper ballen, kryss av for "ikke ennå")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Stabler barnet en liten kloss eller leke oppå en annen? (For eksempel små esker eller leker som er cirka 3 cm store)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Blar barnet om sidene i en bok av seg selv? (Det kan bli mer enn en side om gangen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Gir barnet ditt dukker og kosedyr klemmer når det leker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Forsøker barnet ditt å fange oppmerksomheten din eller vise deg noe ved å dra deg i hånden eller i klærne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kommer barnet til deg når det trenger hjelp, for eksempel for å skru opp lokket på en boks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Tar barnet ditt etter handlinger du gjør, for eksempel tørker opp søl, feier, barberer seg eller grer håret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Mer om barnets utvikling. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ja, vanligvis	Svært sjelden	Ikke ennå
1. Bruker barnet lyder eller ord samtidig med at han/hun bruker gester (f. eks. når han/hun peker eller strekker hånden mot en ting)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Når du ser ut i rommet, og oppstemt og forbauset sier: "Neimen, hva skjer?" – snur han/hun seg helt for å se på deg hva du ser på?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Når du oppmuntrende sier: Hvor er bamsen, (eller en annen leke), vil barnet ditt da peke mot leken, selv om den er over 1 meter unna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Viser barnet deg en leke ved å se på deg og holde leken opp mot ansiktet ditt (f.eks. fra avstand løfter leken mot deg slik at du kan se på den)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

34. Hvor typisk er følgende atferd for ditt barn? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Svært typisk	Ganske typisk	Både og	Lite typisk	Ikke typisk
1. Det skal lite til før barnet gråter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet er alltid på farten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Barnet vil heller leke med andre enn å leke for seg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Barnet er i aktivitet og løper omkring med en gang det våkner om morgenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Barnet er svært sosialt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Det tar lang tid før barnet blir vant til fremmede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Det skal lite til før barnet hisser seg opp eller blir lei seg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Barnet foretrekker rolige stillesittende leker framfor mer aktive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Barnet liker å være sammen med andre mennesker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Barnet reagerer intenst når det blir opphisset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Barnet er vennlig og tillitsfull mot fremmede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Barnet klager over at noen klær er for trange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Barnet blir ute av seg av å vaske ansiktet eller vaske håret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

35. Om barnets væremåte. Vi spør hvordan barnet ditt vanligvis er. Hvis noe skjer sjelden (for eksempel hvis du har sett det en eller to ganger), kryss av for nei. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ja	Nei	+
1. Er barnet interessert i ulike typer leker eller ting, ikke bare for eksempel biler eller knapper?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Når barnet uttrykker følelser, for eksempel smiler eller gråter, forstår du vanligvis <u>hvorfor</u> barnet ler eller gråter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Reagerer barnet på normal måte ved sansepåvirkninger som kulde, varme, lys, smerte eller killing?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Er det lett å se på barnets ansiktsuttrykk hvordan han/hun har det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Når barnet har vært alene en stund, prøver han/hun da å påkalle din oppmerksomhet ved å gråte eller rope på deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Er barnet <u>uten</u> spesiell og repeterende adferd, f.eks dunke hodet i veggen eller rugge kroppen frem og tilbake?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Liker barnet å få en klem, å bli omfavnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Ler barnet direkte mot dere foreldre eller mot andre mennesker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Når noen snakker til barnet, reagerer det da med å se opp, lytte, smile, snakke eller bable?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Prøver barnet noen gang å trøste deg hvis du er lei deg eller har slått deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Har det vært ting han/hun tilsynelatende var nødt til å gjøre på en helt spesiell måte eller i spesiell rekkefølge, eller ritualer som han/hun krevet at du skulle utføre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Hender det at barnet gjør noe bare for å få deg til å le?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

+

36. Mer om barnets lek og væremåte. Igjen spør vi hvordan barnet ditt vanligvis er. Hvis noe skjer sjelden (for eksempel hvis du har sett det en eller to ganger), kryss av for nei. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ja	Nei
1. Liker barnet å bli svinget rundt, husket på kneet eller lignende aktiviteter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Er barnet interessert i andre barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Liker barnet å klatre på ting, for eksempel opp en trapp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Liker barnet å leke titt-tei lek/gjemsel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hender det noen gang at barnet "later som om" for eksempel snakker i telefonen, stiller for dukker, eller "later som om" andre ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bruker barnet pekefingeren for å peke mot ting for å spørre om å få det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bruker barnet pekefingeren for å peke mot ting for å vise interesse for tingen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kan barnet leke med leker på en variert måte – ikke bare putte dem i munnen, fingre med dem eller slippe dem ned?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hender det at barnet kommer bort til deg med ting for å vise deg noe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ser barnet deg i øynene for mer enn et par sekunder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Virker det noen gang som om barnet er overømfintlig for lyder (f.eks stikker fingrene i ørene)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Smiler barnet ditt når det ser ansiktet ditt eller som reaksjon på at du smiler til ham/henne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hermer barnet etter deg, for eksempel hvis du lager grimaser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Reagerer barnet når du sier navnet hans/hennes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Hvis du peker på en leke på den andre siden av rommet, ser barnet på den?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Følger barnet med og ser på ting som du ser på?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Gjør barnet uvanlige fingerbevegelser nært opp til ansiktet sitt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Prøver barnet noen ganger å fange oppmerksomheten din med det han/hun holder på med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Har du noen gang lurt på om ditt barn er døv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Opplever du at barnet forstår hva andre sier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Hender det noen ganger at barnet stirrer tomt ut i luften eller vandrer omkring uten hensikt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ser barnet bort på ansiktet ditt for å se hvordan du reagerer når han/hun støter på noe ukjent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

37. Hvordan passer de følgende utsagn på ditt barns væremåte de siste to månedene? (Sett ett kryss for hver linje.)

+	Passer ikke	Passer litt/ noen ganger	Passer godt/ofte
1. Barnet kan ikke konsentrere seg, være oppmerksom lengre tid av gangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet skifter fort fra en aktivitet til en annen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Barnet kan ikke sitte stille, er urolig eller overaktiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Barnet legger seg bort i alt mulig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

(forts.)

+	Passer ikke	Passer litt/ noen ganger	Passer godt/ofte
5. Barnet er stort sett blid og grei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Barnet klenger på voksne, eller er for avhengig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Barnet blir for urolig når adskilt fra foreldrene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Barnet kommer ofte opp i krangel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Barnet slår andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Barnet er trassig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Det merkes ikke på barnet når hun/han har gjort noe galt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Grensesetting endrer ikke barnets atferd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Barnet spiser dårlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Barnet liker nesten all slags mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Barnet motsetter seg å legge seg om kvelden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Barnet vil ikke sove alene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Barnet er redd for å prøve nye ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Barnet blir urolig av enhver forandring i faste rutiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Barnet er for redd og engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Hvor ofte hender det at barnet våkner om natten?

- 3 eller flere ganger hver natt
 1-2 ganger hver natt
 Noen ganger i uken
 Sjelden eller aldri

+

39. Hvor mange timer sover barnet til sammen pr. døgn?

- 10 timer eller mindre
 11 – 12 timer
 13 – 14 timer
 15 timer eller mer

40. Om bekymringer. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Nei	Ja	Vet ikke
1. Er du bekymret for barnets fysiske utvikling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Er du bekymret for barnets væremåte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Er du bekymret fordi barnet er krevende og vanskelig å ha med å gjøre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Er du bekymret fordi barnet er så lite interessert i andre barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har du annen bekymring for barnets helse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hva _____

(Benytt gjerne siste siden til ekstra skriveplass)

Barnets hverdag

41. Hvor har barnet vært passet på dagtid? Kryss av for ulike alderstrinn. (Kryss av for hver linje.)

	Hjemme med mor/far	Hjemme med dag- mamma/praktikant	Hos dagmamma/ familiebarnehage	Barnehage
1. 0–6 måneder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 7–9 måneder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 10–12 måneder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 13–15 måneder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 16–18 måneder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Hvor mange timer per uke er barnet i nåværende barnepass-ordning (annet enn pass av mor og far)?

		timer
--	--	-------

+

43. Hvor mange barn passes sammen i denne barnepass-ordningen (hvis barnehage, hvor mange i avdelingen)?

		barn
--	--	------

44. Bor du og barnet sammen med barnets far?

- Ja
 Nei

+

45. Hvis barnet ikke bor sammen med sin far, hvor mye er barnet sammen med ham?

- Minst halvparten av tiden
 Minst en gang i uken +
 Minst en gang i måneden
 Sjeldnere enn en gang i måneden
 Aldri

46. Hvor mange ganger har dere flyttet siden barnet ble født?

ganger

47. Omtrent hvor stort boareal har din nåværende bolig?

m²

48. Har dere oppvarming med elektriske varmekabler i gulvet i rom hvor barnet oppholder seg?

- Nei Ja

49. Hvis ja, hvilke rom? (Sett eventuelt flere kryss)

- Stue Gang
 Kjøkken Bad
 Barnerom Andre rom
 Soverom

50. Har det vært fuktskader, synlig sopp/muggvekst eller muggluk i boligen i løpet av siste år? (Du kan sette flere kryss.)

