

**GUIDE til 2. version**  
**af den postnatale del af 3. interview**

## INDHOLDSFORTEGNELSE: 3. INTERVIEW - 6 MÅNEDER

Bemærk: Alle spørgsmål vedr. 3. trimester udarbejdes af den prænatale arbejdsgruppe. Der henvises til denne.....	2
KOST, AMNING - BARNET (inklusive subprojekt: caries og suttespørgsmål) .....	3
MEDICIN MODEREN.....	31
ARBEJDSITUATION - TID TIL BARNET .....	35
EKSPOSITIONER, barnet.....	37
RYGNING .....	37
ALKOHOL.....	41
NARKOTIKA .....	45
PASNINGSFORHOLD .....	47
MEDICIN - SYGDOMME HOS BARNET .....	51
MEDICIN - SYGDOMME HOS BARNET .....	52
KOLIK.....	95
MOR - BARN RELATION.....	105
MOR OG BARN - SAMLIVSFORHOLD .....	107
SÆRLIGE BELASTNINGER - MODERENS OPLEVELSE.....	113
MODERENS PSYKISKE TILSTAND .....	118
SÆRLIGE VANSKELIGHEDER - FORÆLDRENE'S BARNDOM.....	123
MOTORISK OG KOGNITIV UDVIKLING .....	134

## 3. INTERVIEW

6 MÅNEDER

**Identifikationsnummer:****Navn:****Dato:****Telefonnummer:****Interviewer:**

Du taler med \_\_\_\_\_ fra undersøgelsen: **Bedre sundhed for mor og barn.**

(Jeg vil gerne tale med: \_\_\_\_\_)

**Har du tid til at blive interviewet nu, det varer cirka et kvarter?**

## Generelt for den postnatale del af 3. interview

### A. Vedrørende anvendelse af månedsskemaer

I månedsskemaerne kan barnets alder angives med en præcision på 2 uger.

Hvis kvinden f.eks. siger: Fra han var ca. 2 mdr. indtil han var eller til han blev 3 1/2, markeres ved 2 mdr., 2 1/2 md., 3 mdr. og 3 1/2 mdr..

Udtrykket: Fra han var 2 mdr. til han var 3 1/2 md. er mere uklart, men reglen er at der markeres på samme måde som ved ovenstående eksempel, med mindre det klart fremgår af kvindens øvrige svar, at perioden inkluderer alderen 3 1/2 måned og i det tilfælde skal der også markeres frem til og med 4 mdr.

Ved svaret: Da han var 3 1/2 md. og da han var 5 mdr. markeres der ved 3 1/2 md. og ved 5 mdr., men ikke i mellemliggende perioder.

### B. Vedr. indtastning af tidsangivelser

Ved angivelse af minutter indtastes antal minutter. Hvis moderen f.eks. siger 2 1/2 time indtastes 2 timer og 30 minutter; svarkategori eksempel: Timer og minutter: 2.30

### C. Vedr. Svarkategorier med intervaller: Spørgsmål, hvor der spørges om hvor ofte et eller andet er forekommet

For en række spørgsmål beder man moderen om at angive, hvor hyppigt et eller andet er sket. Dette er kun sjældent et problem for moderen. I de spørgsmål, hvor det evt. kan være svært at angive et præcist tal, er spørgsmålet formuleret således at man beder om encirka-angivelse. I forbindelse med spørgsmål om hyppighed af barnets sygdomme viser erfaringen at det kun sjældent er svært at svare på og i øvrigt næsten udelukkende i forbindelse med forkølelse og øjenbetændelse. Hvis moderen begynder at bruge tid på at tænke nøje over spørgsmål om hyppigheden af et eller andet og forsøger at tælle omhyggeligt, bliver man nødt til at sige følgende: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.* Hvis moderen - til trods for at man har indskærpet at et skøn er godt nok - alligevel ikke kan komme frem til et tal, skal man - i disse sjældne tilfælde, læse de hyppighedsintervaller op for hende ved spørgsmålet, der er angivet. Disse intervaller skal læses langsomt op, da moderen kan have svært ved at overskue dem i telefonen. Hvis moderen siger ja til et af intervallerne før man har læst dem alle for hende, behøver man ikke give hende flere muligheder, men markerer med det samme ud for den pågældende svarmulighed. På side 152 i guiden findes en oversigt over de intervaltyper der anvendes i forbindelse med konkrete spørgsmål. **Husk at muligheden med at læse intervaller op, kun skal bruges, hvis moderen er ude af stand til selv at komme frem til et skønnet tal.**

### D. Vedr. telefoninterview, der udføres efter at barnet er fyldt 6 måneder

Forhåbentlig vil det være en absolut undtagelse, at interview udføres senere end 2 uger efter at barnet er fyldt 6 måneder. Hvis det forekommer, skal alle de spørgsmål, der refererer til den aktuelle situation (interviewtidspunktet) omformuleres, således at der refereres til det tidspunkt, hvor barnet var 6 måneder.

Eksempler på hvordan spørgsmål kan omformuleres:

Spørgsmålet: *Ammet du ham nu?* skal omformuleres til: *Ammede du ham, da han var 6 mdr.?* Spørgsmålet: *Kan hun rulle fra ryggen og om til maven?* reformuleres til: *Kunne*

*hun rulle fra ryggen og om til maven, da hun var 6 måneder?. Spørgsmålet: Har hun haft mellemørebetændelse?* bliver til: *Har hun haft mellemørebetændelse i alderen 0 til 6 mdr.?* I de tilfælde, hvor der kommer en række spørgsmål af samme type efter hinanden (f.eks. sygdomme eller udviklingsspørgsmål), kan man sommetider nøjes med at forklare moderen i begyndelsen af spørgsmålsrækken, at hun skal svare ud fra hvordan det var, da barnet var 6 måneder gammelt og så nøjes med f.eks. at sige: *Kunne hun rulle fra ryggen og om til maven dengang?* eller lignende, afhængigt af hvad der passer bedst i forbindelse med det pågældende spørgsmål, blot man sikrer sig, at moderen hele tiden er klar over, hvilket tidspunkt/tidsperiode man spørger til.

### **E. Vedr. muligheden for at markere ud for flere kategorier**

Ved de spørgsmål, hvor man kan markere ud for flere kategorier samtidigt er det i kursiv under spørgsmålet angivet, hvor mange kategorier man totalt kan markere samtidigt, samt når det er nødvendigt - hvilke kategorier, der kan kombineres.

### **F. Vedr. forhåndsorientering til moderen**

Moderen har cirka 1 uge før interviewet modtaget et orienterende brev med angivelse af, hvilke oplysninger hun skal have parat. Det drejer sig om følgende:

Sygdomme barnet har haft, samt barnets alder og medicin/behandling i forbindelse med disse sygdomme for aldersperioden 0 til 6 måneder. Herudover den medicin hun selv har taget i ammeperioden.

