

## Spørreskjema til MoBa-mødre over 45 år

Referanse-ID

### Fruktbarhet

#### 1. Hvor mange barn har du?

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

#### 2. Hvor mange biologiske barn har du?

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

#### 3. Hvor mange adopterte barn har du?

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

9 barn

10 eller flere barn

**4. Hvor mange stebarn (bonusbarn) har du?**

0 barn

1 barn

2 barn

3 barn

4 barn

5 barn

6 barn

7 barn

8 barn

9 barn

10 eller flere barn

**5. Hvor mange ganger har du vært gravid?**

0 ganger

1 gang

2 ganger

3 ganger

4 ganger

5 ganger

6 ganger

7 ganger

8 ganger

9 ganger

10 eller flere ganger

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

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 eller flere

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

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

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

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

**9. Hvor mange av disse svangerskapene endte i at du tok en abort?**

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

**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 eggøsning

Ja, kunstig inseminasjon (IUI)

Ja, prøverørsbefruktning uten mikroinjeksjon (IVF)

Ja, prøverørsbefruktning med mikroinjeksjonsbehandling (ICSI)

## Dersom du har gjennomgått prøverørsbefruktning, brukte dere donoregg eller donorsæd?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, kunstig inseminasjon (IUI) eller 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 eget egg og egen sæd

Vi brukte donoregg og egen sæd

Vi brukte donorsæd og eget egg

Vi brukte både donoregg og donorsæd

## 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 per dag?

*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 per uke?

*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?

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

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

## 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?

*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 de siste tolv månedene?»*

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 alternativet «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 alternativet «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 «Ja eller Nei, de har vært uregelmessige» er valgt i spørsmålet «15. Har du hatt regelmessig menstruasjon de siste tolv månedene?»*

0 ganger

1 gang

2 ganger

3 ganger

4 ganger

5 ganger

6 ganger

- 7 ganger
- 8 ganger
- 9 ganger
- 10 ganger
- 11 ganger
- 12 ganger
- 13 ganger
- 14 ganger
- 15 eller flere ganger

## 16. Når hadde du din siste menstruasjon?

*Oppgi måned.*

- Januar
- Februar
- Mars
- April
- Mai
- Juni
- Juli
- August
- September
- Oktober
- November
- Desember
- Vet ikke / husker ikke

## **Året for siste menstruasjon.**

*Oppgi årstall.*

- 1999
- 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2008
- 2009
- 2010
- 2011

2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025  
2026  
2027  
2028  
2029  
2030  
2031  
2032  
2033  
2034  
2035  
2036  
2037  
2038  
2039  
2040

Vet ikke / husker ikke

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

**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

**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?**

*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 (østrogen-tabletter, -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?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har du noen gang brukt hormonbehandling (østrogen-tabletter, -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?**

*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!**