

Födelse i
formuläret

MALL FÖR
NUMRERING AV
VARIABLERNA I
SPSS

ABIS

Alla Barn i SydÖstra fr - Sverige

- en viktig studie av alla barns
hälsa

Varför?

För att förstå varför våra svenska barn ligger i världstoppen i att få
bl.a. diabetes, coeliac (glutenintolerans), allergi och
För att lära oss mer om uppkomst av andra allvarliga
sjukdomar som cancer, leukemi, ledgångsreumatism

Vi vill kunna förebygga sjukdomar!

När?

Barn som föds 1/10 1997- 1/10 99 följs med visst mellanrum i minst 5 år
framåt.

Var?

SydÖstra Sverige (Östergötland, Småland, Blekinge, Öland)

Hur?

Navelvansprov när barnet föds (slängs i vanliga fall)
Frågeformulär till mamman + några hårstrån och några ml
bröstmjolk från mamman
"Dagbok" (ex amning, infektioner) första levnadsåret
Blodprov (stick i fingret) från barnet efter ca 1,3,5 år

Vem?

Helst alla barn, även om deltagande givetvis är frivilligt.

**Tack för att du ställer upp och besvarar detta
frågeformulär och deltar i ABIS-studien!**

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

Barnets födelsennummer -

Använd STORA BOKSTÄVER i text. Sätt X i rutor vid flervalsfrågor. Använd kulspets (svart eller blå) och ändra inte!

Ask for help if you do not understand Swedish

1. Barnets kön

 pojke flicka
1 2

1a. Om barnet är tvilling

 enäggstvilling tvåäggstvilling
1 2

Tvillingens kodnummer?

2. Pappas födelsennummer?

 -

3. Mammas födelsennummer?

 -

4. Har barnet några syskon?

 Ja Nej Vet ej
1 2 3

4a. Om ja, hur många?

 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9 eller mer

5. Hur många personer bor ni i samma bostad (nyfött barn ej inräknat)?

 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9 eller mer

6. I hur många rum förutom köket?

 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9 eller mer

7. Hur många kvadratmeter?

 m²

8. Yrkesarbetade mamman utanför hemmet under graviditeten?

 Ja Nej

8a. Om ja, antal månader?

 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9 eller mer

9. Röntgades mamman under graviditeten?

 Ja Nej Vet inte

9a. Vilken kroppsdel röntgades?

 huvud buk
 hals arm el ben
 bröst/org/lungor annat

10. Hade mamman några infektionssjukdomar under graviditeten?

 Ja Nej Vet inte

10a. Om ja, vad

11. Hade ni några husdjur inomhus?

1 nej, inga 5 marsvin
2 hund 6 hamster
3 katt 7 exotiska djur
4 fågel 8 andra, nämligen

12. I vilken graviditetsvecka föddes barnet?

 veckan

13. Hur var förlossningen?

 normal kejsarsnitt annat problem

14. Hur stort var barnet vid förlossningen?

 vikt i gram längd i cm

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

15. Har någon nära anhörig eller släkting nedanstående sjukdomar

	Mamma	Pappa	Syskon	Nära släkting Mor eller farförälder
15a. struma med nedsatt funktion (Hasthimoto's sjukdom, hypothyreos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15b. struma med ökad funktion (Grave's sjukdom, hyperthyreos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15c. pernicios anemi/B ₁₂ brist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15d. SLE/LED/Lupus erythematosus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15e. binjuresvikt (Mb Addison/Addisons sjukd)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15f. Typ I diabetes/insulinberoende diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15g. Typ II diabetes/äldersdiabetes, tabl.beh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15h. graviditetsdiabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15i. coeliaki/glutenintolerans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15j. inflammatorisk tarmsjukdom ex Crohn, ulcerös colit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15k. reumatoid artrit/ledgångsreumatism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Har någon i familjen allergisk sjukdom

	Mamma	Pappa	Syskon	Nära släkting Mor eller farförälder
16a. komjölksallergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16b. laktosintolerans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16c. annan matallergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16d. astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16e. annan allergisk sjukdom	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Frågor till mamman

17. Tog du några mediciner under graviditeten?

17a. Antibiotika

- 1 Ja
2 Nej
3 Vet inte

17d. Psykofarmaka/ lugnande medicin

- Ja
 Nej
 Vet inte

17g. Cytostatika/cellgift

- Ja
 Nej
 Vet inte

17b. Kortison

- Ja
 Nej
 Vet inte

17e. Värktabletter, smärtstillande

- Ja
 Nej
 Vet inte

17h. Annan medicin

- Ja
 Nej
 Vet inte

17c: Blodtrycksmedicin

- Ja
 Nej
 Vet inte

17i Om ja, vad?

