

Spørreskjema Helse hos MoBa-fedre

Referanse-ID

 FHI | Den norske mor, far og barn-undersøkelsen 

Barn og familieliv

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

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

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

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

Hvor mange fosterbarn har du nå?

0 barn

1 barn

2 barn

3 barn

4 barn

5 barn

6 barn

7 barn

8 barn

9 barn

10 eller flere barn

Tenk tilbake til da din partner ble gravid med ditt yngste barn. Hvilken beskrivelse passer best for situasjonen din på den tiden?

Sett ett kryss

Jeg ønsket ikke et barn

Jeg var usikker på om jeg ønsket et barn

Jeg ønsket et barn, og tidspunktet passet bra

Jeg ønsket et barn, men hadde håpet å få det tidligere

Jeg ønsket et barn, men hadde håpet å få det senere

Ikke relevant

Husker ikke

Bodde du sammen med den andre forelderen til ditt yngste barn da barnet var 5 år gammelt?

Ja

Nei

Husker ikke

Ikke relevant

Mitt yngste barn er under 5 år

Har du gjennomgått noen kirurgiske inngrep som gjør at du ikke kan få barn igjen?

Som for eksempel vasektomi (sterilisering), etc.

Ja

Nei

Vet ikke

Ikke relevant

Hvilket år ble denne operasjonen utført?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du gjennomgått noen kirurgiske inngrep som gjør at du ikke kan få barn igjen?»

Vet du om noen andre helseforhold som ville gjort det vanskelig eller umulig for deg å få et annet barn, etter ditt siste barn?

Ja

Nei

Vet ikke

Nedenfor er to påstander om opplevelsen av å oppdra barn. Beskriver de det du selv føler?

Å oppdra barn var/er slik jeg forventet

Ja

Nei

Usikker

Å oppdra barn var/er mer belastende eller stressende enn jeg forventet

Ja

Nei

Usikker

Å ha barn har gitt mer mening og glede enn jeg forventet

Ja

Nei

Usikker

Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?

Velg ett eller flere alternativer

Jeg vil/ville ikke ha flere barn

Partneren min vil/ville ikke ha flere barn

Jeg hadde ikke partner da det kunne være aktuelt å få flere barn

Jeg/partneren min prøvde å få barn, men ble ikke gravide / visste at det ikke var fysisk mulig for oss å bli gravide

Jeg planlegger/ønsker å få flere barn

Annet

Forestill deg, helt hypotetisk, at du faktisk hadde fått et barn til. Hvordan tror du det ville ha påvirket livskvaliteten din fram til i dag?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn eller Partneren min vil/ville ikke ha flere barn eller Jeg hadde ikke partner da det kunne være aktuelt å få flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Veldig negativt

Litt negativt

Ingen betydning

Litt positivt

Veldig positivt

Nedenfor nevner vi noen mulige grunner til å ikke ønske et barn til. Vi ber deg vurdere hvor viktig hver av disse grunnene var for deg i beslutningen om å ikke få flere barn.

Et barn til ville påvirket forholdet mitt negativt

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville påvirket karriere og jobbmuligheter negativt

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville gitt mindre tid til fritidsaktiviteter og vennskap

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville krevd en større bolig

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville ha gjort at det var mye annet vi ikke hadde hatt råd til, eller vi ville ha blitt nødt til å arbeide mer

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville påvirket helsen min negativt

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville vært vanskelig på grunn av søvnmangel når barnet er lite

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville påvirket eldre søsken negativt

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville vært vanskelig, siden minst ett av mine barn har utfordringer knyttet til helse og utvikling

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Et barn til ville vært en belastning for miljøet/klimaet

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Tidligere svangerskap/fødsel har vært vanskelige

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jeg vil/ville ikke ha flere barn» er valgt i spørsmålet «Hva vil du si er de(n) viktigste grunnen(e) til at du ikke har flere barn i dag?»

Ikke viktig

Litt viktig

Veldig viktig

Her lister vi opp noen familiepolitiske tiltak. Vi lurer på om disse kunne ha påvirket deg til å få flere barn enn du har nå?