### **Hvordan forholder man sig, hvis moderen ikke har oplysningerne parat ved telefonen.**

Hvis interviewtidspunktet ikke er forsinket i forhold til det orienterende brev, har det vist sig at være en sjældent forekommende situation. Sommetider vil moderen sige det i starten af interviewet, sommetider opdager man det først ved et af de relevante spørgsmål inde i interviewet. Hvis man som interviewer kommer ud for problemer af denne art, bør man forholde sig på følgende måde:

- a. Hvis moderen har oplysningerne liggende samlet lige i nærheden bør man vente på, at hun henter dem.
- b. Hvis det i starten af interviewet viser sig, at hun har glemt at finde dem frem og først skal til at samle dem sammen, forholder man sig på samme måde som hvis interviewtidspunktet ikke havde passet hende, dvs. man afslutter høfligt interviewet og aftaler et nyt interviewtidspunkt. Hvis man først opdager det et stykke inde i interviewet, fuldfører man interviewet og ringer hende op igen senere efter aftale og får de manglende oplysninger.
- c. Hvis det kun drejer sig om, at moderen har glemt at finde enkelte oplysninger frem f.eks. medicin i ammeperioden, må hun besvare disse spørgsmål så godt som muligt og interviewet gennemføres uden ny opringning. Arten af de manglende oplysninger noteres under kommentarmuligheden i slutningen af interviewet.
- d. Hvis moderen ikke mener sig i stand til at finde oplysningerne, må man gennemføre interviewet så godt som muligt, baseret på hvad hun kan huske uden denne støtte. I dette tilfælde indskrives følgende under kommentarmuligheden i slutningen af interviewet: *Mor har ikke oplysninger parat.* Hvis hun kan svare sikkert på det meste og kun føler sig usikker på en enkelt ting, kan man i stedet skrive f.eks.: *Usikre oplysninger om alder for barnets sygdomme.*

### **G. Vedr. fejlindtastninger**

Hvis man i løbet af interviewet opdager eller evt. kommer i tanke om at man tidligere i interviewet har indtastet en fejl, bliver man nødt til at gå tilbage til det pågældende sted i interviewet og korrigerer fejlen. Moderens senere svar i interviewet kan f.eks. vise at en tidligere markering må være forkert eller moderen kan selv komme i tanke om at hun har svaret forkert på et tidligere spørgsmål.

**Notabene:** Man kan gå tilbage i interviewet - et spørgsmål ad gangen - ved at trykke ESC knappen. Hvis man ønsker at gå tilbage til et eller andet tidligere besvaret spørgsmål, kan man trykke på: Page up, hvorefter der kommer et vindue frem med numre på tidligere spørgsmål. Ved at markere ud for det spørgsmålsnummer, man ønsker at rette i og derefter trykke retur, kommer det pågældende spørgsmål frem på skærmen. Man kan derefter på samme måde vende tilbage til det sidst besvarede spørgsmål. Denne procedure ændrer ikke svarene i øvrige besvarede spørgsmål.

### **H. Subprojektspørgsmål**

Der findes 2 subprojekter i 3. interview:

Spørgsmål der hører til subprojekter har et bogstav foran tallet, svarende til angivelserne nedenfor.

r = Tandlægeprojekt 1: Svend Poulsen: Kun i amterne Ringkøbing og Århus

s = Astmaprojekt: Mads Melby

Hvorvidt subprojektspørgsmål bliver inkluderet i et givet interview, styres automatisk af programmet

Ad 000

Det første spørgsmål, skal afklare om barnet er en dreng eller en pige, idet dette styrer, om der kommer til at stå han eller hun i spørgsmålene i resten af interviewet.

Bemærk: Spørgsmålet har samtidig en tillægssætning, der udløser at den brøkdelt af mødre, der ikke bor sammen med deres børn, vil nævne det her.

Hvis barnet ikke bor eller har boet fast hos moderen, kan den postnatale del af interviewet (den del, der drejer sig om tiden efter fødslen) ikke gennemføres og man skal markere i kategori 3: *Barnet bor ikke fast hos moderen*. Programmet går så til slutningen af interviewet og man bør her indskrive en kommentar (først og fremmest angående hvem barnet bor hos). Hvis moderen alligevel mener at hun vil kunne gennemføre et meningsfuldt interview, er der på dette sted mulighed for at gå tilbage til det 1. spørgsmål i interviewets postnatale del og gennemføre denne del alligevel.

Bemærk: Man skal altid markere om det er en dreng eller en pige - også i de tilfælde, hvor barnet ikke bor hos moderen.

**000. Før vi går i gang, skal jeg lige vide om du fik en dreng eller en pige?**

**Jeg går i øvrigt ud fra at dit barn normalt bor sammen med dig.**

*Antal samtidigt mulige svar: 2 (Ved markering i 3. skal der altid markeres i enten 1. eller 2.)*

1. Dreng
2. Pige
3. Barnet bor ikke fast hos moderen
4. Ønsker ikke at svare

### **PRÆNATALE SPØRGSMÅL**

**Bemærk: Alle spørgsmål vedr. 3. trimester udarbejdes af den prænatale arbejdsgruppe. Der henvises til denne.**

*Hvis 000 = 3. -> -> 248*



## **KOST, AMNING - BARNET (inklusive subprojekt: caries og suttespørgsmål)**

Ad 001 Flg. kategorier anvendes kun, hvis det spontant fremgår af det moderen siger:

3. *Nej, men barnet får modermælk, egen mor*

4. *Nej, men barnet får modermælk, anden kvinde*

5. *Aldrig ammet*

Kategori 3 og 4 vedrører de få tilfælde, hvor moderen ikke ammer, men hvor barnet enten får hendes mælk alligevel (3.) eller får modermælk fra en anden kvinde (4). Det kan teoretisk ske at moderen her kun svarer *nej*, hvis hun aldrig har ammet; kategorien: *Aldrig ammet* (5.) forekommer derfor også i flere af de efterfølgende ammespørgsmål, således at man kan markere dette senere, hvis moderen først finder anledning til at sige dette i forbindelse med andre ammespørgsmål.

Ad 002 Hvis moderen ikke ammer dagligt, markeres i kategori 2: *Ammer ikke hver dag*

Dette er det første spørgsmål med mulighed for at læse intervaller op. Det vil formentlig næsten aldrig blive nødvendigt her, idet moderen ikke skal huske tilbage for at kunne svare på spørgsmålet. I enkelte tilfælde kan moderen dog muligvis få problemer med at komme frem til et enkelt tal, fordi den daglige ammefrekvens varierer meget. Her kan man så give hende muligheden for at angive det som en intervallyppighed.

Ad 003 Man er her interesseret i den samlede periode, hvor barnet udelukkende er blevet ernæret ved at blive ammet af egen mor.

Hvis barnet i en periode har fået MME (evt. blot på barselsgangen) eller noget som helst andet end vand og vitaminer skal denne tidsperiode ikke medregnes i den samlede tid.

Bemærk: Kategori 5: *Aldrig ammet* bruges kun, hvis moderen aldrig nogensinde har ammet barnet.

Ad 004 Kategorierne 1, 2 og 3 er alternative svarmuligheder. Hvilken kategori der skal anvendes, afhænger af om kvinden angiver ammeophør i måneder og uger (evt. kun måneder), uger eller dage.

Bemærk: Såvel dag- som natamning tæller med som amning.

## **KOST, AMNING - BARNET (inklusive subprojekt: caries og suttespørgsmål)**

De næste spørgsmål handler om ammeperioden og dit barns kost.

### **001. Ammer du ham/hende nu?**

1. Ja
2. Nej -> 003
3. Nej, men barnet får modermælk, egen mor -> 003
4. Nej, men barnet får modermælk, anden kvinde -> 003
5. Aldrig ammet -> 009
6. Ved ikke -> 009
7. Ønsker ikke at svare -> 009

### **002. Hvor mange gange om dagen ammer du?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
[Er det mellem: 1-3, 4-8 eller over 8 gange?]