17f. Hormonpreparat

- Ja
 Nej
 Vet inte

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

18. Rökte du under graviditeten?

- Ja
 Nej

18a. Om ja, antal cigaretter/dag

- 1 1-5 4 16-20
2 6-10 5 21-40
3 10-15 6 mer än 40

18b. Hur ofta drack du kaffe under graviditeten?

- aldrig ofta (2-6/v)
 sällan (<1/mån) alltid (varje dag)
 ibland (>1/mån)

19. Vaccinerades du för något av nedanstående inom 2 år före graviditeten?

19a. Mässlingen

- Ja Nej Vet inte

19d. Influensa

- Ja Nej Vet inte

19b. Påssjuka

- Ja Nej Vet inte

19e. Hepatit B (gulsot via blodsmitta)

- Ja Nej Vet inte

19c. Röda Hund

- Ja Nej Vet inte

19f. Annan vaccination? Mot vad

20. Har du ätit eller druckit något av följande under graviditeten?

20a. Komjolk

- Ja Nej Vet inte

20b. Mjolkprodukter, ex fil, yoghurt etc?

- Ja Nej Vet inte

21. Har ditt nyfödda barn legat eller ligger ditt barn nu på nyföddhetsavd (barnklinik)?

- Ja Nej

21a. Om ja, varför? (fler kryss är möjliga vid flera orsaker)

- 1 låg födelsevikt 5 kramper
2 andningssvårigheter 6 missbildningar
3 gulsot 7 observation
4 infektion 8 annat? vad 21b
-

22. Är du född i Sverige

- Ja Nej Vet inte

25. Anser du dig själv fullt frisk?

- Ja Nej Vet inte

23. Är barnets pappa född i Sverige

- Ja Nej Vet inte

26. Även om du nu är fullt frisk har du under senaste 5 åren haft någon mera långvarig eller allvarig sjukdom?

- Ja Nej Vet inte

24. Vilken är din familjesituation

- ensamstående
 sambo
 gift

26a. Om ja, vad

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

27. Vilken utbildningsnivå har du?

- 9-årig grundskola
 gymnasium, teoretisk linje
 gymnasium, praktisk linje
 folkhögskola
 högskoleutbildning 1-3 år
 högskole/univ.utbildning 3,5 år eller mer

29. Har du själv utsatts för något som du uppfattar som en svår livshändelse under graviditeten (ex anhörig dött, skilsmässa)

- Ja Nej

29a. Om ja, under vilken månad av graviditeten?

- 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9

28. Vilken utbildningsnivå har barnets pappa?

- 9-årig grundskola
 gymnasium, teoretisk linje
 gymnasium, praktisk linje
 folkhögskola
 högskoleutbildning 1-3 år
 högskole/univ.utbildning 3,5 år eller mer

30. Upplever du att du har tillräckligt stöd från omgivningen som behövs för dig och ditt nyfödda barn?

- Ja Nej

31. Upplever du att du har den trygghet och allmänna situation som behövs för att ge dig och ditt nyfödda barn en god start?

- Ja Nej

 Kanske kan bostadsförhållanden spela roll för hälsan, så därför ställer vi en del frågor:

32. Var bodde

- | | a | b | c |
|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | mamman under graviditeten | mamman året före graviditeten | pappan året före graviditeten |
| Ensligt på landet | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| By upp till 500 inv | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Samhälle med 500-3000 inv | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| I större samhälle/stad | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

Gatuadress _____

Postnummer

d

e

f

Postadress _____

33. Vilken typ av bostad bodde du (mamman i under merparten av de första 3 månaderna av graviditeten)

- villa lägenhet(flerbostadshus) annat

34. Var den bostaden byggd av blå eller grå lättbetong

- Ja Nej Vet inte

tegel eller stenmaterial

- Ja Nej Vet inte

trä

- Ja Nej Vet inte

35. Fanns radonproblem i den bostaden?

- Ja Nej Vet inte

36. Förekom fukt eller mögelangrepp i bostaden?

- Ja Nej Vet inte

36a. Om ja, i vilken utsträckning?