20% kortere arbeidsuke med full lønn for foreldre

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Lengre samlet lønnet foreldrepermisjon

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Friere fordeling av lønnet foreldrepermisjon mellom foreldrene

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Bedre inntekt og permisjonsrettigheter for studenter

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Dobling av barnetrygden

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Gratis barnehage/skolefritidsordning

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Bedre kvalitet i barnehage og skolefritidsordning

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Barnehageplass fra måneden barnet fyller ett år

Kunne påvirket meg

Ikke relevant

Fruktbarhet og seksualitet

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

Ja

Nei

Vet ikke

Har du noen gang oppsøkt helsevesenet for å få hjelp med ufrivillig barnløshet?

Ja

Nei

Har du noen gang fått bekreftet at du har nedsatt sædkvalitet?

Ja

Nei

Usikker

Dersom du har fått bekreftet redusert sædkvalitet, hva var hovedårsaken?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang fått bekreftet at du har nedsatt sædkvalitet?»

- Hormonforstyrrelser
- Sædmangel (azoospermi)
- Årebrokk (varikocеле)
- Blokkering av sædlederen
- Genetiske årsaker
- Andre årsaker
- Usikker årsak
- Vet ikke

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/injeksjon av sædcellen inni eggcellen (ICSI)
- Ja, usikker hvilken metode

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

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, kunstig inseminasjon (IUI) eller Ja, prøverørsbefruktning uten mikroinjeksjon (IVF) eller Ja, prøverørsbefruktning med mikroinjeksjonsbehandling/injeksjon av sædcellen inni eggcellen (ICSI)» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang sammen med en partner gjennomgått behandling for ufrivillig barnløshet?»

- Nei, 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

Spørsmål omkring erektil dysfunksjon, tidligere kalt impotens

Det dreier seg om hvordan dette har vært for deg de siste 6 månedene. Med “noen få ganger” menes det her godt under halvparten. Med “noen ganger” menes det her rundt halvparten av gangene. Med “de fleste ganger”, menes det her godt over halvparten.

Hvordan rangerer du tilliten din til å oppnå og opprettholde en ereksjon?

- Veldig lav
- Lav
- Moderat
- Høy

Veldig høy

Når du har hatt ereksjoner med seksuell stimulering, hvor ofte var ereksjonene stive nok for inntrengning?

(Nesten) aldri

Noen få ganger

Noen ganger

Oftest

(Nesten) alltid

Når du forsøkte å ha samleie, hvor ofte klarte du å vedlikeholde ereksjonen etter penetrering (innføring) hos partner?

(Nesten) aldri

Noen få ganger

Noen ganger

De fleste ganger

Oftest (alltid)

Når du forsøkte samleie, hvor vanskelig var det å vedlikeholde din ereksjon til fullendt samleie?

Store vansker

Veldig vanskelig

Vanskelig

Litt vanskelig

Ikke vanskelig

Når du forsøkte samleie, hvor ofte var det tilfredsstillende for deg?

(Nesten) aldri

Noen få ganger

Noen ganger

De fleste ganger

Oftest (alltid)

Søvn

Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.

Flere kryss er mulig

Innsøvningsvansker

Oppvåkninger om natten

For tidlig morgenoppvåkning

Snorking (ifølge andre)

Pustestans under søvn (ifølge andre)

Søvnighet på dagtid (dupper lett av)

Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)

Ingen av disse

Hvor mange netter i uken opplever du innsovningsvansker?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Innsøvningsvansker» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange netter i uken opplever du oppvåkninger om natten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Oppvåkninger om natten» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange ganger i uken opplever du å våkne for tidlig om morgenen, uten å få sove igjen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «For tidlig morgenoppvåkning» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange netter i uken opplever du snorking (ifølge andre)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Snorking (ifølge andre)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange netter i uken opplever du pustestans under søvn (ifølge andre)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Pustestans under søvn (ifølge andre)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange ganger i uken opplever du søvnighet på dagtid (dupper lett av)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnighet på dagtid (dupper lett av)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor mange ganger i uken opplever du trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Hvor lenge har du hatt slike søvnvansker?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Innsøvningsvansker eller Oppvåkninger om natten eller For tidlig morgenoppvåkning eller Snorking (ifølge andre) eller Pustestans under søvn (ifølge andre) eller Søvnighet på dagtid (dupper lett av) eller Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

- Mindre enn 1 måned
- 1 - 2 måneder
- 3 - 6 måneder
- 7 - 11 måneder
- 1 - 3 år
- Mer enn 3 år

Hva er de viktigste faktorene som du tror har forårsaket søvnvanskene dine?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Innsøvningsvansker eller Oppvåkninger om natten eller For tidlig morgenoppvåkning eller Snorking (ifølge andre) eller Pustestans under søvn (ifølge andre) eller Søvnighet på dagtid (dupper lett av) eller Trøtthet på dagtid (er sliten/uopplagt)» er valgt i spørsmålet «Kryss av dersom du opplever noe av følgende søvnproblemer nå for tiden.»