1. Antal gange om dagen: \_\_\_\_\_
2. Ammer ikke hver dag
3. 4-8 gange
4. Over 8 gange
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

### **003. Hvor længe har du ammet ham/hende fuldt ud - dvs. uden at give ham/hende noget andet end evt. vand og vitaminer?**

1. Udelukkende amning i mdr.: \_\_\_\_\_ og uger: \_\_\_\_\_
2. Udelukkende amning i uger: \_\_\_\_\_
3. Udelukkende amning i dage: \_\_\_\_\_
4. Aldrig ammet fuldt ud
5. Aldrig ammet -> 009
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

*Hvis 002 = 1. el. 3.-5. -> r005*

### **004. Hvor gammel var han/hun, da du holdt op med at amme ham/hende hver dag?**

1. Ammeophør dagligt i mdr.: \_\_\_\_\_ og uger: \_\_\_\_\_
2. Ammeophør dagligt i uger: \_\_\_\_\_ -> 009
3. Ammeophør dagligt i dage: \_\_\_\_\_ -> 009
4. Aldrig ammet -> 009
5. Ved ikke

## 6. Ønsker ikke at svare

*Hvis 004A.1 + 004A.2 < eller = 4 måneder -> 009*

Ad r005 Med "egentlige ammesituationer" forstås den amning, der sædvanligvis foretages regelmæssigt, når barnet skal have næring. Spørgsmålet drejer sig altså om amning, der foregår uden for de normale måltider.

Bemærk: Det drejer sig om situationen 1 måned bagud fra interviewtidspunktet

Ad r006 Det er tilfredsstillende med et skøn. Moderen skal ikke bruge tid på omhyggeligt at tælle antal gange op. Hvis hun gør det, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Det drejer sig om antal gange fra interviewtidspunktet og 1 måned bagud.

Ad r007 Med "egentlige amning" forstås den amning, der foretages regelmæssigt, når barnet skal have næring.

Det drejer sig om situationen 1 måned bagud fra interviewtidspunktet

Ad r008 Det er tilfredsstillende med et skøn. Moderen skal ikke bruge tid på omhyggeligt at tælle antal gange op. Hvis hun gør det, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Det drejer sig om antal gange fra interviewtidspunktet og 1 måned bagud.

**r005. Har han/hun - inden for den sidste måned - fået bryst uden for de egentlige ammesituationer - f.eks. som trøstetår eller til at falde i søvn på?**

1. Nej -> r007
2. Ja
3. Ved ikke -> r007
4. Ønsker ikke at svare -> r007

**r006. Cirka hvor mange gange i alt?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive antal, siges:)  
[Var det mellem: 1-5, 6-15, 16-30 eller over 30 gange?]

1. Antal gange: \_\_\_\_\_
2. 1-5 gange
3. 6-15 gange
4. 16-30 gange
5. Over 30 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

**r007. Har du - inden for den sidste måned - ladet ham/hende ligge med brystvorten i munden, efter den egentlige amning var overstået, f.eks. om natten?**

1. Nej -> 009
2. Ja
3. Ved ikke -> 009
4. Ønsker ikke at svare -> 009

**r008. Cirka hvor mange gange?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive antal, siges:)  
[Var det mellem: 1-5, 6-15, 16-30 eller over 30 gange?]

1. Antal gange: \_\_\_\_\_
2. 1-5 gange
3. 6-15 gange
4. 16-30 gange
5. Over 30 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

Ad 009 Modermælkserstatning = MME.

Med udtrykket: almindelig modermælkserstatning menes MME, der ikke er specielt beregnet på at være allergiforebyggende.

MME fås enten færdigblandet eller som pulver. Ved pulvrevælling forstås normalt vælling lavet på basis af et færdigblandet (jernberiget) pulver. Vælling med MME kan dog også fås helt færdigblandet, desuden kan man få MME som en tilskudsblanding. Det afgørende er om barnet har fået MME i en eller anden form. Der kodes således: *Ja* både hvis barnet drikker MME eller får det blandet i grød eller vælling og der skal ikke skelnes mellem MME, pulvrevælling og tilskudsblandinger ved markeringen.

Kategorierne 2. *Ja, men kun på barselsgangen*, 3. *Ja, men kun enkelte gange* og 4. *Nej, kun allergiforebyggende* anvendes kun, hvis moderen nævner selv nævner det.

Ad 010 Kategorierne 1, 2 og 3 er alternative svarmuligheder. Hvilken kategori der skal anvendes, afhænger af om kvinden angiver start på MME i måneder og uger, uger eller dage.

Ad 011 -

Ad 012 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Alternative svarkategorier afhængigt af om kvinden svarer med *ml pr. dag* eller *antal ml pr. gang kombineret med antal gange pr. dag*.



**009. Har han/hun nogensinde fået almindelig modermælkserstatning - eventuelt som pulvervælling eller tilskudsblanding?**

(MME blandet i grød eller vælling kodes Ja)

1. Ja
2. Ja, men kun på barselsgangen -> 014
3. Ja, men kun enkelte gange -> 014
4. Nej, kun allergiforebyggende
5. Nej -> 014
6. Ved ikke -> 014
7. Ønsker ikke at svare -> 014

**010. Hvor gammel var han/hun første gang?**

1. Mdr.: \_\_\_\_\_ og uger: \_\_\_\_\_
2. Uger: \_\_\_\_\_
3. Dage: \_\_\_\_\_
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

*Hvis 009 = 4. -> 015*

**011. Får han/hun det hver dag nu?**

1. Ja
2. Nej -> 013
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**012. Cirka hvor mange ml får han/hun om dagen?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)

**[Er det under 200, mellem 201-500, 501-1000 eller over 1000 ml?]**

1. Ml pr. dag \_\_\_\_\_
2. Ml: \_\_\_\_\_ pr. gang og Antal gange pr. dag: \_\_\_\_\_
3. Under 200 ml
4. 201-500 ml
5. 501-1000 ml
6. Over 1000 ml
7. Ved ikke
8. Ønsker ikke at svare

- Ad 013 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer
- Ad 014 Et af de spørgsmål, der ønskes belyst i projektet er årsager til udvikling af allergi. Der er derfor en række spørgsmål vedrørende allergi. Det er bl.a. af interesse at vide om barnet har fået allergiforebyggende MME, hvilket produkt det evt. har fået og hvornår det begyndte at få det.
- Ad 015 Hvis barnet har fået allergiforebyggende MME, vil det sædvanligvis kun have prøvet 1 eller 2 forskellige produkter. Moderen skal ved dette spørgsmål kun svare på, hvorvidt hun kan huske navnene på alle de produkter barnet har fået, eventuelt nogle af dem eller ingen af dem. For at gøre udspørgningen effektiv er en eventuel udspørgning vedrørende konkrete produktnavne gjort afhængig af, hvordan hun svarer på dette spørgsmål.
- Ad 016 Svarkategorierne består af de allergiforebyggende MME, man har kunnet lokalisere på markedet på nuværende tidspunkt. Desuden er der 2 kategorier, hvor man kan indskrive et evt. nyt produktnavn, der ikke forekommer på listen. For hvert produktnavn findes 1 alternativ kategori: *Ja, men kun på barselsgangen*. Denne anvendes kun, hvis moderen selv nævner, at barnet kun har fået det pågældende produkt på barselsgangen.