- i hög grad måttligt obetydligt

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

37. Fanns det någon kraftledning i närheten av bostaden?

Ja Nej Vet inte

Om ja, inom vilket avstånd?

inom 150 m 150-300 m 300-500 m

38. Fanns det någon industri i närheten av den bostaden?

Ja Nej Vet inte

Om ja, vilken? (namn eller vilken sort)

På vilket avstånd låg den från bostaden?

inom 150 m 150-300 m 300-500 m

39. Fanns det någon avfallsanläggning/tipp för avfall i närheten av den bostaden?

Ja Nej Vet inte

Om ja, på vilket avstånd?

inom 150 m 150-300 m 300-500 m

40. Vilken typ av bostad bodde du (mamman) i under merparten av månad 4-10 av graviditeten

villa lägenhet (flerbostadshus) annat

41. Var den bostaden byggd av blå eller grå lättbetong

Ja Nej Vet inte

tegel eller stenmaterial

Ja Nej Vet inte

trä

Ja Nej Vet inte

Kanske kan arbetsmiljön spela roll för hälsan, så därför ställer vi en del frågor:

47. Yrkesarbetade du (mamman) under graviditeten (minst 3 månader)

Ja Nej

48. Om du inte yrkesarbetade under graviditeten vad var orsaken?

pågående utbildning

ville inte yrkesarbeta

sjukskriven.

Anledning? 48b

arbetslös

annat skäl?

Vad? 48c

42. Fanns radonproblem i den bostaden?

Ja Nej Vet inte

43. Förekom fukt eller mögelangrepp i bostaden?

Ja Nej Vet inte

Om ja, i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

44. Fanns det någon kraftledning i närheten av bostaden?

Ja Nej Vet inte

Om ja, inom vilket avstånd?

inom 150 m 150-300 m 300-500 m

45. Fanns det någon industri i närheten av den bostaden?

Ja Nej Vet inte

Om ja, vilken? (namn eller vilken sort)

På vilket avstånd låg den från bostaden?

inom 150 m 150-300 m 300-500 m

46. Fanns det någon avfallsanläggning/tipp för avfall i närheten av den bostaden?

Ja Nej Vet inte

Om ja, på vilket avstånd?

inom 150 m 150-300 m 300-500 m

Om du inte yrkesarbetade, gå vidare till fråga 57?

Om Ja (du yrkesarbetade) vad arbetade du med?

49a Under vilka månader av graviditeten arbetade du? (kryssa i den/de du jobbade)

1 4 7

2 5 8

3 6 9

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

forts.. Arbete under graviditeten

49b Arbetade du heltid, deltid?

heltid deltid 0-50% deltid 51-90%

50. Arbetade du i lokaler där fukt och mögel-
angrepp förekom?

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning förekom fukt
och mögel?

i hög grad måttligt obetydligt

51 Hade du i arbetet kontakt med metaller?

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

52 Arbetade du i rök från plast eller gummi?

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

53 Arbetade du med petroleumprodukter?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

1

2

3

a lösningsmedel

b bensin

c mineraloljor

d skärvätskor

e andra petroleum-
produkter

54. Arbetade du med bekämpnings-/ impregne-
ringsmedel

Ja Nej Vet ej

Om ja (fråga 54) med vad och i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

bekämpningsmedel

mot växter

bekämpningsmedel

mot insekter

bekämpningsmedel

mot annat

impregneringsmedel

mot trä

impregneringsmedel

för tyger

impregneringsmedel

för läder

55. Arbetade du i magnetfält?

Ja Nej Vet ej

Om ja, på vilket sätt och i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

genom bildskärms-

arbete

genom plastsvetsning

genom induktionsugnar

genom elsvetsning av

metallföremål

som elektriker

med annat som alstrar

magnetfält

Vad? _____

56. Arbetade du med röntgen eller radioaktivt
material?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

med teknisk röntgen

med medicinsk röntgen

med radioaktivt material

inom sjukvård

med annat radioaktivt

material

Vad? _____

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

forts. Arbete under graviditeten

57. Arbetade du i kylrum eller i hög värme?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning?

	i hög grad	måttligt	obetydligt
i kylrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i högre temperatur än vanlig rumsvärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var, med vad? _____

58. Arbetade du med levande djur?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning

i hög grad måttligt obetydligt

59. Arbetade du med opaketerade slakteriprodukter?

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

60. Arbetade du inom sjukvården?

Ja Nej Vet ej

Om ja, som vad? _____

61. Arbetade du inom barnomsorgen?

Ja Nej Vet ej

Om ja, som vad? _____

62. Arbetade du inom äldreomsorgen?

Ja Nej Vet ej

Om ja, som vad? _____

63. Var du i ditt arbete utsatt för andras rök

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning?

i hög grad måttligt obetydligt

64. Yrkesarbetade barnets pappa under året före graviditeten?

Ja Nej Vet ej

Om ja med vad? _____

65. Om han inte yrkesarbetade under graviditeten vad var orsaken?

(Gå sen vidare till fråga 70)

pågående utbildning

ville inte yrkesarbeta

sjukskriven

anledning? 65at

arbetslös

annat skäl?