Arv/genetikk
Reising/arbeidstid
Dårlige søvnvaner
Infeksjon (virus eller bakterie)
Matinntak om kvelden
Kaffe, røyking eller alkohol
Medisiner
Stress eller overarbeid
Støy
Psykiske plager
Annen sykdom
Uflaks
Nattevakter
Trafikkstøy
Barn
Annet bråk
Vet ikke
Annet

Hvor mange timer søvn trenger du for å føle deg uthvilt?

Mindre enn 4 timer
4,5 timer
5 timer
5,5 timer
6 timer
6,5 timer
7 timer
7,5 timer
8 timer
8,5 timer
9 timer
9,5 timer
10 timer
10,5 timer
11 timer
11,5 timer
12 timer
12,5 timer
13 timer
Mer enn 13 timer

Når legger du deg vanligvis for å sove på hverdager?

Før 20:00

20:00

20:15

20:30

20:45

21:00

21:15

21:30

21:45

22:00

22:15

22:30

22:45

23:00

23:15

23:30

23:45

00:00

00:15

00:30

00:45

01:00

01:15

01:30

01:45

02:00

02:15

02:30

02:45

03:00

03:15

03:30

03:45

04:00

Etter 04:00

Når legger du deg vanligvis for å sove i helgene?

Før 20:00

20:00

20:15

20:30

20:45

21:00

21:15

21:30

21:45

22:00

22:15

22:30

22:45

23:00

23:15

23:30

23:45

00:00

00:15

00:30

00:45

01:00

01:15

01:30

01:45

02:00

02:15

02:30

02:45

03:00

03:15

03:30

03:45

04:00

Etter 04:00

Hvor lang tid går det vanligvis fra du legger deg for å sove, til du faktisk sovner på hverdager?

0 min

5 min

10 min

15 min

30 min

45 min

1 time

- 1,5 timer
- 2 timer
- 2,5 timer
- Mer enn 3 timer

Hvor lang tid går det vanligvis fra du legger deg for å sove, til du faktisk sovner i helgene?

- 0 min
- 5 min
- 10 min
- 15 min
- 30 min
- 45 min
- 1 time
- 1,5 timer
- 2 timer
- 2,5 timer
- Mer enn 3 timer

Hvor lenge er du våken i løpet av natten (etter at du først har sovnet) på hverdager?

- 0 min
- 5 min
- 10 min
- 15 min
- 30 min
- 45 min
- 1 time
- 1,5 timer
- 2 timer
- 2,5 timer
- 3 timer
- 4 timer
- 5 timer
- 6 timer
- 7 timer
- Mer enn 7 timer

Hvor lenge er du våken i løpet av natten (etter at du først har sovnet) i helgene?

- 0 min
- 5 min
- 10 min
- 15 min

- 30 min
- 45 min
- 1 time
- 1,5 timer
- 2 timer
- 2,5 timer
- 3 timer
- 4 timer
- 5 timer
- 6 timer
- 7 timer
- Mer enn 7 timer

Når står du vanligvis opp om morgenen på hverdager?

- Før 05:00
- 05:00
- 05:15
- 05:30
- 05:45
- 06:00
- 06:15
- 06:30
- 06:45
- 07:00
- 07:15
- 07:30
- 07:45
- 08:00
- 08:15
- 08:30
- 08:45
- 09:00
- 09:15
- 09:30
- 09:45
- 10:00
- 10:15
- 10:30
- 10:45
- 11:00
- 11:15

11:30

11:45

12:00

12:15

12:30

12:45

13:00

Etter 13:00

Når står du vanligvis opp om morgenen i helgene?