- Nei
 Ja, fuktskader
 Ja, synlig sopp-/muggvekst +
 Ja, muggluk

51. Hva slags drikkevann er det der dere bor?

- Vann fra offentlig eller privat vannverk
 Vann fra egen vannforsyning (f.eks egen brønn)
 Vet ikke

52. Bor dere i nærheten av en høyspentledning?

- Nei
 Ja, nærmere enn 50 meter
 Ja, 50–100 meter unna
 Ja, men mer enn 100 meter fra

53. Er det dyr i barnets hjem, eller hos dagmamma?

- Nei
 Ja, i hjemmet +
 Ja, hos dagmamma

54. Hvis ja, hva slags dyr? (Sett eventuelt flere kryss.)

- Hund
 Katt
 Marsvin, kanin, mus, rotte eller lignende
 Undulat, annen fugl
 Annet dyr: _____

55. Oppholder barnet seg i rom hvor noen røyker?

- Ja, daglig. Antall timer per dag +
 Ja, flere ganger i uken
 Ja, av og til
 Usikker
 Nei

56. Hvor ofte børstes barnets tenner?

- 2 ganger pr. dag eller oftere
 En gang pr. dag
 Av og til
 Aldri

57. Brukes fluortannkrem på børsten?

- Nei
 Av og til
 Ja, vanligvis

58. Hvor mye er barnet utendørs nå for tiden?

- Sjelden
 Ofte, men gjennomsnittlig mindre enn en time daglig
 Gjennomsnittlig 1–3 timer daglig
 Mer enn 3 timer daglig

59. Hvor mange timer gjennomsnittlig sitter barnet daglig foran TV/video?

- 4 timer
 3 timer
 1–2 timer
 Mindre enn 1 time
 Sjelden/aldri

60. Deltar eller har barnet deltatt i babysvømming?

- Nei
 Ja. måneder
 Hvis ja, Hvor lenge har barnet deltatt?

61. Bruker barnet narresmokk nå ved 18 måneders alder?

- Sjelden eller aldri
 Bare når han/hun skal sove
 Ganske ofte +
 Mesteparten av tiden

OM DEG SELV

+

Helse, sykdom og medisinbruk

62. Hvilken sivilstand har du nå?

- Gift Separert/skilt
 Samboer Enke
 Enslig Annet

+

63. Er du gravid nå?

- Nei
 Ja

Hvis ja, hvor mange uker?

--	--

64. Har du en langvarig sykdom som har oppstått de siste 12 månedene?

- Nei
 Ja, hvilken? _____

65. Har du selv vært innlagt på sykehus de siste 12 månedene?

- Nei
 Ja, hvilket sykehus? _____

66. Bruker du nå for tiden tran, vitaminer eller annet kosttilskudd?

- Nei
 Ja, hvilket?

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

67. Hvor mye veier du nå for tiden?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 kg

68. Har det i løpet av de siste 6 månedene eller noen gang tidligere i livet hendt at: (Kryss av for hver linje.)

	Siste 6 måneder			Tidligere		
	Ja	Kanskje	Nei	Ja	Kanskje	Nei
1. Du selv syntes at du var for tykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Du var veldig redd for å legge på deg eller bli for tykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Andre sa du var for tynn, mens du selv syntes du var for tykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Du syntes det var svært viktig for synet på deg selv at du holdt en bestemt vekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. Har det hendt i løpet av de siste 6 månedene eller tidligere i livet - i en periode på minst 3 måneders varighet - at du har opplevd noe av det følgende, og i så fall hvor hyppig var det? (Velg den perioden som du var mest plaget.) (Kryss av for hver linje.)

	Siste 6 måneder			Tidligere		
	Minst 2 g. i uken	1-4 g. i mnd.	Sjelden/ aldri	Minst 2 g. i uken	1-4 g. i mnd.	Sjelden/ aldri
1. Følt at du mistet kontrollen mens du spiste, og ikke klarte å stoppe før du hadde spist alt for mye?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Brukt oppkast for å kontrollere vekten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Brukt avføringsmidler for å kontrollere vekten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Brukt fastekur for å kontrollere vekten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Brukt hard fysisk trening for å kontrollere vekten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. Har det hendt de siste 6 månedene, eller tidligere i livet at det har gått minst tre måneder uten menstruasjon (uten at du har vært gravid eller i barsel/ammep periode) i tilknytning til en periode med spiseproblemer?

- Nei, aldri
 Ja, de siste 6 måneder
 Ja, tidligere

+

+

71. Har du de siste 12 månedene hatt smerter noen av følgende steder? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Sjelden/aldri	Litt plaget	En del plaget	Sterkt plaget
1. Magen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Armer/bein	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nakke/skuldre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hodet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ryggen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Bekkenet (bekkenløsning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72. Hvis du har hatt smerter i rygg eller bekken de siste 12 måneder, kryss av for hvor mye du var plaget på ulike steder:

	En del plaget	Sterkt plaget
1. I korsryggen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Over det ene bekkenleddet bak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Over begge bekkenleddene bak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Over halebeinet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. I seteballene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Foran over kjønnsbenet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. I lysken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Andre ryggsmarter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Andre smerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. Våkner du om natten pga. bekkenmerter nå for tiden?

- Nei, aldri
 Ja, en sjelden gang
 Ja, ofte

+

74. Har du nå for tiden så store vansker med å gå pga. bekkensmerter at du må bruke stokk eller krykker?

- Nei, aldri
 Ja, men ikke hver dag - smerter varierer fra dag til dag
 Ja, må bruke stokk eller krykker hver dag

75. Har du fått behandling for bekkensmerter etter siste fødsel?

- Nei
 Ja

76. Hvis ja, hvilken type behandling har du fått?

(Sett eventuelt flere kryss.)

- Fysioterapi
 Kiropraktikk
 Medikamenter
 Annet: _____

77. Har du nå for tiden noen av følgende plager? (Kryss av for hver linje.)

Plager:	Hvor ofte har du plagene?					Hvor mye om gangen?	
	Aldri	1-4 ganger pr. mnd.	1-6 ganger pr. uke	1 gang pr. dag	Mer enn 1 gang pr. dag	Dråper	Større mengder
1. Urinlekkasje ved hosting, nysing eller latter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Urinlekkasje ved fysisk aktivitet (løp/hopp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Urinlekkasje ved sterk trang til vannlating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Problemer med å holde på avføring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Problemer med å holde på luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

78. Bruker du medisiner jevnlig? (Dette gjelder alle typer medisiner, også naturmedisiner.)

- Nei
 Ja

+

+

79. Hvis ja, oppgi navn på medisinene og hvor ofte du bruker dem. (Ta med alle typer medisiner, også naturmedisiner.)

Navn på medisinen (f.eks. Apocillin, Paracet)	+	Hvor ofte bruker du dem?		
		Hver dag	Daglig i perioder	Av og til
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Økonomi – livsstil

80. Hvor lang permisjon tok du/dere etter fødselen? (Oppgi enten antall måneder eller uker.)

	Måneder	eller	Uker
Deg selv	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Barnets far	<input type="text"/>		<input type="text"/>

81. Har du nå inntektsgivende arbeid?

- Nei
 Ja +

82. Hvis ja, hvor mange timer arbeider du pr. uke?

timer

83. Hvis du er i lønnet arbeid, har du vært sykemeldt siden du begynte å arbeide igjen? Hvis ja, oppgi hvor mange dager du var sykemeldt.

- Nei
- Ja, på grunn av egen sykdom. Antall dager
- Ja, på grunn av sykdom hos barn.

84. Er økonomien slik at du/dere vil ha mulighet til å klare en uforutsett regning på kr. 3000 til f. eks. tannlege eller en reparasjon?

- Nei
 Ja
 Vet ikke

85. Har det i løpet av det siste halve året hendt at du/dere har hatt vansker med å klare løpende utgifter til mat, transport, husleie og lignende?

- Nei, aldri
 Ja, en sjelden gang
 Ja, av og til +
 Ja, ofte

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

	I fritiden	På arbeid
1. Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mindre enn 1 gang pr. uke .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 1 gang pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 2 ganger pr. uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 3–4 ganger per uke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 5 ganger eller mer pr. uke .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

87. Hvor ofte driver du fysisk aktivitet nå for tiden? (Sett ett kryss for hver linje.)

Aktivitet	Aldri	1–3 ganger pr. mnd	1 gang pr. uke	2 ganger pr. uke	3 ganger eller mer pr. uke
1. Rolig gange/spasertur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Rask gange/turgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Løping/jogging/orientering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sykling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Helsestudio/styrketrening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Aerobics/gymnastikk/dans uten løp og hopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Aerobics/gymnastikk/dans med løp og hopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dansing (f.eks. swing, rock, folkedans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Skigåing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ballspill/nettballspill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Svømming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Riding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

88. Hvordan er røykevanene i hjemmet nå?

	Deg selv	Din samboer/ ektefelle
1. Røyker ikke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Røyker av og til	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Røyker daglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvis daglig, antall sigaretter per dag	<input type="text"/>	<input type="text"/>

89. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

- Omtrent 6–7 ganger pr. uke
 Omtrent 4–5 ganger pr. uke
 Omtrent 2–3 ganger pr. uke
 Omtrent 1 gang pr. uke
 Omtrent 1–3 ganger pr. måned
 Sjeldnere enn 1 gang pr. måned
 Aldri

90. Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis nå du nyter alkohol? Kryss av for både i helgen og hverdagen. (Se forklaring nedenfor.)