Vad? 65bt

66 Om ja, dvs han yrkesarbetade, vad arbetade han med/som?

66a Arbetade han

heltid deltid 0-50% deltid 51-90%

67 Arbetade han i lokaler där fukt och mögelangrepp förekom?

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning förekom fukt och mögel

i hög grad måttligt obetydligt

68 Hade han i arbetet kontakt med metaller

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning

i hög grad måttligt obetydligt

69 Arbetade han i rök från plast eller gummi?

Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning

i hög grad måttligt obetydligt

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

forts. Barnets pappa året före graviditeten

70 Arbetade han med petroleumprodukter?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning?

	i hög grad	måttligt	obetydligt
lösningsmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bensin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mineraloljor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
skärvtäskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andra petroleumprodukter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71 Arbetade han med bekämpnings/impregneringsmedel?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning?

	i hög grad	måttligt	obetydligt
bekämpningsmedel mot växter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bekämpningsmedel mot insekter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bekämpningsmedel mot annat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
impregneringsmedel mot trä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
impregneringsmedel för tyger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
impregneringsmedel för läder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72 Arbetade han i magnetfält?

Ja Nej Vet ej

Om ja, på vilket sätt och i vilken utsträckning?

	i hög grad	måttligt	obetydligt
genom bildskärmsarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
genom plastsvetsning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
genom induktionsugnar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
genom elsvetsning av metallföremål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
som elektriker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
med annat som alstrar magnetfält	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vad? _____

73 Arbetade han med röntgen eller radioaktivt material?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning?

	i hög grad	måttligt	obetydligt
med teknisk röntgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
med medicinsk röntgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
med radioaktivt material inom sjukvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
med annat radioaktivt material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vad? _____

74 Arbetade han i kylrum eller i hög värme?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning?

	i hög grad	måttligt	obetydligt
i kylrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i högre temperatur än vanlig rumsvärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var, med vad? _____

75 Arbetade han med levande djur?

Ja Nej Vet ej

Om ja, med vad och i vilken utsträckning

i hög grad måttligt obetydligt

76 Arbetade han med opakerade slakteriprodukter?

Ja Nej Vet ej

77 Arbetade han inom sjukvården?

Ja Nej Vet ej

Om ja, som vad? _____

78 Arbetade han inom barnomsorgen?

Ja Nej Vet ej

Om ja, som vad? _____

79 Arbetade han inom äldreomsorgen?

Ja Nej Vet ej

Om ja, som vad? _____

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

forts. Barnets pappa året före graviditeten

80 Var han i sitt arbete utsatt för andras rök

- Ja Nej Vet ej

Om ja, i vilken utsträckning?

- i hög grad måttligt obetydligt

 Kanske kan andra levnadsvanor spela roll för hälsan, så därför ställer vi en del frågor om dina (mammans) matvanor under graviditeten:

81 Har du under graviditeten ätit någon form av vitamin eller mineraltillskott?

- Ja Nej Vet ej

Om ja, vad?

82 Har du under graviditeten ätit någon form av järntabletter?

- Ja Nej Vet ej

Om ja, vad?

83 Vilket slags matfett brukade du använda i matlagningen?

- 1 smör 3 vanligt margarin
 2 olja 4 flytande margarin

84 Vilket slags fett brukade du använda till smörgåsar?

- smör, bregott, margarin
 lättmargarin (Lätta, Lätt & Lagom)
 inget matfett

85 Hur många skivor matbröd brukade Du äta per dag

- 1-2 3-5 6-9 ≥10 el fler

86 Hur mycket mjölk, fil, yoghurt brukade du dricka/äta per dag?

- 1 inget 3 3-10 dl
 2 1-2 dl 4 mer än 1 liter

87 Hur ofta åt du chokladkaka eller chokladgodis?

- 1 dagligen 2 1-2 ggr/v
 3 3-5 ggr/v 4 mer sällan

88 Hur ofta åt du annat godis?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

89. Hur ofta åt du grönsaker?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

90 Hur ofta åt du potatis eller rotfrukter?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

91 Hur ofta åt du insjöfisk?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

92 Hur ofta åt du Östersjöfisk?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

93 Hur ofta åt du annan fisk?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

94 Hur ofta åt du ägg?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

95 Hur ofta åt du viltkött (ex älg, rådjur)?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

96 Hur ofta åt du nötkött?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

97 Hur ofta åt du griskött, fläsk, korv?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

98 Hur ofta åt du svamp (förutom köpta champinjoner)?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

99 Hur ofta åt du vispgräddade el creme fraiche?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

100 Hur ofta åt du chips eller ostbågar?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

101 Hur ofta åt du kaffebröd, kakor, tårta?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

102 Hur ofta åt du stekt potatis eller pommes frites?

- dagligen 1-2 ggr/v
 3-5 ggr/v mer sällan

103 Hur mycket alkoholhaltiga drycker har du använt i genomsnitt per månad under graviditeten? Ange hur mycket resp hur ofta! Ange antal flaskor, burkar, glas etc.

