



## KVINNER

MoBa har pågått i mer enn 20 år, og du har bidratt med opplysninger som har gitt verdifull kunnskap om risikofaktorer for sykdom. Vi ønsker å innhente opplysninger om fruktbarhet og livsstilsfaktorer fra foreldre i MoBa som har fylt 45 år for å bedre forstå hvordan fruktbarhet påvirker senere helse. Vi håper du vil ta deg tid til å bidra.

Aidentifisert-ID: \*



Sideskift

## Fruktbarhet

1. Hvor mange barn har du?

2. Hvor mange biologiske barn har du?

3. Hvor mange adopterte barn har du?

4. Hvor mange stebarn har du?



Sideskift

5. Hvor mange ganger har du vært gravid?

6. Hvor mange av disse svangerskapene endte i en levendefødsel?

7. Hvor mange av disse svangerskapene endte i en dødfødsel?

8. Hvor mange av disse svangerskapene endte i en spontanabort?

9. Hvor mange av disse svangerskapene endte i en elektiv abort?

 Sideskift

Side 4

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

Nei

Ja

11. Har du noen gang sammen med en partner gjennomgått behandling for ufrivillig barnløshet?

Nei


Ja, kun hormonbehandling for å stimulere eggløsning

Ja, kunstig inseminasjon (IUI)

Ja, prøverørsbefruktning uten mikroinjeksjon (IVF)

Ja, prøverørsbefruktning med mikroinjeksjonsbehandling (ICSI)

Dersom du har gjennomgått prøverørsbefruktning, brukte dere donor egg eller donor sæd?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Ja, kunstig inseminasjon (IUI)», «Ja, prøverørsbefruktning uten mikroinjeksjon (IVF)» eller «Ja, prøverørsbefruktning med mikroinjeksjonsbehandling (ICSI)» er valgt i spørsmålet «11. Har du noen gang sammen med en partner gjennomgått behandling for ufrivillig barnløshet?»

Vi brukte egne egg og donor sæd

Vi brukte kun donor egg

Vi brukte kun donor sæd

Vi brukte både donor egg og sæd



## Livsstilsfaktorer

12. Hvor mye veier du nå?

Oppgi antall kilo.

13. Røyker du nå for tiden?

Nei

Ja, daglig

Ja, av og til (ikke hver dag)

Hvis du røyker daglig, hvor mye røyker du nå for tiden?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, daglig» er valgt i spørsmålet «13. Røyker du nå for tiden?»

Oppgi antall sigaretter hver dag.

Hvis du røyker av og til, hvor mye røyker du nå for tiden?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, av og til (ikke hver dag)» er valgt i spørsmålet «13. Røyker du nå for tiden?»

Oppgi antall sigaretter hver uke.

14. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

Ikke i det hele tatt

1-3 ganger i måneden

1-2 ganger i uken

3-4 ganger i uken

Mer enn 4 ganger uken

Hvor ofte drikker du 5 eller flere enheter alkohol når du først drikker?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Mer enn 4 ganger uken», «1-3 ganger i måneden», «1-2 ganger i uken» eller «3-4 ganger i uken» er valgt i spørsmålet «14. Hvor ofte drikker du alkohol <u>nå for tiden</u>?»

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

Aldri

1-3 ganger i måneden

1-2 ganger i uken

3-4 ganger i uken

Mer enn 4 ganger i uken



Side 6

## Prevensjonsmidler og overgang til menopause

15. Har du hatt regelmessig menstruasjon de siste tolv månedene?

Ja

Nei, de har vært uregelmessige

Nei, jeg har ikke hatt menstruasjon de siste 12 månedene

Hvis nei, hva var årsaken til at du ikke har hatt menstruasjon?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, jeg har ikke hatt menstruasjon de siste 12 månedene» er valgt i spørsmålet «15. Har du hatt regelmessig menstruasjon <u>de siste tolv månedene</u>?»

Graviditet/amming

Bruk av prevensjon

Fjernet livmor og ingen eller kun en av eggstokkene

Fjernet livmor og begge eggstokker


Fjernet begge eggstokkene men ikke livmoren

Klimakteriet/overgangsalderen


Cellegift/strålebehandling i forbindelse med kreftbehandling

Ukjent årsak


Hvor gammel var du når du fjernet livmoren?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Fjernet livmor og ingen eller kun en av eggstokkene» eller «Fjernet livmor og begge eggstokker» er valgt i spørsmålet «Hvis nei, hva var årsaken til at du ikke har hatt menstruasjon?»

Hvor gammel var du når du fjernet begge eggstokkene?

 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Fjernet livmor og begge eggstokker» eller «Fjernet begge eggstokkene men ikke livmoren» er valgt i spørsmålet «Hvis nei, hva var årsaken til at du ikke har hatt menstruasjon?»

Hvor mange ganger har du hatt menstruasjon de siste 12 månedene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei, de har vært uregelmessige» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «15. Har du hatt regelmessig menstruasjon <u>de siste tolv månedene</u>?»

16. Når hadde du din siste menstruasjon?

Velg en dato.

Vet ikke

17. Hvor mange dager hadde du blødning siste gang du hadde menstruasjon?

 Sideskift

18. Hvor ofte har du vært plaget med at du svetter om natten de siste to ukene?

Ikke i det hele tatt

1-5 dager

6-8 dager

9-13 dager

Hver dag

19. Hvor ofte har du vært plaget av hetetokter (der du plutselig blir varm og rød i ansiktet uten grunn) de siste to ukene?

Ikke i det hele tatt

1-5 dager

6-8 dager

9-13 dager

Hver dag

 Sideskift


Side 8

20. Har du noen gang brukt hormonell prevensjon, inkludert p-piller, minipiller, p-ring, p-plaster, hormonspiral, p-stav eller p-sprøyte?

Nei

Ja

Hvis ja, hvilke hormonell prevensjon har du brukt?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har du noen gang brukt hormonell prevensjon, inkludert p-piller, minipiller, p-ring, p-plaster, hormonspiral, p-stav eller p-sprøyte?»

**(Du kan krysse av for flere alternativer.)**

P-piller

Minipiller

P-ring

P-plaster

Hormonspiral

P-stav

P-sprøyte

Hvis ja, hvor mange år til sammen har du brukt hormonell prevensjon?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har du noen gang brukt hormonell prevensjon, inkludert p-piller, minipiller, p-ring, p-plaster, hormonspiral, p-stav eller p-sprøyte?»

1-5 år

6-10 år

11-15 år

16-20 år

Mer enn 20 år

21. Har du noen gang brukt hormonbehandling (østrogentabletter, -plaster eller lignende) i forbindelse med symptomer relatert til overgangsalder?

Nei

Ja

Hvis ja, hvor mange år har du brukt hormonbehandling mot plager i overgangsalderen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har du noen gang brukt hormonbehandling (østrogentabletter, -plaster eller lignende) i forbindelse med symptomer relatert til overgangsalder?»

Mindre enn 1 år

1-2 år

3-4 år

5-6 år

Mer enn 6 år

Bruker du fortsatt hormonbehandling mot plager i overgangsalderen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har du noen gang brukt hormonbehandling (østrogentabletter, -plaster eller lignende) i forbindelse med symptomer relatert til overgangsalder?»

Nei

Ja

**Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!**