	I helgen	Hverdager
10 eller flere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Færre enn 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enheter alkohol

For å sammenligne ulike typer alkohol, spør vi etter det vi kaller alkoholenheter (= 1,5cl ren alkohol). I praksis betyr dette følgende:

1 glass (1/3 liter) øl	= 1 enhet
1 vinglass rød eller hvit vin	= 1 enhet
1 hetvinsglass, sherry eller annen hetvin	= 1 enhet
1 drammeglass brennevin eller likør	= 1 enhet
1 flaske rusbrus/cider	= 1 enhet

Litt mer om deg selv og hvordan du har det nå

91. Hvis du har en ektefelle/samboer/partner, hvor enig er du i disse beskrivelsene? (Sett ett kryss for hver linje.)

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

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

- Nei
 Ja, 1-2 personer
 Ja, flere enn 2 personer

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

- 1 gang i måneden eller sjeldnere
 2-8 ganger i måneden
 Mer enn 2 ganger i uken

94. Føler du deg ofte ensom?

- Nesten aldri
 Sjelden
 Av og til
 Som regel
 Nesten alltid

95. Hvor riktig er disse utsagnene for deg? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ikke riktig	Litt riktig	Nesten riktig	Helt riktig
1. Jeg klarer alltid å løse vanskelige problemer hvis jeg prøver hardt nok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvis noen motarbeider meg, finner jeg en måte å oppnå det jeg vil på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jeg er sikker på at jeg kan mestre uventede hendelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jeg er rolig når jeg møter vanskeligheter fordi jeg stoler på min evne til å klare meg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dersom jeg er i en knipe, finner jeg vanligvis en løsning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

96. Hvor ofte opplever du følgende i ditt daglige liv? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Sjelden/ aldri	Nokså sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
1. Føler deg glad for noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Føler deg lykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Føler deg oppstemt, som om alt legger seg til rette for deg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Føler at du vil skrike til noen eller slå løs på ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Føler deg sint, irritert eller ergerlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Føler deg rasende på noen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

97. Hva slags oppfatning har du av deg selv? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært uenig
1. Jeg har en positiv holdning til meg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jeg føler meg virkelig ubrukelig til tider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jeg føler at jeg er en verdifull person, iallfall på lik linje med andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

98. Har du i løpet av de 2 siste ukene vært plaget med noe av det følgende? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
1. Stadig redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nervøsitet, indre uro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Følelse av håpløshet med hensyn til fremtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Nedtrykt, tungsindig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mye bekymret eller urolig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Følelse av at alt er et slit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Føler deg anspent eller oppjaget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Plutselig frykt uten grunn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

99. Har du opplevd noe av det følgende det siste året (siden forrige spørreskjema)? Hvis ja, hvor vondt eller vanskelig var dette for deg? (Kryss av for hver linje.)

	+		Hvis ja		
	Nei	Ja	Ikke så ille	Vondt/ vanskelig	Veldig vondt/ vanskelig
1. Problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Økonomiske problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ble skilt, separert eller avbrøt samlivet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Problemer eller konflikter med familie, venner eller naboer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Alvorlig bekymring for om det er noe galt med barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Alvorlig sykdom eller skade (deg selv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. En av de nærmeste har vært alvorlig syk eller skadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Alvorlig trafikkulykke, boligbrann eller grovt tyveri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Mistet en som sto deg nær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Blitt presset til seksuelle handlinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

100. Hvordan vil du vurdere kvaliteten på livet ditt?

- Svært dårlig
 Dårlig
 Verken god eller dårlig
 God
 Svært god

+

101. Hvor tilfreds er du med helsen din?

- Svært utilfreds
 Utilfreds
 Verken tilfreds eller utilfreds
 Tilfreds
 Svært tilfreds

+

102. De følgende spørsmålene spør etter hvor mye du har opplevd av bestemte ting i de siste to ukene. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ikke i det hele tatt	Litt	Til en viss grad	I høy grad	I svært høy grad
1. I hvilken grad føler du at smerte hindrer deg i å gjøre det du må?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. I hvilken grad trenger du medisinsk behandling for å kunne fungere til daglig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hvor mye gleder du deg over livet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. I hvilken grad føler du at livet ditt er meningsfullt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hvor godt kan du konsentrere deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hvor trygg føler du deg til daglig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hvor sunne er dine fysiske omgivelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

103. De følgende spørsmålene spør etter hvor fullstendig du opplevde eller kunne utføre bestemte ting i løpet av de siste to ukene. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ikke i det hele tatt	Litt	Til en viss grad	I høy grad	Fullstendig
1. Har du nok energi til dine daglige gjøremål?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kan du akseptere utseende ditt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har du nok penger til å dekke dine behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvor tilgjengelig er den informasjonen som du trenger i dagliglivet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. I hvilken grad har du mulighet for å delta i fritidsaktiviteter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

104. Hvor godt er du i stand til å komme deg dit du vil?

- Svært dårlig
 Dårlig
 Verken godt eller dårlig
 Godt
 Svært godt

105. De følgende spørsmålene spør etter hvor glad eller tilfreds du har følt deg over bestemte sider ved livet i de siste to ukene. (Sett ett kryss for hver linje.)

	Svært utilfreds	Utilfreds	Verken tilfreds eller utilfreds	Tilfreds	Svært tilfreds
1. Hvor tilfreds er du med hvordan du sover?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvor tilfreds er du med din evne til å utføre dine daglige gjøremål?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hvor tilfreds er du med din arbeidskapasitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvor tilfreds er du med deg selv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hvor tilfreds er du med ditt forhold til andre mennesker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hvor tilfreds er du med ditt seksualliv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hvor tilfreds er du med den støtten du får fra dine venner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hvor tilfreds er du med forholdene der du bor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hvor tilfreds er du med din tilgang til helsetjenester?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hvor tilfreds er du med transportmulighetene dine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

106. Det følgende spørsmålet refererer seg til hvor ofte du har opplevd eller følt negative følelser i løpet av de siste to ukene?

Hvor ofte har du opplevd negative følelser, som f.eks. at du er trist, fortvilet, engstelig eller deprimeret? + Aldri Sjelden Ofte Svært ofte Alltid

KOMMENTARER:

+

+

BARNETS MÅL OG VEKT

107. Hvis noen av målene i spørsmål 30 mangler i barnets helsekort, kan vi da ta kontakt med helsestasjonen for å få disse?

Nei

Ja Navn på helsestasjonen _____

Poststed eller kommune _____

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

Tusen takk for innsatsen!

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

Den norske Mor og Barn undersøkelsen
 Nasjonalt folkehelseinstitutt
 Avd. for medisinsk fødselsregister
 Kalfarveien 31
 5018 Bergen

+

+

APPENDIX V

Questionnaire 6
Mother
36 months postpartum

den norske *Mor & barn undersøkelsen*

+

Spørreskjema 6 – Når barnet er 36 måneder

+

I dette spørreskjemaet stiller vi en del spørsmål som du kanskje vil kjenne igjen fra tidligere spørreskjemaer. Vi gjør dette fordi vi ønsker å følge din og barnets utvikling videre. Det er fint om du finner frem barnets Helsekort, slik at du kan benytte opplysningene som står der.

Hvis du synes at et spørsmål er for ubehagelig eller vanskelig å svare på kan du la være å svare på det spørsmålet og gå videre til det neste.

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du *et kryss* for det svaret som du mener passer best, slik:
- Hvis du mener at du har satt kryss i feil boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik:
- I de store boksene skriver du *tall*.

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, slik:

Tall:

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

- Tallboksene har to eller flere ruter. Når du skriver et ett-sifret tall, bruker du den høyre ruten. *Eksempel: 5 skrives slik*

	5
--	---
 - Spesielle opplysninger som *f.eks. medikamenter* skriver du fritt på de åpne linjene.
- Vennligst skriv tydelig med STORE BOKSTAVER.*
- Husk å fylle ut dato for utfylling av skjemaet

Så snart du har fylt ut dette skjemaet, ber vi om at du sender det tilbake til oss i den vedlagte frankerte svarkonvolutten.

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

--	--

dag

--	--

måned

--	--	--	--

år

(skriv årstall med 4 tall, f.eks. 2005)

+

Utvikling, sykdom og helse hos barnet

1. Hva var barnets lengde og vekt ved ca. 18 mnd, ca. 2 år og ca. 3 år? Oppgi dato for målingene (se gjerne i barnets helsekort).

	Dato for måling	Lengde	Vekt													
Ca. 18 mnd	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> cm						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> kg					
Ca. 2 år	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> cm						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> kg					
Ca. 3 år	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> cm						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> kg					
	dag måned år															

2. Hvor mange måneder var barnet da det tok sine første skritt uten støtte?

--	--

mnd

Går ikke ennå uten støtte.

+

+

Nå følger spørsmål om sykdom og helseproblemer hos barnet. Først spør vi om mer langvarige plager, og deretter om sykdommer og plager av mer forbigående type.

+

3. Har barnet hatt langvarig sykdom eller helseproblemer siden barnet var 18 måneder?

Helseproblem	+	Nei	Ja, har nå	Ja, hadde tidligere	Hvis ja, er barnet henvist til spesialist	
					Nei	Ja
1. Nedsatt hørsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nedsatt syn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Forsinket motorisk utvikling (f.eks. sitter/går sent)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cerebral parese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Leddproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. For liten vektøkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. For stor vektøkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hjertefeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Testiklene ikke kommet ned i pungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Allergi i øyne eller nese, f.eks høysnue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Atopisk eksem (barneeksem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Annen eksem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ofte diare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Ofte magesmerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Matallergi/intoleranse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Andre mage- tarm problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Forsinket eller avvikende språkutvikling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Søvnproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Kontaktvansker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Hyperaktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Autistiske trekk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Andre atferdsproblemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Annen langvarig sykdom/ tilstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvilken da? _____

+

4. Hvis barnet har vært hos spesialist eller på sykehus, hva viste undersøkelsen?

- Alt var i orden
- Fortsatt tvil/ utredes videre
- Har ikke vært til undersøkelse ennå
- Fikk diagnose I: _____
- _____
- Fikk diagnose II: _____
- _____
- Fikk diagnose III: _____
- _____

5. Hvis barnet har en alvorlig eller langvarig sykdom, beskriv eventuelt nærmere:

6. Har barnet ditt vært utsatt for eller vært involvert i en alvorlig hendelse?

Nei Ja +

7. Hvis ja, beskriv:

8. Synes du det har påvirket barnets væremåte eller utvikling?

Nei Ja +

9. Har barnet hatt følgende forbigående sykdom/helseproblem siden det var 18 måneder? +

(Oppgi hvor mange ganger, og om barnet har vært innlagt eller til undersøkelse på sykehus for dette helseproblemet.)