	aldrig	antal ggr/mån	hur mycket per tillfälle	
	103-	103-	flaskor (33cl)	burkar (45cl)
a Lättöl klass I	1 <input type="checkbox"/>	[a,1]	[a,2]	[a,3]
b Folköl klass II	2 <input type="checkbox"/>	[b,1]	[b,2]	[b,3]
c Starköl klass III	3 <input type="checkbox"/>	[c,1]	[c,2]	[c,3]
d Alkoläsk	4 <input type="checkbox"/>	[d,1]	[d,2]	[d,3]
e Vin	5 <input type="checkbox"/>	[e,1]	glas (10 cl) [e,2]	halvflaska (37 cl) [e,3]
f Starkvin	6 <input type="checkbox"/>	[f,1]	glas (4 cl) [f,2]	halvflaska (37 cl) [f,3]
g Sprit	7 <input type="checkbox"/>	[g,1]	glas (4 cl) [g,2]	halvflaska (37 cl) [g,3]

 Kanske infektioner under graviditeten eller diverse andra faktorer kan ha betydelse för barnets hälsa

104 Varifrån fick du/familjen vatten under graviditeten?

- egen brunn kommunalt vatten vet ej

109 Hade du någon annan infektion under graviditeten?

- Ja Nej Vet ej

105 Lagade du några tänder under graviditeten?

- Ja Nej

Om ja, under vilken/a graviditetsmånad/er

- 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9

Om ja vilken/vilka _____

I så fall vilken/vilka graviditetsmånader?

- 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9

106 Har du några tänder lagade med amalgam

- Ja Nej Vet ej

110 Erhöll du något bedövningsmedel (pga mindre operation) under graviditeten?

- Ja Nej Vet ej

107 Om ja, hur många (försök uppskatta)?

- 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9 eller fler

111 Sövdess du (erhöll narkos) under graviditeten (förlossningen räknas inte)

- Ja Nej Vet ej

108 Hade du någon maginfluensa (diarré, feber, ev kräkningar) under graviditeten?

- Ja Nej Vet ej

Om ja, under vilken graviditetsmånad?

- 1 4 7
 2 5 8
 3 6 9

112 Fick du någon sorts bedövning vid förlossningen?

- Ja Nej Vet ej

Om ja, vad?

ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige) - Frågeformulär A vid födelsen

113 Umgås (på jobb, i vänskapskretsen etc.) du eller någon i familjen med någon som har någon av följande sjukdomar?

	Ja	Nej	Vet ej		Ja	Nej	Vet ej
a insulinberoende diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b reumatoid artrit (ledgångsreumatism)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f leukemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c inflammatorisk tarmsjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g hjärntumör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d coeliaci (glutenintolerans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h Annan allvarlig sjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				i Om ja, vad _____			

 Risken att ett barn får en kronisk eller allvarlig sjukdom är inte stor, men finns.

114 Hur brukar du känna dig inför möjligheten att ditt barn trots allt skulle kunna få en kronisk eller allvarlig sjukdom i framtiden?

mycket lugn mycket orolig

1 2 3 4 5 6

115 Hur känner du dig nu när du vet att ditt barn ingår i en omfattande undersökning

mycket lugnare mycket oroligare

För att rätt kunna utvärdera samband mellan ex tidig uppfödning och tillväxt kan vi behöva uppgifter från BVC eller ev sjukdomsregister eller sjukvårdsjournal.

116 Får vi vid behov be om uppgifter från

	Ja	Nej
a Barnvårdscentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b Skolhälsovård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c Sjukdomsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d Sjukdomsjournal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

117. Närmaste åren kommer vi enligt studiens uppläggning att återkomma med ytterligare frågeformulär. Det kan dock redan nu vara svårt att förutse om vi kommer att behöva be om extra information eller tom extra provtagning ex pga blodprov visar visst resultat. Har vi i så fall ert tillstånd att höra av oss med en förfrågan?

Ja Nej

Ev kommentarer:

TACK FÖR HJÄLPEN!