**013. I hvilke aldersperioder har han/hun fået det hver dag?**

1. Masterliste 2: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**014. Har han/hun nogensinde fået allergi-forebyggende modermælkserstatning?**

1. Nej -> 028
2. Ja
3. Ja, men kun på barselsgangen -> 028
4. Måske -> 018
5. Ved ikke -> 018
6. Ønsker ikke at svare -> 028

**015. Kan du huske navnene på de produkter han/hun har fået?**

1. Ja, kan huske alle
2. Kan huske nogle af dem -> 018
3. Nej, kan ikke huske nogen navne -> 018
4. Ved ikke -> 018
5. Ønsker ikke at svare -> 028

**016. Hvilke produkter har han/hun fået?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 6*

*Følgende kategorier kan ikke anvendes samtidigt: 1. og 7., 2. og 8., 3. og 9., 4. og 10., 5. og 11., 6. og 12.. Kategorierne 13. og 14. kan ikke anvendes sammen med andre kategorier.*

1. Profylac
2. Nutramigen
3. Nan HA
4. Pregestimil
5. Andet produkt 1 (Tekstvariabel)
6. Andet produkt 2 (Tekstvariabel)
7. Profylac, ja men kun på barselsgangen
8. Nutramigen, ja men kun på barselsgangen
9. Nan HA, ja men kun på barselsgangen
10. Pregestimil, ja men kun på barselsgangen
11. Andet produkt 1 (Tekstvariabel), ja men kun på barselsgangen
12. Andet produkt 2 (Tekstvariabel), ja men kun på barselsgangen
13. Ved ikke
14. Ønsker ikke at svare

*Hvis der kun er markeret i 7., 8., 9., 10., 11. el. 12 -> 028*

Ad 017 Se generelle regler for anvendelse af månedsskemaer

Ad 018 Se 016 vedr. kategori 3: *Ja, men kun på barselgangen*

Ad 019 Se generelle regler for anvendelse af månedsskemaer

Ad 020 Se 016 vedr. kategori 3: *Ja, men kun på barselgangen*

Ad 021 Se generelle regler for anvendelse af månedsskemaer

Ad 022 Se 016 vedr. kategori 3: *Ja, men kun på barselgangen*

**017. Hvor gammel var han/hun i de perioder, hvor han/hun fik [svar fra 016: 1.-6.]?**

017:

1-6

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

-&gt; 028

**018. Har han/hun fået Profylac?**

1. Nej -&gt; 020

2. Ja

3. Ja, men kun på barselgangen -&gt; 020

4. Ved ikke -&gt; 020

5. Ønsker ikke at svare -&gt; 020

**019. Hvor gammel var han/hun i de perioder, hvor han/hun fik Profylac?**1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2*Hvis svar i 018 = 1. anvendes formulering a.**Hvis svar i 018 = 2.-5. anvendes formulering b.***020. a. Nutramigen?****b. Har han/hun fået Nutramigen?**

1. Nej -&gt; 022

2. Ja

3. Ja, men kun på barselgangen -&gt; 022

4. Ved ikke -&gt; 022

5. Ønsker ikke at svare -&gt; 022

**021. Hvor gammel var han/hun i de perioder, hvor han/hun fik Nutramigen?**1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2*Hvis svar i 020 = 1. anvendes formulering a.**Hvis svar i 020 = 2.-5. anvendes formulering b.***022. a. Nan HA?****b. Har han/hun fået Nan Ha?**

1. Nej -&gt; 024

2. Ja

3. Ja, men kun på barselgangen -&gt; 024

4. Ved ikke -&gt; 024

5. Ønsker ikke at svare -> 024

Ad 023 Se generelle regler for anvendelse af månedsskemaer

Ad 024 Se 016 vedr. kategori 3: *Ja, men kun på barselsgangen*

Ad 025 Se generelle regler for anvendelse af månedsskemaer

Ad 026 Her kan man indskrive eventuelle andre typer af allergiforebyggende MME. Hvis moderen kun svarer ja til spørgsmålet stilles tillægsspørgsmålet: **Hvad hed det?**  
Hvis moderen ikke kan huske navnet markeres i kategori 3. Hvis det fremgår af moderens svar at barnet kun har fået det nævnte produkt på barselsgangen anvendes i stedet kategori 4 eller 5 (kategori 5 anvendes hvis moderen ikke kan huske det pågældende produkt navn)

Bemærk: Der skrives kun et navn ind ad gangen. Programmet går først til næste spørgsmål, når der markeres i kategori 1: Nej (svarende til at barnet ikke har fået andre typer allergiforebyggende modermælkserstatninger end de allerede nævnte).

Ad 027 Se generelle regler for anvendelse af månedsskemaer

**023. Hvor gammel var han/hun i de perioder, hvor han/hun fik Nan HA?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

*Hvis svar i 022 = 1. anvendes formulering a.*

*Hvis svar i 022 = 2.-5. anvendes formulering b.*

**024. a. Pregestimil?****b. Har han/hun fået Pregestimil?**

1. Nej -> 026
2. Ja
3. Ja, men kun på barselgangen -> 026
4. Ved ikke -> 026
5. Ønsker ikke at svare -> 026

**025. Hvor gammel var han/hun i de perioder, hvor han/hun fik Pregestimil?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

*Hvis svar i 024 = 1. anvendes formulering a, ellers b*

**026. a. Andre typer af allergiforebyggende modermælkserstatninger?**

026:

1-4

**b. Har han/hun fået andre allergiforebyggende modermælkserstatninger?****c. Har han/hun fået andre typer?**

(Hvis moderen kun siger: Ja, spørges:)

**[Hvad hed det?]**

(der skrives kun 1 navn ind ad gangen)

1. Nej -> 028
2. Ja: Navn (Tekstvariabel) *Libraryliste*
3. Ja, husker ikke navn
4. Ja, kun på barselgang: Navn (Tekstvariabel) -> 026c
5. Ja, Kun på barselgang, husker ikke navn -> 026c
6. Ved ikke -> 028
7. Ønsker ikke at svare -> 028

**027. Hvor gammel var han/hun i de perioder, hvor han/hun fik [svar fra 026 = 2. eller "det" hvis svar i 026 = 3.]?**

027:

1-4

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

*Hvis 026 = 2. el. 3. -> 026c*

Ad 028 Almindelig mælk er komælk (sødmælk, letmælk, kærnemælk, skummetmælk) i modsætning til modermælk. Nogle kvinder spørger om de også skal svare: *Ja*, hvis barnet kun får mælk i vælling, grød og lign. Kategori 2: *Ja, i mos, grød el. vælling* anvendes, hvis barnet kun får drikkemælk i denne form.

Ad 029 Med drikkemælk menes komælk

Ad 030 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Der spørges her om dl. Et barneglas eller en barnekop = 1 dl eller 100 ml

Ad 031 Hvis moderen nævner pulvervælling eller tilskudsblandinger som svar på, om barnet har fået "Andet end MME i sutteflasken", kodes *Nej*, idet dette sidestilles med MME. Spørgsmålet indgår i et subprojekt vedr. caries i tænderne, og man er først og fremmest interesseret i sukkerholdige drikke. Der skal dog kodes *Ja* for alle andre svar end de 3 angivne.