+	Nei	Ja	Antall ganger	Hvis ja, har barnet vært innlagt eller til undersøkelse på sykehus?	
				Nei	Ja
1. Forkjølelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Halsbetennelse med påviste streptokokker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Annen halsbetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ørebetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Falsk krupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bronkitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Lungebetennelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Omgangssyke/diaré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Urinveisinfeksjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hjerne(hinne)betennelse / meningitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Feberkramper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Andre kramper (uten feber)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Skade eller ulykke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Annet _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Hvis barnet har vært til undersøkelse eller innlagt på sykehus, oppgi navn på sykehus:

Navn på sykehus: _____

Navn på sykehus: _____

Navn på sykehus: _____

11. Har barnet vært henvist til følgende instanser siden 18 måneders alder?

	Nei	Ja
Habiliteringstjenesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PP-tjenesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnepsykiatrisk poliklinikk/avdeling ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Har barnet brukt noen medisiner de siste 12 måneder? (Dette gjelder alle typer medisiner, også febermedsettende medisin, naturmedisiner og urtepreparater)

Nei Ja

+

+

13. Hvis ja, oppgi navn på medisinene, hvor lenge barnet til sammen har brukt disse medisinene og om det bruker dem nå.

Navn på medisin:	Varighet av bruk					Brukes medisinene nå?	
	0-2 uker	3-4 uker	1-2 mnd	3-6 mnd	7-12 mnd	Nei	Ja
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Har barnet fått noen vaksiner siden du fylte ut forrige skjema (ved ca 18 mnd, evt. ca 6 mnd.)? Nei Ja

+

15. Hvis ja, oppgi hvilken vaksine og når barnet fikk den. +

Type vaksine:

Dato gitt:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dag	måned	år

16. Får barnet nå for tiden tran, vitaminer eller annet kosttilskudd? +

Ja, daglig Av og til Nei

1. Tran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fluortabletter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vitaminpreparat, hvilke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jerntilskudd, hvilket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Annet kosttilskudd, hvilke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Utvikling og mestring hos barnet

I denne delen vil du finne noen spørsmål gjentatt i ulik form. Dette gjør vi slik at vi kan sammenlikne barns utvikling med andre liknende undersøkelser, og prøve ut den beste måten å spørre på. Spørsmålene skal dekke barn som har kommet ulikt langt i utviklingen. Vi ber deg svare på alle spørsmålene så godt du kan, selv om ikke alt passer så godt for ditt barn.

17. Om barnets motoriske utvikling. (Kryss av for hver linje.)

Ja Noen ganger Ikke ennå

1. Uten å holde seg i noe for å få støtte, kan barnet sparke en ball ved å svinge benet framover? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kan barnet ta imot en stor ball med begge hender?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Når barnet tegner, holder det blyanten eller fargestiften mellom fingrene og tommelen slik voksne gjør?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kan barnet knappe opp en eller flere knapper?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Om barnets språkferdigheter. (Kryss av for det alternativet som best beskriver barnets vanlige bruk av språk.)

- Snakker ikke ennå
- Snakker, men jeg forstår ikke hva han/hun sier
- Snakker i ett-ords setninger, f.eks. «Melk» eller «Ned»
- Snakker i 2 - 3 ords setninger, f.eks. «Jeg få ball» eller «spise mat»
- Snakker i nokså fullstendige setninger, f.eks. «Jeg har en dukke» eller «Kan jeg få gå ut?»
- Snakker i lange og sammensatte setninger, f.eks. «Når jeg var i parken så lekte jeg» eller «Jeg så en gutt som sto på hjørnet»

+

19. Om barnets kroppsspråk. (Kryss av på hver linje for det svar du synes passer best for barnet.)

	Ja, vanligvis	Svært sjelden	Ikke ennå	+
1. Når du oppmuntrende sier «Hvor er bamsen (eller annen leke)?», vil barnet da peke mot leken selv om den er over 1 meter unna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Når du ser ut i rommet og oppstemt og forbausent sier «Neimen, hva skjer?» - snur han/hun ansiktet i samme retning som deg med en gang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Bruker barnet lyder eller ord samtidig med at han/hun bruker gester (f.eks. når han/hun peker eller strekker hånden mot en ting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Viser barnet deg en leke ved å se på deg og holde leken opp mot ansiktet ditt? (f.eks. fra avstand løfter leken mot deg slik at du kan se på den)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

20. Om barnets sosiale mestring.

(Kryss av for hvert utsagn og angi om du synes det stemmer eller ikke.)

	Stemmer ikke	Stemmer delvis	Stemmer helt
1. Barnet deler gjerne med andre barn (godteri, leker, fargestift og lignende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet er hjelpsomt hvis noen har slått seg, er lei seg eller føler seg dårlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Barnet er omtensomt, tar hensyn til andre menneskers følelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Barnet er snill mot yngre barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Barnet tilbyr seg ofte å hjelpe andre (foreldre, andre barn, i barnehagen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Barnet er svært oppmerksom når du prøve å lære ham/henne noe nytt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Om å forstå hva andre sier og selv kunne formidle seg.

(Kryss av på hver linje for det svar du synes passer best for barnet.)

	Ja	Noen ganger	Ikke ennå
1. Uten at du først viser, peker barnet på riktig bilde når du sier «Vis meg kattungen» eller spør «Hvor er hunden»? Barnet trenger bare å peke på ett riktig bilde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Når du ber barnet peke på øye, nese, hår, føtter, ører og så videre, peker det da riktig på minst sju kroppsdelene? (Barnet kan peke enten på seg selv, på deg eller på en dukke.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bruker barnet setninger som består av tre eller fire ord?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Uten at du gir hjelp ved å peke eller vise, hvis du ber barnet: «Legg boken på bordet» og «Sett skoene under stolen», gjør barnet begge deler riktig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Når dere ser i en billedbok, forteller barnet om hva som skjer eller hva noen gjør på bildet? (For eksempel: Sier barnet «bjeffe», «løpe», «spise» og «gråte»?) Du kan godt spørre «Hva er det hunden (gutten) gjør?»	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kan barnet fortelle deg minst to ting om en kjent gjenstand? Hvis du f.eks sier: «Fortell meg om ballen din», vil da barnet svare noe slikt som «Den er rund, jeg kan kaste den, den er stor»? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Om kroppsspråk og andre måter å formidle seg til andre. (Vi spør hvordan barnet vanligvis er. Hvis noe skjer sjelden, f.eks. du bare har sett det skje en eller to ganger, kryss av for nei. Kryss av for hver linje.)

	Ja	Nei
1. Reagerer barnet en av de to første gangene du sier navnet hans/hennes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hender det at barnet kommer bort til deg med ting for å vise deg noe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hermer barnet etter deg, for eksempel når du gjør grimaser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hender det noen gang at barnet bruker pekefingeren og peker for å vise sin interesse for noe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Er barnet interessert i andre barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hvis du peker på en leke på den andre siden av rommet, ser barnet på den?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Er det lett å få øyekontakt med barnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Når noen snakker til barnet, reagerer hun/han da med å se opp, lytte, smile, snakke eller bable?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Virker det noen gang som om barnet er overømfintlig for lyder (f.eks. holder seg for ørene)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Velger barnet bare noen svært få, bestemte leker eller ting selv om du prøver å få han/henne interessert i flere ting? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Vinker barnet til noen for å hilse eller si adjø?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Tåler barnet å slå seg mye uten at det ser ut til at han/hun bryr seg (har en høy smerteterskel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Om bruk av språk sammen med andre. (Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke.) +

	Ja	Nei
1. Snakker barnet ved å kombinere ord eller bruke setninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kan du ha en «samtale» med barnet nå som innebærer at dere tar hver deres tur eller barnet sier noe som bygger videre på det du har sagt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har barnet noen gang brukt merkelige setninger eller sagt det samme om og om igjen på nesten nøyaktig samme måte? (Det vil si bruke setninger barnet har hørt andre bruke eller noe barnet har funnet på selv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har barnet noen gang kommet med spørsmål eller utsagn som var pinlig? F.eks. har barnet stilt personlige spørsmål eller kommet med kommentarer om andre på upassende tidspunkter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Forveksler barnet noen gang pronomenene (dvs. sier «du» eller «han/ hun» i stedet for «jeg»)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bruker barnet noen ord svært mye og som det virker som om det har funnet på selv, eller uttrykker barnet ting på en merkelig, indirekte eller på en billedlig måte? F.eks. det å si «varmt regn» i stedet for «damp»	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har barnet noen gang sagt samme ting igjen og igjen på nøyaktig samme måte, eller insistert på at du skal si det samme om og om igjen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har barnet noen gang hatt ting det virker som om det må gjøres på en helt spesiell måte eller i en bestemt rekkefølge, eller ritualer barnet må få deg til å følge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Om væremåte og spesielle ting barn kan finne på å gjøre. (Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke.)