Før 05:00

05:00

05:15

05:30

05:45

06:00

06:15

06:30

06:45

07:00

07:15

07:30

07:45

08:00

08:15

08:30

08:45

09:00

09:15

09:30

09:45

10:00

10:15

10:30

10:45

11:00

11:15

11:30

11:45

12:00

12:15

12:30

12:45

13:00

Etter 13:00

Aktivitet og fritid

På en typisk ukedag: Omtrent hvor mange timer om dagen sitter du i ro til sammen?

Oppgi antall timer

Mindre enn 1 time

1-2 timer

3-4 timer

5-7 timer

8-10 timer

11 timer eller mer

Hvor mange timer per uke er du fysisk aktiv (ta et gjennomsnitt).

Med fysisk aktiv mener vi all fysisk aktivitet, f.eks. at du går tur, går på ski, sykler, svømmer, danser eller driver trening/idrett. Inkluderer også forflytning til skole og jobb.

Oppgi antall timer

Mindre enn 1 time

1-2 timer

3-4 timer

5-7 timer

8-10 timer

11 timer eller mer

Hvor mange timer per uke er denne aktiviteten av en slik intensitet at du blir tydelig svett, andpusten og får høy puls?

Her tenker vi på trening med en viss intensitet, f.eks. fotball, håndball, intervalltrening, jogging, skigåing, svømming som trening / med tempo eller styrketrening med intensitet slik at du blir svett og andpusten etc.

Oppgi antall timer

Mindre enn 1 time

1-2 timer

3-4 timer

5-7 timer

8-10 timer

11 timer eller mer

Kropp og mat

Tenk tilbake til da du var 10 år gammel. Sammenlignet med gjennomsnittet, ville du beskrevet deg som:

Tynnere

Tykkere

Omtrent gjennomsnittlig

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Da du var 10 år gammel, hvor høy var du i forhold til gjennomsnittet for ditt kjønn?

Lavere

Høyere

Omtrent gjennomsnittlig

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Som baby - var du rund eller tynn når du begynte å gå dine første skritt (omtrent 9-12 måneders alder)?

Kanskje har du sett et bilde eller hørt noen si noe om din størrelse som baby? Sammenlignet med gjennomsnittet av babyer i alderen 9-12 måneder, hvordan ville du beskrevet deg som baby.

Tynnere

Lubnere/rundere

Omtrent gjennomsnittlig

Vet ikke

Ønsker ikke å svare

Ta stilling til følgende utsagn:

"Når jeg ser eller lukter mat jeg liker får jeg lyst til å spise"

Svært uenig

Uenig

Hverken enig eller uenig

Enig

Svært enig

"Jeg blir fort mett"

Svært uenig

Uenig

Hverken enig eller uenig

Enig

Svært enig

"Jeg er interessert i å smake mat jeg ikke har smakt før"

Svært uenig

Uenig

Hverken enig eller uenig

Enig

Svært enig

Kroppsbilde og kroppsaksept

I hvilken grad opplever du misnøye med egen kropp og/eller utseende?

- Ingen misnøye
- Svært lite misnøye
- En god del misnøye
- Veldig mye misnøye

I hvilken grad føler du at du kan akseptere og være fornøyd med kroppen din slik den er, på tross av eventuelle usikkerheter, ubehag, og misnøye du måtte ha?

- Ikke i det hele tatt
- I noe grad
- Stort sett aksepterer jeg kroppen min slik den er

Livsstilsfaktorer

Hvor høy er du?

Oppgi høyde i cm

Hvor mye veier du?

Oppgi antall kilo

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 «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 «Røyker du nå for tiden?»

Oppgi antall sigaretter hver uke

Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

- Aldri
- Månedlig eller sjeldnere
- To til fire ganger i måneden
- To til tre ganger i uken
- Fire ganger i uken eller mer

Med en enhet definerer vi:

- 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

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

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Månedlig eller sjeldnere eller To til fire ganger i måneden eller To til tre ganger i uken eller Fire ganger i uken eller mer» er valgt i spørsmålet «Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?»

- Aldri
- Månedlig eller sjeldnere
- To til fire ganger i måneden
- To til tre ganger i uken
- Fire ganger i uken eller mer

Kosmetisk kirurgi

Har du noen gang tatt en kosmetisk operasjon (skjønnhetsoperasjon)?