Bemærk: Det er antal gange, der var andet end MME, pulvervælling og/eller tilskudsblanding i sutteflasken fra interviewtidspunkt og 1 måned bagud





**028. Får han/hun almindelig mælk nu?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 2 (1. + 2.)*

1. Ja, som drikkemælk (sødmælk, letmælk, kærnemælk, skummetmælk)
2. Ja, i mos, grød eller vælling
3. Kan ikke tåle mælk -> r031
4. Nej -> r031
5. Ved ikke -> r031
6. Ønsker ikke at svare -> r031

**029. Hvor gammel var han/hun, da du begyndte at give ham/hende drikkemælk?**

(Modermælk, MME, pulvervælling og tilskudsblending hører ikke med)

1. \_\_\_\_\_ mdr. og \_\_\_\_\_ uger
2. \_\_\_\_\_ uger
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**030. Cirka hvor mange dl får han/hun normalt om dagen?**

(1 barneglas el. 1 barnekop = 1 dl el. 100 ml)

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
[Er det mellem: 1-2, 3-5 eller over 5 dl?]

1. Dl pr. dag: Endnu ikke fået drikkemælk i 1 uge: \_\_\_\_
2. Dl pr dag: Drikkemælk i mindst 1 uge: \_\_\_\_
3. Under 1 dl pr. dag
4. 1-2 dl
5. 3-5 dl
6. Over 5 dl
7. Ved ikke
8. Ønsker ikke at svare

**r031. Har han/hun - inden for den sidste måned - fået andet end modermælkserstatning i sutteflasken?**

(Pulvervælling og tilskudsblending er her ligestillet med MME)

1. Nej -> r039
2. Ja
3. Ved ikke -> r039
4. Ønsker ikke at svare -> r039

Ad 032 Man er kun interesseret i hvilke drikke barnet har fået ud over MME og tilsvarende, hvis dette er sket mere end 5 gange inden for den sidste måned. Hvis moderen stadig ikke efter følgende opfordring: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her*, kan angive et tal, er det derfor nødvendigt at spørge: **Var det mere end 5 gange?**

Ad 033 Man er først og fremmest interesseret i sukkerholdige drikke, idet spørgsmålet er et led i en undersøgelse af årsager til caries hos spædbørn. De 4 første kategorier angår alle sukkerholdige drikke. For alle drikke, der ikke umiddelbart hører ind under de angivne kategorier, indskrives det som moderen siger i kategorierne 8-10: *Andet 1-3*.

Hvis moderen nævner en af drikkene i kategorierne 1 til 3 og samtidig gør opmærksom på, at det er sukkerfrit (f.eks. sukkerfri sodavand) indskrives navnet i stedet i en *Andet*-kategori og det angives at drikken er sukkerfri.

Cola light og forskellige former for sodavand light skal markeres i kategori 3: Sodavand/cola el. lign., men man skal samtidig notere i den første af de ikke anvendte *Andet*-kategorier, at det drejer sig om en Light udgave af den pågældende drik.

Bemærk: Hvis moderen kun siger kamillete, må man spørge om det var uden honning eller sukker.

Ad 034 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her*.

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Det drejer sig om antal gange fra interviewtidspunktet og 1 måned bagud.

**r032. Cirka hvor mange gange var der andet i sutteflasken?**

(Hvis moderen er ude af stand til at give et skøn, siges:)  
**[Var det mere end 5 gange?]**

1. 1 - 5 gange -> r039
2. Over 5 gange
3. Ved ikke -> r039
4. Ønsker ikke at svare -> r039

**r033. Hvad var der i sutteflasken?**

(Hvis moderen blot siger kamillete, spørges:)  
**[Var det uden honning eller sukker?]**

*Antal samtidige svarmuligheder: 10 (kombinationer af 1. - 10.)*

1. Frugtsaft/saftevand
2. Juice
3. Sodavand/cola el. lignende
4. Kamillete m. honning el. sukker
5. Ren kamillete (u. sukker/honning)
6. Almindelig mælk
7. Vand
8. Andet 1 (Tekstvariabel)
9. Andet 2 (Tekstvariabel)
10. Andet 3 (Tekstvariabel)
11. Ved ikke
12. Ønsker ikke at svare

*Hvis der hverken er markeret i 1., 2., 3. el. 4 -> r039*

**r034. Hvor ofte var der [svar fra r033:1.-4.]?**

r034:

1-4

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-5, 6-15, 16-30 eller over 30 gange?]**

1. Antal gange:\_\_\_\_\_
2. 1-5 gange
3. 6-15 gange
4. 16-30 gange
5. Over 30 gange
6. Ønsker ikke at svare
7. Ved ikke

Ad 035 Der kodes *Ja*, hvis barnet blot 1 gang er sovet ind eller har småsovet/døset med sutteflasken i munden. Der markeres ved: *Ja* uafhængigt af, hvad der var i sutteflasken.

Bemærk: Der spørges til perioden 1 måned bagud fra interviewtidspunktet

Ad 036 Man er kun interesseret i hvilke drikke barnet har fået ud over MME og tilsvarende, hvis dette er sket mere end 5 gange inden for den sidste måned. Hvis moderen stadig ikke efter følgende opfordring: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her*, kan angive et tal, er det derfor nødvendigt at spørge: **Var det mere end 5 gange?**

Ad 037 Spørgsmålet svarer til spørgsmål 033.  
De 4 første kategorier angår alle sukkerholdige drikke. For alle drikke, der ikke umiddelbart hører ind under de angivne kategorier, indskrives det som moderen siger i kategorierne 8-10: *Andet 1- 3*.

Hvis moderen nævner en af drikkene i kategorierne 1 til 3 og samtidig gør opmærksom på, at det er sukkerfrit (f.eks. sukkerfri sodavand) indskrives navnet i stedet i en *Andet*-kategori og det angives at drikken er sukkerfri.

Cola light og forskellige former for sodavand light skal markeres i kategori 3: Sodavand/cola el. lign., men man skal samtidig notere i den første af de ikke anvendte *Andet*-kategorier, at det drejer sig om en Light udgave af den pågældende drik.

Bemærk: Hvis moderen kun siger kamillete, må man spørge om det var uden honning eller sukker.

**r035. Har du - inden for den sidste måned - ladet ham/hende ligge og småsutte på sutteflasken efter han/hun var døset hen?**

1. Nej -> r039
2. Ja
3. Ved ikke -> r039
4. Ønsker ikke at svare -> r039

**r036. Cirka hvor mange gange?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mere end 5 gange?]**

1. 1-5 gange -> r039
2. Over 5 gange
3. Ved ikke -> r039
4. Ønsker ikke at svare -> r039

**r037. Hvad var der i sutteflasken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 10 (kombinationer af 1.-10.)*

(Hvis moderen blot siger kamillete, spørges:)  
**[Var det uden honning eller sukker?]**

1. Frugtsaft/saftevand
2. Juice
3. Sodavand/cola el. lignende
4. Kamillete m. honning el. sukker
  
5. Ren kamillete (u. sukker/honning)
6. Almindelig mælk
7. Vand
8. Andet 1 (Tekstvariabel)
9. Andet 2 (Tekstvariabel)
10. Andet 3 (Tekstvariabel)
11. Ved ikke
12. Ønsker ikke at svare

*Hvis der hverken er markeret i 1., 2., 3. el. 4 > r039*

Ad 038 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Det drejer sig om antal gange fra interviewtidspunktet og 1 måned bagud.

Ad 039 Der kodes kun: *Ja*, hvis det drejer sig om tænder, der er brudt frem

Ad 040 -

Ad 041 Bemærk: Alternative svarmuligheder afhængigt af hvordan moderen foretrækker at angive tidspunktet.