	Ja	Nei
9. Virker ansiktsuttrykket til barnet vanligvis som å passe til den enkelte situasjon, så langt du kan bedømme det? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Har barnet noen gang brukt hånden din som et redskap, eller som om den var en del av hans/hennes egen kropp (f.eks. pekt med din finger, lagt hånden din på dørklinken for å få deg til å åpne døren)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har barnet noen gang hatt noen interesser som opptar det og som kan virke merkelige for andre (f.eks. trafikklys, ledninger eller blader med mye tekst i)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Har barnet noen gang virket mer interessert i enkelte deler av en leke eller en gjenstand heller enn i å bruke gjenstanden slik den er ment å brukes (f.eks. gjentar å snurre hjulene på en bil heller enn å kjøre med bilen)? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Har barnet noen gang hatt spesielle interesser som har vært uvanlig intense, selv om de forøvrig har passet for hans/hennes alder og gruppe (f.eks. trikker, dinosaurer/ plastdyr)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Har barnet noen gang virket uvanlig interessert i å se eller føle på, høre på lyden av, smake eller lukte på ting eller andre personer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har barnet noen gang hatt særheter eller merkelige måter å bevege hender eller fingre på, slik som å vifte med eller bevege fingrene foran øynene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Har barnet noen gang gjort kompliserte bevegelser med hele kroppen, slik som å snurre rundt i ring eller stå og hoppe opp og ned?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Skader barnet noen gang seg selv med vilje, slik som å bite seg i armen eller dunke hodet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Har barnet noen gang gjenstander som det må bære rundt på? (noe annet enn en myk leke eller et koseteppe) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

25. Om sosial utvikling og interesse for andre. (Kryss av for hvert spørsmål om du synes det stemmer for barnet eller ikke.)

	Ja	Nei
19. Har barnet en spesiell venn eller en bestevenn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Snakker barnet noen ganger til deg bare for å fortelle noe hyggelig (snarere enn for å få noe av deg)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Hender det barnet spontant etterligner deg (eller andre) eller hermer etter noe du holder på med (f.eks. som å prøve å feie, snekre eller herme det å reparere ting)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Peker barnet noen gang spontant på ting rundt seg bare for å vise deg dem (ikke fordi det vil ha dem)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Bruker barnet noen gang gester, utenom å peke eller dra deg i hånden, for å la deg få vite hva det vil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Nikker barnet når det mener «ja»?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Rister barnet på hodet når det mener «nei»?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Ser barnet vanligvis opp i ansiktet ditt når det gjør ting sammen med deg eller snakker med deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Smiler barnet tilbake hvis noen smiler til det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Viser barnet deg noen gang ting som interesserer det for å vekke din oppmerksomhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

forts. neste side

+

+

	Ja	Nei
29. Tilbyr barnet noen gang å dele andre ting enn mat med deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Virker det noen gang som om barnet ønsker at du skal dele hans/ hennes glede over noe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Prøver barnet noen gang å trøste deg hvis du er lei deg eller har slått deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Når barnet vil ha noe eller vil ha hjelp, ser det da på deg og bruker gester sammen med lyder eller ord for å få din oppmerksomhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Viser barnet normal variasjon av ansiktsuttrykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Slutter barnet seg noen gang spontant til sangleker og prøver å etterlikne handlingene i dem - slik som «Så går vi rundt en enerbærbusk» eller «Bjørnen sover»?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Leker barnet noen late som eller liksom-leker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Virker barnet interessert i andre barn på omtrent samme alder som det ikke kjenner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Reagerer barnet positivt når et annet barn kommer bort til det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Hvis du kommer inn i et rom og begynner å snakke til barnet uten å bruke navnet for å få oppmerksomheten, ser det da vanligvis opp og retter oppmerksomheten mot deg bare ved at du prater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Leker barnet noen gang fantasileker med et annet barn på en slik måte at du skjønner at de har forstått hva hver av dem forestiller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Leker barnet med andre i aktiviteter som krever en eller annen form for deltakelse i gruppe med andre barn, slik som gjemsel eller ballspill?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Tap av ferdigheter. (Er det noe barnet kunne tidligere, men har mistet evnen til?)

	Nei	Ja	Ikke sikker
1. Har barnet mistet noen språkferdigheter? (F.eks. brukt enkeltord eller setninger en periode og så sluttet å bruke ordene)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har barnet mistet noen sosiale ferdigheter? (F.eks. kunne vinke ha-det eller si «hei» for å hilse, og så mistet ferdigheten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har barnet utviklet seg til å bli mindre sosial? (F.eks. er vanskeligere å få øyekontakt med, er mindre interessert i andre nå)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har barnet mistet motoriske ferdigheter? (F.eks. kunne løpe og hoppe og samtidig være stødig, men faller mye mer nå)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

Temperament og væremåte hos barnet

27. Hvordan passer de følgende utsagn på barnets væremåte de siste to månedene? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Svært typisk	Ganske typisk	Både og	Lite typisk	Ikke typisk
1. Det skal lite til før barnet gråter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet er alltid på farten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Barnet vil heller leke med andre enn å leke for seg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Barnet er i aktivitet og løper omkring med en gang det våkner om morgenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Barnet er svært sosialt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Det tar lang tid før barnet blir vant til fremmede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Det skal lite til før barnet hisser seg opp eller blir lei seg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Barnet foretrekker rolige, stillesittende leker framfor mer aktive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Barnet liker å være sammen med andre mennesker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Barnet reagerer intenst når det blir opphisset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Barnet er vennlig og tillitsfull mot fremmede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Barnet synes andre mennesker er morsommere enn noe annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Barnet klager over at noen klær er for trange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Barnet blir ute av seg av å vaske ansiktet eller vaske håret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

28. Dette er en liste over barns atferd og væremåte i alderen fra 2-3 år. Noe er forbigående mens noe fortsetter over lengre tid. Hvordan passer de følgende utsagn på barnets væremåte de siste to månedene? +

(Sett ett kryss for hver linje.)

	Passer ikke	Passer litt/ noen ganger	Passer godt/ofte
1. Redd for å prøve nye ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kan ikke konsentrere seg, være oppmerksom lengre tid av gangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kan ikke sitte stille, er urolig eller overaktiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tåler ikke å vente, vil ha alt med en gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Klenger på voksne, eller er for avhengig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Forstoppelse, treg avføring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Trassig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ønsker må oppfylles umiddelbart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Blir urolig av enhver forandring i rutiner/vaner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Vil ikke sove alene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Spiser dårlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Det merkes ikke på barnet når hun/han har gjort noe galt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Spiser eller drikker ting som ikke er mat (se bort fra godteri og søtsaker)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Kommer ofte opp i krangel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Legger seg bort i alt mulig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Blir for urolig når adskilt fra foreldrene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Slår andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Er klossete eller har dårlig koordinasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Grensesetting endrer ikke hans/hennes atferd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Skifter raskt fra en aktivitet til en annen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Motsetter seg å legge seg om kvelden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Magesmerter (uten medisinsk grunn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Veksler raskt mellom tristhet og oppstemthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. For redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Kaster opp (uten medisinsk grunn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Barnet viser ikke glede over å spise mat (se bort fra godteri og søtsaker)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

29. Her følger flere utsagn om barns adferd og væremåte. Igjen spør vi hvordan du synes utsagnene passer for barnet ditt de siste to månedene? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Passer ikke	Passer litt/ noen ganger	Passer godt/ofte
1. Blir distraheret eller avledet av ytre stimuli (av lyder eller hendelser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har vanskelig for å vente på sin tur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har vansker med å holde oppmerksomheten i oppgaver eller aktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Er overdrevent pratsom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Gjør ingen forskjell mellom voksne, oppfører seg likt overfor alle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vil vandre etter andre voksne selv om de er fremmede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ser ikke ut til å høre etter når han/hun blir snakket til	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har en vane med å rulle med hodet eller lage nynnelyder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Har en svært variabel dagsform	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er veldig passiv, trenger hjelp for å komme i gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. «Tester» ut andre barn for å se om de blir sinte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Blir aggressiv når han / hun er frustrert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Har rykninger eller vridning i kroppen som synes å være vanskelig å kontrollere, (f.eks. ved øynene, munnen, nesen eller i beina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Slår, dytter, sparker og biter andre barn (ikke inkluder søsken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Er svært engstelig for å bli skitten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Vil at ting skal være rene og ordentlige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Setter leker eller ting i en bestemt orden/ rekkefølge om og om igjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Våkner om natten og trenger hjelp for å sovne igjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Blir fortvilet når du går ut og han/hun skal passes av familie eller en kjent barnepasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

forts. neste side

+

	Passer ikke	Passer litt/ noen ganger	Passer godt/ofte
20. Gjør forbudte ting for å få oppmerksomhet fra voksne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Synes å ha det mindre moro enn andre barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Er svært bråkete. Roper og skriker mye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Er ulydig eller i opposisjon, (f.eks. nekter å gjøre ting du ber om)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Kommer bort til deg når noe skjer som gjør han/henne redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Stikker av når dere er utendørs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Synes å ha lite overskudd / energi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Er svært kresen med hensyn til mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Synes å være ulykkelig, trist eller nedstemt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Våkner flere ganger om natten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

30. Om barnets spisevaner og matlyst, og hvordan du forholder deg til det.

	Helt uenig	Litt uenig	Både og	Litt enig	Helt enig
1. Jeg må forsikre meg om at barnet ikke spiser for mye søtsaker (f.eks. godteri, is eller kake, søt kjeks)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jeg må forsikre meg om at barnet ikke spiser for mye fet mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jeg må forsikre meg om at barnet ikke spiser for mye av hans/ henne favorittmat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jeg holder med hensikt noen typer mat unna barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Jeg gir søtsaker (f.eks. godteri, iskrem eller kaker) til barnet som belønning for god oppførsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jeg tilbyr barnet hans/ hennes favorittmat som belønning for god oppførsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hvis jeg ikke regulerer barnets spising, ville han/ hun spist alt for mye usunn mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hvis jeg ikke regulerer barnets spising, ville han/ hun spist alt for mye av sin favorittmat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Barnet bør (skal) alltid spise opp all maten på tallerken sin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Jeg må passe spesielt på for å være sikker på at barnet spiser nok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Hvis barnet sier «jeg er ikke sulten» prøver jeg likevel å få han/ henne til å spise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Hvis jeg ikke regulerte barnets spising ville han/ hun spist alt for lite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Om bekymringer.