- Nei
- Ja, én kosmetisk operasjon
- Ja, to eller flere kosmetiske operasjoner

Hvilken type kosmetisk operasjon har du tatt?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én kosmetisk operasjon eller Ja, to eller flere kosmetiske operasjoner» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang tatt en kosmetisk operasjon (skjønnhetsoperasjon)?»

- Brystforstørrelse
- Brystreduksjon
- Brystløft
- Fettsuging
- Neseoperasjon
- Øyelokksoperasjon
- Mageplastikk
- Ansiktsløfting
- Øreoperasjon
- Hårtransplantasjon
- Annet

Hvor gammel var du da (den første) operasjonen ble gjennomført?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én kosmetisk operasjon eller Ja, to eller flere kosmetiske operasjoner» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang tatt en kosmetisk operasjon (skjønnhetsoperasjon)?»

Oppgi antall år

- Under 15
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45 år eller eldre

Hvem har betalt for operasjonene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én kosmetisk operasjon eller Ja, to eller flere kosmetiske operasjoner» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang tatt en kosmetisk operasjon (skjønnhetsoperasjon)?»

Alle operasjoner ble dekket av det offentlige

Jeg har betalt for minst en av operasjonene selv

Har du vært plaget av vedvarende eller tilbakevendende smerter som du knytter til den kosmetiske operasjonen og som har vært til stede i mer enn 3 måneder?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én kosmetisk operasjon eller Ja, to eller flere kosmetiske operasjoner» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang tatt en kosmetisk operasjon (skjønnhetsoperasjon)?»

Ja

Nei

Har du opplevd smertene som behandlingstrengende og ble det iverksatt tiltak?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du vært plaget av vedvarende eller tilbakevendende smerter som du knytter til den kosmetiske operasjonen og som har vært til stede i mer enn 3 måneder?»

Ja, regelmessig brukt smertestillende legemidler

Ja, behandling i offentlig helsevesen

Ja, behandling i privat sektor

Nei

Har du noen gang tatt en ikke-kirurgisk kosmetisk behandling (f. eks. Botox, kollageninjeksjon, medisinsk peeling, bleking av tenner)?

Nei

Ja, én gang

Ja, flere ganger

Hvilken type kosmetisk behandling har du tatt?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én gang eller Ja, flere ganger» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang tatt en ikke-kirurgisk kosmetisk behandling (f. eks. Botox, kollageninjeksjon, medisinsk peeling, bleking av tenner)?»

Botox

Fillere (Restylan) / kollageninjeksjon / leppeforstørrelse

Kjemisk peeling av hud

Laser- eller lysbasert behandling (ansiktshud / fjerning av arr / tatovering / fødselsmerker av kosmetisk grunn)

Bleking av tenner

Annet

Hvor gammel var du da (den første) ikke-kirurgisk kosmetisk behandling en ble gjennomført?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én gang eller Ja, flere ganger» er valgt i spørsmålet «Har du noen gang tatt en ikke-kirurgisk kosmetisk behandling (f. eks. Botox, kollageninjeksjon, medisinsk peeling, bleking av tenner)?»

Oppgi antall år

Under 15

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45 år eller eldre

Tatoveringer

Har du en eller flere tatoveringer?

Ja, én

Ja, flere

Nei

Hva slags type tatovering har du?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én eller Ja, flere» er valgt i spørsmålet «Har du en eller flere tatoveringer?»

Vanlig

Medisinsk (fra strålebehandling, rekonstruksjon eller liknende)

Permanent make-up (PMU)

Hvor gammel var du, da du fikk din første tatovering?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én eller Ja, flere» er valgt i spørsmålet «Har du en eller flere tatoveringer?»

Oppgi antall år

Under 15

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45 år eller eldre

Hvilke farger er du tatovert med?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én eller Ja, flere» er valgt i spørsmålet «Har du en eller flere tatoveringer?»

Sort

Rød

Blå

Hvit

Grå

Gul

Oransje

Lilla

Grønn

Andre farger

Hvor stor er din(e) tatovering(er) cirka målt i håndflater?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, én eller Ja, flere» er valgt i spørsmålet «Har du en eller flere tatoveringer?»

Ved flere tatoveringer angi samlet område

Mindre enn 1 håndflate

1-5 håndflater

Mer enn 5 håndflater

Vet ikke

Har du fått fjernet en tatovering?

Ja

Nei

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