Ad 042 Hvis der opstår tvivl om, hvad der menes med "begyndt", er reglen at der kodes *Nej*, a) hvis det endnu kun drejer sig om nogle få forsøg, som ikke er gennemført rigtigt eller b) hvis man ikke er fortsat med en mere systematisk tandbørstning.

Bemærk: Hvis barnet blot får lov at tygge på tandbørsten (m. eller uden tandpasta) markeres ved kategori 2: *Nej*

**r038. Hvor ofte var der [svar fra r037:1.-4.]?**

r038:

1-4

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
[Var det mellem: 1-5, 6-15, 16-30 eller over 30 gange?]

1. Antal gange: \_\_\_\_\_
2. 1-5 gange
3. 6-15 gange
4. 16-30 gange
5. Over 30 gange
6. Ønsker ikke at svare
7. Ved ikke

**r039. Har han/hun fået tænder?**

1. Nej -> r045
2. Ja
3. Ved ikke -> r045
4. Ønsker ikke at svare -> r045

**r040. Hvor mange tænder har han/hun?**

1. Antal tænder: \_\_\_\_\_
2. Ved ikke
3. Ønsker ikke at svare

**r041. Hvornår kom den første?**

1. Mdr.: \_\_\_\_\_ og uger: \_\_\_\_\_
2. Uger: \_\_\_\_\_
3. Første tand ved fødslen
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**r042. Er du begyndt at børste tænder på ham/hende?**

1. Ja
2. Nej -> r045
3. Ved ikke -> r045
4. Ønsker ikke at svare -> r045



Ad 043 -

Ad 044 Bemærk: Hvis moderen angiver et konkret tandpasta navn, markeres dette blot på listen eller indskrives i en *Andet*-kategori. Det konkrete tandpasta navn har dog ikke selvstændig interesse, det afgørende er om tandpastaen indeholder fluor.

Tillægsspørgsmålet: **Er det tandpasta med fluor?**, stilles, hvis moderen kun svarer: Tandpasta.

Hvis moderen ikke ved om tandpastaen indeholder fluor stilles tillægsspørgsmålet: **Hvad hedder tandpastaen?**.

Hvis moderen ikke kan huske, hvad tandpastaen hedder, vil hun sommetider tilbyde at hente den og se efter. Dette tager tid og bør venligt afværges. I sådanne tilfælde, markeres ved kategori 13: *Tandpasta: navn huskes ikke og ved ikke om den indeholder fluor*.

Kategori 15: *Andet end tandpasta eller vand* er en tekstvariabel, hvor alt andet end det angivne (tandpasta el. vand) kan indskrives.

Bemærk: Hvis der opstår problemer, fordi moderen har brugt mange forskellige typer tandpasta, kan man nøjes med at få at vide, om den hyppigst brugte tandpasta indeholder fluor, alternativt navnet på det mærke, hun hyppigst har brugt.

Ad 045 Der kodes: *Ja* også hvis moderen angiver at det kun sker en gang i mellem.



**r043. Hvor tit gør du det?**

1. Hver dag - 1 gang om dagen
2. Hver dag - flere gange om dagen
3. Et par gange om ugen
4. Mindre end 1 gang om ugen
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**r044. Hvad bruger du på tandbørsten?**

(Hvis moderen kun siger: Tandpasta, spørges:)  
**[Er det tandpasta med fluor?]**

(Hvis moderen ikke ved det, siges:)  
**[Hvad hedder tandpastaen?]**

*Antal samtidige mulige svar: 11 (kombinationer af 3. - 12. og 15.)*

1. Tandpasta med fluor
2. Tandpasta uden fluor
3. Bamse Barn Tand Kräm
4. Første tand (Zendium)
5. My First (Colgate)
6. Mælketand (Aquafresh)
7. Mælketand (Macs)
8. Pepsodent for Kids
9. Colgate Junior
10. Andet tandpastanavn 1 (Tekstvariabel)
11. Andet tandpastanavn 2 (Tekstvariabel)
12. Andet tandpastanavn 3 (Tekstvariabel)
13. Tandpasta: navn huskes ikke og ved ikke om den indeholder fluor
14. Kun vand
15. Andet end tandpasta eller vand (Tekstvariabel)
16. Ved ikke
17. Ønsker ikke at svare

**r045. Bruger han/hun sut?**

1. Ja
2. Nej -> 050
3. Ved ikke -> 050
4. Ønsker ikke at svare -> 050

Ad 046 Bemærk: Der ønskes et skøn over samtlige timer for hele døgnet, dvs. nattetimer, hvor barnet har brugt sut skal inkluderes i det samlede skøn.

Kategori 4: *Mindre end 1 time pr. dag* anvendes også i de tilfælde, hvor barnet kun bruger sut en sjælden gang. Det der har interesse her er nemlig hyppig anvendelse af sut (dvs. mere end 1 time om dagen).

Ad 047 Som ved de øvrige spørgsmål omkring sutteflaske og tænder er interessen koncentreret om sukkerholdige stoffer. Hvis moderen nævner andet end det der står på listen indskrives dette dog i *Andet*-kategorien, uanset om det er sukkerholdigt eller ej.

Ad 048 -

Ad 049 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Ad 050 Alle former for grød og mos medregnes (færdigkøbt såvel som hjemmelavet). Begyndelsestidspunktet regnes fra det tidspunkt, hvor barnet begyndte at få det mere regelmæssigt, dvs. enkelte tidligere forsøg på at give barnet mos eller grød regnes ikke for starttidspunkt.

**I tvivlstilfælde:** Ved regelmæssigt forstås at barnet får det fast mindst 3 gange om ugen (evt. er begyndt i forrige uge med tanke på at fortsætte på den måde fremover).

Bemærk: Alternative svarmuligheder.

**r046. Cirka hvor mange timer i døgnet bruger han/hun sut?**

1. Hele dagen/Stort set hele dagen
2. Timer og minutter: \_\_. \_\_
3. Mellem \_\_. \_\_ timer og \_\_. \_\_ timer
4. Mindre end 1 time pr. dag
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**r047. Dypper du nogensinde sutten i noget han/hun kan lide, før han/hun får den?**

1. Nej -> 050
2. Ja
3. Ved ikke -> 050
4. Ønsker ikke at svare -> 050

**r048. Hvad plejer du at dyppe den i?**

1. Honning
2. Sukker
3. Saftevand
4. Andet (Tekstvariabel)
5. Ved ikke -> 050
6. Ønsker ikke at svare -> 050

**r049. Hvor mange gange om ugen sker det?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
[Er det mellem: 1-5, 6-15 eller over 15 gange?]

1. Antal gange: \_\_\_\_\_
2. 1-5 gange
3. 6-15 gange
4. Over 15 gange
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**050. Hvornår begyndte han/hun at få skemad, dvs. mos eller grød?**

1. Ikke begyndt -> 055
2. Mdr.: \_\_\_\_\_ og uger: \_\_\_\_\_
3. Uger: \_\_\_\_\_
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

Ad 051 Bemærk: Flere samtidige svarmuligheder

Ad 052 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Ad 053 Skemad købes ofte i babyglas eller i pulverform, der så tilsættes væske. Nogle mødre foretrækker at angive mængden i teskefulde, andre i dl og atter andre i babyglas-portioner. Kategorierne 3-7 drejer sig om portioner babyglas.  
I kategorierne 3-5 kan man markere ved portioner af et babyglas (1/4, 1/2 og 3/4 portion babyglas).  
I kategori 6 kan man angive et helt babyglas (= 1 portion).  
I kategori 7 kan man direkte - som decimaltal - indtaste den portionsangivelse, moderen nævner.