+

Nei Ja

1. Er du bekymret fordi barnet er krevende og vanskelig å ha med å gjøre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har du noen gang lurt på om barnet har nedsatt hørsel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har andre (familie, barnehage, helsesøster) uttrykt bekymring for barnets utvikling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Er du bekymret fordi barnet er svært lite interessert i å leke med andre barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har du annen bekymring for barnets helse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis ja, beskriv

Barnets hverdag og miljø

32. Bor du sammen med barnets far?

Nei Ja

+

33. Hvis nei, hvor mye er barnet sammen med henholdsvis mor og far?

	Mor	Far
Mer enn halvparten av tiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omtrent halvparten av tiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minst en gang i uken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minst en gang i måneden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjeldnere enn en gang i måneden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Hvor ofte børstes barnets tenner?

- 2 ganger per dag eller oftere
 En gang per dag
 Av og til
 Aldri

35. Brukes fluortannkrem på børsten?

- Nei
 Av og til
 Ja, vanligvis

+

36. Oppholder barnet seg i rom hvor noen røyker?

- Ja, daglig
 Ja, flere ganger i uken
 Ja, av og til
 Usikker
 Nei

Antall timer per dag:

+

37. Hvor mye er barnet utendørs nå for tiden?

- Sjelden
 Ofte, men gjennomsnittlig mindre enn 1 time per dag
 Gjennomsnittlig 1-3 timer per dag
 Mer enn 3 timer daglig

38. Hvor mange timer gjennomsnittlig sitter barnet daglig foran TV/ video?

- 4 timer eller mer
 3 timer
 1-2 timer
 Mindre enn 1 time
 Sjelden/ aldri

+

39. Hvor passes barnet på dagtid nå for tiden?

(Du kan sette flere kryss.)

- Hjemme med mor
 Hjemme med far
 Hjemme med dagmamma / praktikant
 Hos dagmamma / familiebarnehage
 I parken
 I barnehagen

40. Hvor mange timer per uke passes barnet på dagtid av andre enn mor eller far?

Kosthold

41. Hvor ofte drikker eller spiser barnet følgende, nå for tiden? (Velg den hyppighet som i gjennomsnitt passer best).

(Sett ett kryss for hver linje.)

	+	Sjelden/ mindre enn 1 g. per uke	1-3 ganger per uke	4-6 ganger per uke	1 gang per døgn	2 ganger per døgn	3 ganger per døgn	4 el. flere ganger per døgn
1. H-melk, søt / sur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lett- ekstralett- skummet melk, søt / sur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Yougurt naturellk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Yougurt / drikkeyougurt med frukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Biola, alle typer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Juice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Saft / nektar / leskedrikk / brus, sukret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Saft / leskedrikk / brus, kunstig søtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kjøttpålegg (leverpostei, skinke, ol.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Fiskepålegg (makrell, kaviar, ol.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Brunost, prim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Gul ost og annen ost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Syltetøy, honning, sjokoladepålegg, annet søtt pålegg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Egg, kokt, stekt, eggerøre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Annet pålegg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Frukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Rosiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Is, fløteis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Is, saftis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Söt kjeks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Boller, kaker, vafler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Sjokolade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Smågodt, seigmann ol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Chips, potetgull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Hvor mange skiver brød / knekkebrød spiser barnet daglig?

+

Hvor mange av disse er fiberrikt brød / knekkebrød (eks. rugbrød, Fedons brød)

+

43. Hvor ofte spiser barnet følgende nå for tiden? (Velg den hyppighet som i gjennomsnitt passer best.)
(Sett ett kryss for hver linje.)

	1 gang i mnd. el. sjeldnere	2-3 ganger per mnd.	1 gang per uke	2 ganger per uke	3 ganger per uke	4 ganger per uke	5 el. flere ganger per uke
1. Kjøtt, kjøttkaker, pølser ol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fet fisk (Laks, sild ol.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mager fisk (Torsk, sei ol.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Fiskepudding, fiskekaker, fiskeboller ol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Suppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Pannekake	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Poteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Pasta, spagetti, nudler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pizza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kokte grønnsaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Rå grønnsaker, salat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørsmål om deg selv

44. Hvilken sivilstand har du nå?

- Gift Separert/skilt
 Samboer Enke
 Enslig Annet

45. Er du i lønnet arbeide nå for tiden?

- Nei (gå til spørsmål 48)
 Ja Antall timer vanligvis per uke:

46. Hvilken arbeidsordning har du? (Sett eventuelt flere kryss.)

- Fast dagarbeid
 Skiftarbeid/turnusordning
 Fast ettermiddags/kveldsarbeid
 Ingen fast (ekstrahjelp, ekstravakt, vikar ol)
 Fast nattarbeide

47. Hvor mange dager har du til sammen vært borte fra arbeidet siste år (se bort fra ferie og avspasering)?

dager

48. Hva var årsaken? (Sett eventuelt flere kryss.)

- Permisjon
 Egen sykdom, hvilken _____
 Sykt barn
 Annet

49. Føler du deg ofte ensom?

- Nesten aldri
 Sjelden
 Av og til
 Som regel
 Nesten alltid

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

- Nei
 Ja, 1-2 personer
 Ja, flere enn 2 personer

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

- 1 gang i måneden eller sjeldnere
 2-8 ganger i måneden
 Mer enn 2 ganger i uken

52. Har du noen ganger siden du ble gravid med dette barnet i en sammenhengende periode på to uker eller mer.....
(Sett ett kryss for hver linje.)

	Nei	Ja, i svanger- skapet	Ja, første året etter fødselen	Ja, siste 2 år
1. Følt deg deprimert, trist, nedfor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hatt problemer med matlysten eller spist for mye?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vært plaget av kraftløshet eller mangel på overskudd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Virkelig bebreidet deg selv og følt deg verdiløs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hatt problemer med å konsentrere deg eller hatt vanskelig med å ta beslutninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hatt minst 3 av problemene som er nevnt ovenfor samtidig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

53. Er du gravid nå?

 Nei Ja

+

+

54. Har du hatt langvarig sykdom eller helseplage som har oppstått de siste 3 årene?

Fysisk plage:

- Nei
- Ja, før, beskriv: _____
- Ja, nå, beskriv: _____

Psykisk plage:

- Nei
- Ja, før, beskriv: _____
- Ja, nå, beskriv: _____

55. Har du selv vært til undersøkelse på sykehus de siste 3 årene?

- Nei
- Ja, hvilket sykehus? _____

56. Har du nå for tiden noen av følgende plager, hvis ja, hvor ofte og hvor mye om gangen? (Sett ett kryss for hver linje.)

Plager:	+	Hvor ofte har du plagene?					Hvor mye om gangen?		
		Aldri	1-4 ganger pr. mnd.	1-6 ganger pr. uke	1 gang pr. dag	Mer enn 1 gang pr. dag	Dråper	Små skvetter	Større mengder
1. Urinlekkasje ved hosting, nysing eller latter . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Urinlekkasje ved fysisk aktivitet (løp/hopp) . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Urinlekkasje ved sterk trang til vannlating . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Problemer med å holde på avføring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Problemer med å holde på luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

57. Hvor fysisk aktiv er du? Her spør vi om ulik varighet av aktiviteter der du blir anpusten eller svett. Hvor ofte hender dette? Ta med aktiviteter både hjemme og på arbeid. (Sett ett kryss for hver linje.)

Varighet av aktivitet der du blir anpusten eller svett	Hvor ofte					
	Aldri	Mindre enn 1 gang per uke	1 gang per uke	2 ganger per uke	3-4 ganger per uke	5 ganger eller mer per uke
Mindre enn 30 minutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellom 30-60 minutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mer enn 60 minutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Alt i alt, hvordan vil du karakterisere din fysiske helse?

- Meget god
- God
- Dårlig
- Svært dårlig

+

59. Røyker du nå for tiden?

- Røyker ikke
- Røyker av og til - antall sigaretter per uke:
- Røyker daglig - antall sigaretter daglig:

60. Bruker du:

- Skrå/tyggetobakk/ snus
- Nikotintyggegummi
- Nikotinplaster
- Nikotininhalator

61. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

- Omtrent 6-7 ganger pr. uke
- Omtrent 4-5 ganger pr. uke
- Omtrent 2-3 ganger pr. uke
- Omtrent 1 gang pr. uke
- Omtrent 1-3 ganger pr. måned
- Sjeldnere enn 1 gang pr. måned
- Aldri

+

62. Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol? (Kryss av både for helgen og hverdager)
(Se forklaring nedenfor om enheter alkohol.)

	Helgen		Hverdager
10 eller flere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7-9	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>
5-6	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3-4	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1-2	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Færre enn 1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Enheter alkohol

For å sammenligne ulike typer alkohol, spør vi etter det vi kaller alkoholenheter (= 1,5cl ren alkohol). I praksis betyr dette følgende:

1 glass (1/3 liter) øl	= 1 enhet
1 vinglass rød eller hvit vin	= 1 enhet
1 hetvinglass, sherry eller annen hetvin	= 1 enhet
1 drammeglass brennevin eller likør	= 1 enhet
1 flaske rusbrus/cider	= 1 enhet

63. Har du i løpet av de siste 3 årene opplevd noe av det følgende: +

	Nei	Ja
Å bli utsatt for slag, spark og annet fysisk vold?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Å bli presset til seksuelle handlinger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. Har det i de siste 18 måneder hendt at:
(Sett ett kryss for hver linje.)

	Nei	Ja
1. Du selv synes at du var for tykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Du var veldig redd for å legge på deg eller bli for tykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Andre sa du var for tynn, mens du selv synes du var for tykk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Du synes det var svært viktig for synet på deg selv at du holdt en bestemt vekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65. Har det de siste 18 måneder - i en periode på minst 3 måneders varighet - hendt at du har opplevd noe av det følgende, og i så fall hvor hyppig var det? (Sett ett kryss for hver linje.)

	+	Minst 2 ganger i uken	1-4 ganger i mnd	Sjelden/aldri
1. Følt at du mistet kontrollen mens du spiste, og ikke klarte å stoppe før du hadde spist alt for mye?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Brukt oppkast for å kontrollere vekten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Brukt avføringsmiddel for å kontrollere vekten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Brukt fastekur for å kontrollere vekten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Brukt hard fysisk trening for å kontrollere vekten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Har det de siste 18 måneder hendt at det har gått minst tre måneder uten menstruasjon i tilknytning til en periode med spiseproblemer? (uten at du har vært gravid)

Nei Ja

67. Hvor mye veier du nå? kg

Hvor høy er du? cm

68. Følelse av uro og rastløshet. (Kryss av for det som passer best for deg de siste 6 månedene.)

	Aldri	Sjelden	Av og til	Oftre	Veldig ofte
1. Hvor ofte har du vansker med å få gjort ferdig de siste detaljene av en oppgave, når den utfordrende delen er gjennomført?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvor ofte har du vansker med å få plassert saker i riktig rekkefølge når du arbeider med oppgaver som krever organisering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Når du har en oppgave som krever mye gjennomtenkning, hvor ofte unngår eller utsetter du å begynne med den?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvor ofte har du vanskeligheter med å huske avtaler eller forpliktelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Når du må sitte stille over en lengre tid, hvor ofte beveger du hender og føtter på en urolig og rastløs måte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hvor ofte føler du deg overaktiv og tvunget til å gjøre ting, som om du er drevet av en motor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

69. Hvis du har en ektefelle/ samboer/ partner, hvor enige er du i disse beskrivelsene? (Sett ett kryss for hver linje.)

	+					
	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
1. Min partner og jeg har problemer i parforholdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Min partner er generelt forståelsesfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vi er enige om hvordan barn bør oppdras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

70. Har du i løpet av de siste 2 ukene vært plaget med noe av det følgende? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
1. Stadig redd eller engstelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nervøsitet, indre uro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Nedtrykt, tungsindig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mye bekymret eller urolig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Følelse av at alt er et slit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Føler deg anspent eller oppjaget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Plutselig frykt uten grunn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. Har du det siste 18 måneder opplevd noe av det følgende? Hvis ja, hvor vondt og vanskelig var dette for deg?

(Sett ett kryss for hver linje.)

	+				
	Nei	Ja	Ikke så ille	Vondt/ vanskelig	Veldig vondt/ vanskelig
1. Har du hatt problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har du hatt økonomiske problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ble du skilt, separert eller avbrøt samlivet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har du hatt problemer eller konflikter med familie, venner eller naboer .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har du vært alvorlig bekymret for om det er noe galt med barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Har du vært alvorlig syk eller skadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har en av dine nærmeste vært alvorlig syk eller skadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har du vært utsatt for alvorlig ulykke, brann eller grovt tyveri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Har du mistet en som sto deg nær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Annet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72. Hvor ofte opplever du følgende i ditt daglige liv? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Sjelden/ aldri	Nokså sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
1. Føler deg glad for noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Føler deg lykkelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Føler deg oppstemt som om alt legger seg til rette for deg . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Føler at du vil skrike til noen eller slå løs på ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Føler deg sint, irritert eller ergelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Føler deg rasende på noen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

73. Kryss av om du er enig eller uenig i de følgende påstander (Sett ett kryss for hver linje.)

+

+

	Helt uenig	Uenig	Litt uenig	Verken enig eller uenig	Litt enig	Enig	Helt enig
1. På de fleste måter er livet mitt nær idealet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Livsbetingelsene mine er svært gode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jer er fornøyd med livet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Så langt har jeg oppnådd det som er viktig for meg i livet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hadde jeg kunne levd på nytt, ville jeg nesten ikke forandret noe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jeg trives godt i arbeidet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

74. Hva slags oppfatning har du av deg selv? (Sett ett kryss for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Uenig	Svært uenig
1. Jeg har en positiv holdning til meg selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jeg føler meg virkelig ubrukelig til tider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jeg føler at jeg ikke har mye å være stolt av	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jeg føler jeg er en verdifull person, i allefall på lik linje med andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

75. Barneoppdragelse (Kryss av for om du er enig eller uenig i følgende påstander. Sett ett kryss for hver linje.)

	Helt uenig	Delvis uenig	Både og	Delvis enig	Helt enig
1. Det jeg gjør har liten innvirkning på mitt barns oppførsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Barnet mitt pleier å få det som han/hun vil likevel, så det er ingen vits i å prøve å nekte han/henne engang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kos og klem er en viktig måte å vise barnet at jeg er glad i han/henne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvis barnet og jeg har en konflikt, er det vanligvis lett å avlede han/henne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mitt liv blir i hovedsak kontrollert av barnet mitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jeg legger stor vekt på at barnet skal lære å takle at han/hun ikke kan få viljen sin i alt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ofte er det lettere å la barnet få viljen sin enn at jeg må oppleve et raserianfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Noen ganger når jeg er sliten, lar jeg barnet mitt få gjøre ting jeg normalt eller ikke ville tillatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hvilke oppdragsstrategier du bruker spiller ikke så stor rolle; hvis du er glad i barna utvikler de seg bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

APPENDIX VI

Questionnaire
Father

den norske *Mor & barn undersøkelsen*

+

Spørreskjema FAR

+

Skjemaet skal leses av en maskin. Det er derfor viktig at du legger vekt på følgende ved utfyllingen:

- Bruk blå eller sort kulepenn.
- I de små avkrysningsboksene setter du *et kryss* for det svaret som du mener passer best, slik:
- Hvis du mener at du har satt kryss i feil boks, kan du rette det ved å fylle boksen helt, slik:
- I de store, grønne boksene skriver du *tall* eller *store blokkbokstaver*.

Det er viktig at du bare skriver i det hvite feltet i boksene, slik:

Tall: Bokstaver:

- Databokser er delt opp i tre deler, den første for dag i måned, den neste for månedstallet og den siste for årstallet slik at datoen skal skrives slik:

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>
	dag		måned	år			

- Tallboksene har to eller flere ruter. Når du skriver et ett-sifret tall bruker du den høyre ruten. *Eksempel: 5 skrives slik*
- Spesielle opplysninger som *f.eks. medikamenter* skriver du fritt inne i boksene eller på de åpne linjene.
Vennligst skriv tydelig med STORE BOKSTAVER.

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

På forhånd tusen takk!

Oppgi dag, måned og år for utfylling av skjemaet

dag

måned

år

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

Sivilstand, utdanning og yrke

1. Når er du født?

+

dag

måned

år

2. Hvilken sivilstand har du nå?

+

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gift | <input type="checkbox"/> Skilt/separert |
| <input type="checkbox"/> Samboer | <input type="checkbox"/> Enkemann |
| <input type="checkbox"/> Enslig | <input type="checkbox"/> Annet |

3. Hvilken utdanning har du?

(Sett kun ett kryss for den høyeste utdanningen du har fullført og for den utdanningen du eventuelt holder på med.)

Utdanning

Fullført

Holder på med

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. 9-årig grunnskole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 1-2-årig videregående | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Videregående yrkesfaglig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 3-årig videregående allmenntfaglig, gymnas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Distrikthøgskole, universitet inntil 4 år (cand. mag., sykepleier, lærer, ingeniør) .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Universitet, høyskole, mer enn 4 år (hovedfag, embetseksamen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Annen utdanning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

+

4. Hva er din arbeidssituasjon nå? (Sett eventuelt flere kryss.)

- | | | |
|---|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Skoleelev/student | 7. <input type="checkbox"/> Ansatt i offentlig virksomhet | + |
| 2. <input type="checkbox"/> Hjemmeværende | 8. <input type="checkbox"/> Ansatt i privat virksomhet | |
| 3. <input type="checkbox"/> Yrkespraksis/lærling | 9. <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende | |
| 4. <input type="checkbox"/> Militærtjeneste | 10. <input type="checkbox"/> Familien medlem uten fast lønn i familiebedrift (f.eks. gårdsbruk, forretning) | |
| 5. <input type="checkbox"/> Arbeidssøkende/permittert | 11. <input type="checkbox"/> Annet _____ | |
| 6. <input type="checkbox"/> Attføring/ufør | | |

5. Beskriv virksomheten på nåværende arbeidsplass eller tjenestested så nøyaktig som mulig.

(Skriv f.eks. landbruk med korn og svin, karosseriavdeling på verksted for diesebiler, forsikringssselskap, videregående skole)

6. Yrke/tittel på dette arbeidsstedet?

(Skriv f.eks. biloppretter, formann, adjunkt, elev, spesialarbeider, renholdsassistent, bonde, hjemmewærende.)