**051. Hvilken type skemad får han/hun?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 8 (kombinationer af 1.-8.)*

1. Hjemmelavet grød
2. Færdiglavet grød
3. Grøntsagsmos
4. Frugtmos
5. Mos med kød
6. Andet 1 (Tekstvariabel)
7. Andet 2 (Tekstvariabel)
8. Andet 3 (Tekstvariabel)
9. Ved ikke
10. Ønsker ikke at svare

**052. Hvor mange gange om dagen får han/hun skemad?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Er det mellem: 1-2, 3-4, 5-6 eller over 6 gange?]**

1. Antal gange: \_\_\_\_\_
2. Skemad mindre end 1 gang om dagen -> 054
3. 1-2 gange
4. 3-4 gange
5. 5-6 gange
6. Over 6 gange
7. Ved ikke -> 055
8. Ønsker ikke at svare -> 055

**053. Hvor meget spiser han/hun normalt pr. måltid?  
 Du kan svare i teskefulde, dl eller portioner babyglas.**

(1 portion = 1 babyglas = 2 dl = 40 teskefulde = 1 lille tallerken)

1. Antal teskefulde: \_\_\_\_
2. Antal dl: \_\_\_\_
3. 1/4 portion babyglas pr. måltid
4. 1/2 portion babyglas pr. måltid
5. 3/4 portion babyglas pr. måltid
6. 1 portion = 1 babyglas
7. Antal portioner: \_\_\_\_
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare



Ad 054 Hvis moderen spørger om hvad der menes med udtrykket "interesseret i" gælder følgende regel: Barnet skal have vist en decideret positiv reaktion på tilbud om skemad for markering i kategori 1: *Meget*.

Hvis barnet sommetider reagerer positivt og sommetider negativt eller hvis det spiser skemad uden en klart positiv reaktion på tilbuddet anvendes kategori 2: *Nogenlunde*.

Hvis barnet direkte afviser at spise skemad ved f.eks. at vende hovedet bort eller tilsvarende negative reaktioner eller kun spiser skemad i mangel af et bedre tilbud, markeres i kategori 3: *Slet ikke*.

**054. Er han/hun interesseret i at få skemad?**

**Du kan svare: MEGET, NOGENLUNDE og SLET IKKE INTERESSERET**

1. Meget
2. Nogenlunde
3. Slet ikke
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

## **MEDICIN MODEREN**

Ad 055 Alle former for medicin, som moderen nævner, markeres eller indskrives her. Naturmedicin indskrives også, hvis moderen nævner det eller spørger om det tæller med.

Ad 056 Der indskrives kun 1 type medicin i hver *Andet*-kategori. Der er mulighed for at indskrive i alt 4 forskellige typer medicin ud over de medicinnavne, der er angivet på listen. Hvis moderen mod forventning har indtaget mere end 4 forskellige typer medicin der ikke står på listen, må man indskrive flere typer i den sidste *Andet*-kategori (nr. 72). At det drejer sig om forskellige typer medicin angives ved at sætte en tankestreg mellem hvert nyt medicinnavn: Medicinnavn 1 - medicinnavn 2.

**MEDICIN MODEREN**

*Hvis 001 = 5. el. 003 = 5. eller 004 = 4. -> 058*

**055. Har du taget medicin i ammeperioden?**

1. Nej -> 058
2. Ja
3. Ved ikke -> 058
4. Ønsker ikke at svare -> 058

**056. Hvad hed medicinen?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 15 (kombinationer af 1. - 72.)*

- |                           |                   |                             |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------|
| 1. Antistina-Privin       | 26. Ibumetin      | 51. Rocilin                 |
| 2. Beconase Aqua          | 27. Ibureumin     | 52. Salbuvent               |
| 3. Betnovat Rektal        | 28. Imacillin     | 53. Semprex                 |
| 4. Brentan                | 29. Ketogan       | 54. Serevent                |
| 5. Bricanyl spray/mikstur | 30. Kloramfenikol | 55. Seroxat                 |
| 6. Bromergon              | 31. Kodein        | 56. Smertestil. med.        |
| 7. Bromopar               | 32. Kodimagnyl    | 57. Sofradex                |
| 8. Brufen                 | 33. Livostin      | 58. Sovepiller              |
| 9. Calcipen               | 34. Losec         | 59. Spirocort               |
| 10. Canesten              | 35. Locoid        | 60. Syntocinon              |
| 11. Cyklokapron           | 36. Lucosil       | 61. Teldanex                |
| 12. Daivonex              | 37. Methergin     | 62. Trandate                |
| 13. Diflucan              | 38. Metronidazol  | 63. Ventoline spray/mikstur |
| 14. Diproderm             | 39. Otrivin       | 64. Vepicombin              |
| 15. Diural                | 40. Pamol         | 65. Voltaren                |
| 16. Doktacillin           | 41. Panodil       | 66. Xymelin                 |
| 17. Elocon                | 42. Parlodel      | 67. Zovirax                 |
| 18. Eltroxin              | 43. Penicillin    | 68. Zyrtec                  |
| 19. Erycin                | 44. Pinex         | 69. Andet 1 (Tekstvariabel) |
| 20. Fenoxcillin           | 45. Pondocillin   | 70. Andet 2 (Tekstvariabel) |
| 21. Flagyl                | 46. Prepulsin     | 71. Andet 3 (Tekstvariabel) |
| 22. Forilin               | 47. Primcillin    | 72. Andet 4 (Tekstvariabel) |
| 23. Hexabotin             | 48. Primperan     | 73. Ved ikke                |
| 24. Hydrocortison         | 49. Proctosedyl   | 74. Ønsker ikke at svare    |
| 25. Høfebermedicin        | 50. Rhinocort     |                             |

Ad 057 Alle sygdomme, som moderen nævner, indskrives. Det kan være svært at få fat i den rigtige stavemåde, men af hensyn til den senere behandling af data, er det vigtigt at man så vidt muligt prøver at stave sygdomsnavnet korrekt.

Bemærk: Der kan være tilfælde, hvor moderen har fået den samme type medicin for forskellige sygdomme. F.eks. kan hun have taget Panodil (der er smertestillende) på et tidspunkt i forbindelse med hovedpine og på et andet tidspunkt i forbindelse med en influenza. I denne situation bliver man nødt til at indskrive alle de sygdomme, som moderen har fået den pågældende medicin for, under ét. Man angiver så - svarende til reglen ved 056 - at det drejer sig om forskellige sygdomme ved at adskille sygdommene med en tankestreg: Hovedpine - influenza.

**057. Hvorfor fik du [svar fra 056: 1.-72.(medicinnavn)]?**

057:

1-15

1. Sygdomsnavn (Tekstvariabel)
2. Ved ikke
3. Ønsker ikke at svare

## **ARBEJDSSITUATION - TID TIL BARNET**

Ad 058 Alle former for lønnet arbejde kodes: *Ja*. Det gælder også arbejde, der ikke er på fuld tid. Viden om antallet af arbejdstimer fås i et senere spørgsmål.

Hvis moderen er i arbejde, men pt. har ferie, markeres i kategori 2: *Er i arbejde, men har ferie lige nu*.

Det er ikke nødvendigt, at moderen er ude af huset for at det regnes for arbejde, men i dette tilfælde skal det være enten lønnet arbejde eller arbejde i selvstændig virksomhed. Arbejde med barnet, havearbejde eller rengøring i eget hus og lign. regnes selvfølgelig ikke med til arbejde i denne sammenhæng.