7. Har du vært i kontakt med noe av det følgende i løpet av det siste halve året for din partner ble gravid? (Kryss av for hver linje.)

(Dette gjelder både arbeid og fritid)

	+	Nei	Ja	Hvis ja, antall dager (daglig = 180 dager)	Kryss av hvis du har brukt avtrekk eller åndedrettsvern	Kryss av om du har brukt hansker
Kjemikalier, gasser, osv.	+					
1. Blydunster, blystøv, blypartikler eller blylegeringer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Krom, arsenikk, kadmium eller sammensetninger av disse ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	+
3. Bensin eller eksos (gjelder ikke fylling av bensin til egen bil)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kvikksølv damp, kvikksølv eller arbeid med amalgam-fyllinger (ta ikke med behandling som pasient) ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Desinfeksjonsmidler, midler mot skadedyr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Plantevernmidler (ugressmidler, insektmidler, soppmidler) ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Oljebasert maling		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	+
8. Vannbasert eller latex maling		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Malingtynnere, maling-, lakk- eller limfjerner eller andre løsemidler (f.eks. lynol, white spirit, toluen, karbontetraklorid)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Fargestoffer eller trykksverte i industri		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Motorolje, smøreolje eller andre typer olje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Fotokjemikalier (fiks eller fremkaller)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Stoffer i forbindelse med sveising		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Stoffer i forbindelse med lodding		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Formalin/formaldehyd		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Kjemoterapeutiske stoffer/cellegiftbehandling (ta ikke med behandling som pasient)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Lystgass eller andre narkosegasser (ta ikke med behandling som pasient)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Andre stoffer og forhold, beskriv: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	+

8. Hvor ofte arbeidet du ved radiosender eller radar i det siste halvåret før din partner ble gravid?

- Sjelden/aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

+

9. Hvor ofte snakket du i mobiltelefon det siste halvåret før din partner ble gravid?

- Sjelden/aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

10. Hvor ofte arbeidet du ved røntgenapparat det siste 1/2 året (mindre enn 2 meters avstand) før din partner ble gravid? (Ta ikke med behandling som pasient)

- Sjelden/aldri
 Noen ganger i uken
 Daglig
 I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig

+

11. Hvor ofte arbeidet du ved dataskjerm, laserprinter eller kopieringsmaskin (mindre enn 2 meter avstand) i det siste halvåret før din partner ble gravid? (Kryss av for hver linje.)

	Sjelden/aldri	Noen ganger i uken	Daglig	I gjennomsnitt mer enn 1 time daglig
Dataskjerm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laserprinter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopieringsmaskin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sykdommer og helseplager

12. Har du, eller har du hatt noen av følgende sykdommer eller helseproblem?

	Hvis ja, kryss av	Hvis ja, oppgi alderen din ved første tegn på sykdom eller plager?	Hvis du ble frisk eller kvitt plagene, ved hvilken alder skjedde det?
+ 1. Høysnue	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	+ <input type="text"/> år
2. Elveblest	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
3. Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
4. Barne/atopisk eksem	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
5. Psoriasis	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
6. Annen eksem/hudlidelse.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
7. Migrene	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
8. Annen hyppig hodepine	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
9. Stadig verking eller svie øverst i magen	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
10. Tykktarmskatarr (diare, treg mage, takvise smerter)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
11. Søvnproblemer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
12. Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år
13. Kreft.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	+ <input type="text"/> år
14. Hjerte/kar sykdom.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> år	<input type="text"/> år

Spørsmål forts. neste side

15. Epilepsi..... år + år
16. Gjentatte nakke- og skuldersmerter..... år år
17. Smerter i korsryggen år år
18. Langvarige muskelsmerter år år
19. Bechterews sykdom/reumatoid artritt år år
20. Høyt blodtrykk år år
21. Psykiske helseproblemer (eks. depresjon, angst)..... år år
22. Andre langvarige sykdommer eller helseproblemer... år år

Hvis ja, beskriv: _____

13. Brukte du medisiner det siste halvåret før din partner ble gravid?

- Nei Ja

+

14. Hvis ja, oppgi navn på medisin.

+

Navn på medisin (f.eks Valium, Rohypnol, Paracet)

Hvor lenge brukte du medisinen?

Mindre enn 1 uke 1 uke – 1 måned Mer enn 1 måned

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Har du brukt vitaminer, mineraler eller annet kosttilskudd det siste halve året før din partner ble gravid?

- Nei Ja

16. Hvis ja, oppgi fullstendig produktnavn på alle de vitaminer, mineraler eller kosttilskudd du har brukt. Ta også med naturmedisiner. (Skriv tydelig med blokkbokstaver da det skal leses maskinelt).

1	F.eks.	V	I	T	A	P	L	E	X	M	E	D	J	E	R	N				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				

17. Har du selv en medfødt misdannelse?

- Nei
 Ja

+

18. Hvis ja, hvilken? _____

19. Ble det tatt røntgenbilder av deg det siste halvåret før din partner ble gravid?

- Nei
 Ja

20. Hvis ja, oppgi hva det ble tatt bilde av og hvor mange ganger det ble tatt bilder?

- | | | | |
|---|------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tenner..... | Antall ganger <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Bekken/mage/rygg | Antall ganger <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Lunger..... | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Annet..... | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Armer og ben | <input type="text"/> | | |

+

Livsstil og levevaner

21. Har du noen gang røykt?

- Nei (gå til spørsmål 25)
 Ja

+

22. Røykte du det siste halve året før din partner ble gravid?

- Nei
- Ja, av og til Antall sigaretter/uke
- Ja, daglig Antall sigaretter/dag

23. Røyker du nå etter at din partner ble gravid?

- Nei
- Ja, av og til Antall sigaretter/uke
- Ja, daglig Antall sigaretter/dag

24. Hvis ja, hvor røyker du?

- Bare utendørs
 Utendørs og innendørs
 Bare innendørs

+

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

	Det siste halve året før din partner ble gravid			
	Aldri	Tidligere	Nå for tiden	Nå for tiden
Hasj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentralstimulerende midler (Efedrin, Amfetamin, Koffein).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Har du noen gang drukket alkohol?

- Nei (gå til spørsmål 30)
 Ja

+

27. Har du drukket alkohol det siste halve året før din partner ble gravid?

- Omtrent 6-7 ganger per uke
- Omtrent 4-5 ganger per uke
- Omtrent 2-3 ganger per uke
- Omtrent 1 gang per uke
- Omtrent 1-3 ganger per måned
- Sjeldnere enn 1 gang per måned
- Aldri

28. Har du drukket alkohol nå etter at din partner ble gravid?

- Omtrent 6-7 ganger per uke
- Omtrent 4-5 ganger per uke
- Omtrent 2-3 ganger per uke
- Omtrent 1 gang per uke
- Omtrent 1-3 ganger per måned
- Sjeldnere enn 1 gang per måned
- Aldri

+

Enheter alkohol

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

- 1 flaske rusbrus/cider
- 1 glass (1/3 liter) øl
- 1 vinglass rødvin eller hvitvin
- 1 hetvinsglass, sherry eller annen hetvin
- 1 dramglass brennevin eller likør

29. Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol? (Sett kun ett kryss.)

- 10 eller flere
- 7-9
- 5-6
- 3-4
- 1-2
- Færre enn 1

+

30. Hvor ofte er du så fysisk aktiv at du blir andpusten eller svett nå for tiden? (Sett kryss for både fritid og arbeid.)

	I fritid	På arbeid
1. Aldri.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mindre enn 1 gang per uke....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 1 gang per uke.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 2 – 3 ganger per uke.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 4 – 6 ganger per uke.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Omtrent hver dag.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. I ditt daglige liv, hvor ofte opplever du følgende? (Kryss av for hver linje.)

	+				
	Aldri	Sjelden	Noen ganger	Ofte	Veldig ofte
Føler deg glad for noe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg lykkelig.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg oppstemt som om alt går din vei.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler at du vil skrike til noen eller slå løs på noe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg sint, irritert eller ergrer deg.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Føler deg rasende på noen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Har du i løpet av de siste 12 månedene opplevd noe av det følgende? (Kryss av for hver linje.)

	Nei	Ja
Problemer på arbeidsplassen eller der du utdanner deg.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Økonomiske problemer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skilsmisse, separasjon eller avbrutt samliv.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konflikter med familie, venner eller naboer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alvorlig ulykke eller sykdom hos deg selv eller noen som står deg nær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mistet en som står deg nær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

38. Hvor enig er du i disse beskrivelsene for deg og ditt parforhold? (Kryss av for hver linje.)

	Svært enig	Enig	Litt enig	Litt uenig	Uenig	Svært uenig
Det er et nært samhold mellom meg og min ektefelle/samboer/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner og jeg har problemer i parforholdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er svært lykkelig i mitt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min partner er generelt forståelsesfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tenker ofte på å avslutte vårt parforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er fornøyd med forholdet til min partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er ofte uenige om viktige avgjørelser.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har vært heldig med valg av partner.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi er enige om hvordan barn bør oppdras.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg tror min partner er fornøyd med forholdet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

Er det noe du gjerne vil fortelle oss, setter vi stor pris på om du noterer det på neste side.

+

+