Uddannelse/studier i forbindelse med en konkret uddannelse, som man er tilmeldt, regnes i princippet for arbejde, men pga. selve spørgsmålets udformning skal der markeres ved kategori 3: *Nej, under uddannelse*.

Ad 059 Kategori 3: *Ikke begyndt endnu pga. ferie* anvendes i de tilfælde, hvor moderen endnu ikke er begyndt at arbejde efter barnets fødsel, fordi hun har ferie i forlængelse af sin orlov.

Ad 060 Hvis der opstår tvivl: Det der har interesse er det reelle antal timer moderen arbejder og ikke det antal timer, hun er ansat.

Ad 061 Det drejer sig om timer, hvor såvel mor som barn er vågne og det skal være timer, hvor moderen er beskæftiget med barnet. Det er ligegyldigt hvad tid på døgnet, der er tale om. Timer om morgenen eller om natten tæller også med.

Hjemmegående kvinder vil ofte give svar, der passer bedst i kategori 1: *Hele tiden/Al min tid*, f.eks.: Alle døgnets 24 timer. Ved sådanne svartyper markeres i kategori 1, selv om de selvfølgelig ikke vil være beskæftigede med barnet 24 timer i træk.

Ved et tilsvarende spørgsmål for faderen har det i selve spørgsmålet vist sig nødvendigt at fremhæve, at faderen skal være aktivt sammen med barnet (se sp. 175), fordi spørgsmålethæ- uden denne pointering - sommetider medførte at der blev spurgt om, hvorvidt det var tilstrækkeligt, at han var i huset o.l.. En sådan formulering for moderen ville kunne virke malplaceret og det har i øvrigt også vist sig ikke at være nødvendigt.

## **ARBEJDSSITUATION - TID TIL BARNET**

### **058. Arbejder du nu?**

(Hvis moderen kun svarer: Nej, spørges:)  
[Hvorfor ikke?]

*Antal samtidige svarmuligheder: 7 (kombinationer af 3. - 9.)*

1. Ja
2. Er i arbejde, men har ferie lige nu
3. Nej, under uddannelse -> 061
4. Nej, orlov/barselsorlov -> 061
5. Nej, arbejdsløs -> 061
6. Nej, hjemmegående -> 061
7. Nej, førtidspension -> 061
8. Nej, sygemeldt -> 061
9. Nej, Andet (Tekstvariabel) -> 061
10. Ved ikke -> 061
11. Ønsker ikke at svare -> 061

### **059. Hvor gammel var han/hun, da du gik i arbejde igen?**

1. Alder: mdr.: \_\_\_\_ uger: \_\_\_\_
2. Uger: \_\_\_\_
3. Ikke begyndt endnu pga. ferie -> 061
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

### **060. Hvor mange timer arbejder du om ugen?**

1. Timer: \_\_\_\_.
2. Ved ikke
3. Ønsker ikke at svare

### **061. Cirka hvor mange timer er du sammen med ham/hende på en almindelig hverdag, mens han/hun er vågen?**

1. Hele dagen/Al min tid:
2. Timer: \_\_\_\_.
3. Mellem: \_\_\_\_ timer og \_\_\_\_ timer
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare



## EKSPOSITIONER, barnet

### RYGNING

Ad 062 Spørgsmålet drejer sig om barnets eksponering for passiv rygning. Der kodes kun: *Ja*, hvis denne eksponering har varet mindst 1 uge. Uafhængigt af om hjemmets faste beboere ryger, kodes der: *Ja*, hvis der f.eks. har været gæster i huset i mindst 1 uge, der har røget dagligt, mens barnet var til stede. Hvis der aldrig ryges, mens barnet er i det rum, hvor der ryges, kodes: *Nej*. Rygning under emhætte, mens barnet er til stede, kodes: *Ja*.

Ad 063 Bemærk: Der spørges om antal cigaretter **om dagen**, men der findes en alternativ svarkategori, hvis moderen foretrækker at angive svaret i cigaretter **pr. uge**.

Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

**Vedr. intervaller**: Ved oplæsningen af intervaller spørges der til antal cigaretter om dagen, men hvis moderen har lettere ved at angive forbruget i pakker cigaretter om ugen, kan man markere i et af intervallerne 8-12 i stedet.

Ad 064 Der kodes altid: *Ja*, hvis moderen har røget mere end enten 1 cigaret, 1 cerut, 1 cigar eller 1 pibestop om ugen i ammeperioden.

**EKSPOSITIONER, barnet****RYGNING**

**062. Er der blevet røget dagligt i hjemmet, mens han/hun var til stede?  
Det skal have været mindst 1 uge.**

(Moderens rygning under emhætte markeres som: JA, hvis barnet er i samme rum)

1. Nej -> 064
2. Ikke dagligt/under 1 om dagen -> 064
3. Ja
4. Ved ikke -> 064
5. Ønsker ikke at svare -> 064

**063. Hvor mange cigaretter blev der normalt røget om dagen i de perioder?**

Hvis moderen er ude af stand til at give et skøn, siges:)

**[Var det mellem: 1-5, 6-10, 11-20, 21-30 eller over 30 cigaretter om dagen?]**

1. Cigaretter: \_\_\_\_\_ antal om dagen
2. Cigaretter: \_\_\_\_\_ antal om ugen
3. 1-5 cigaretter om dagen
4. 6-10 cigaretter om dagen
5. 11-20 cigaretter om dagen
6. 21-30 cigaretter om dagen
7. Over 30 cigaretter om dagen
8. 1-7 cigaretter om ugen
9. 1-2 pakker cigaretter om ugen
10. 3-5 pakker cigaretter om ugen
11. 6-10 pakker cigaretter om ugen
12. Over 10 pakker cigaretter om ugen
13. Ved ikke
14. Ønsker ikke at svare

*Hvis 001 = 5. el. 003 = 5. eller 004 = 4. -> 073*

*Hvis moderen ikke har røget efter fødslen (3. TRIMESTER RYGESPØRGSMÅL): -> 067*

**064. Har du røget i ammeperioden?**

1. Nej -> 067
2. Gennemsnitligt ugentligt forbrug: 1 el. mindre -> 067
3. Ja

4. Ved ikke -> 067
5. Ønsker ikke at svare -> 067

Ad 065 -

Ad 066 Bemærk: Der spørges om antal **pr. uge**, men der findes en alternativ svarkategori, hvis moderen foretrækker at angive forbruget **pr. dag**.

Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

**Vedr. intervalkategorierne**: Ved oplæsning af intervaller spørges om forbrug pr. uge, men der er mulighed for at markere ved enten ugentligt eller dagligt forbrug. Da det har været nødvendigt at anvende de samme intervalkategorier ved oplæsningen, uanset hvilken type tobak, der er tale om (cigaretter, cerutter, cigarer og/eller pibestop) vil de ikke virke lige realistiske for alle typer af tobak. Det vil dog næsten altid dreje sig om cigaretter. Der er derfor ved angivelse af intervaller taget mest hensyn til det der passer til et cigaretforbrug. Bemærk også at de intervalkategorier, hvor man kan markere for dagligt forbrug, ikke direkte kan omregnes til de intervaller, der er anført for ugentligt forbrug. Dette betyder ikke noget i praksis, fordi moderen ved dette spørgsmål - uanset hjælpen med oplæsningen af intervaller - oftest vil angive forbruget for den pågældende tobakstype med en intervalangivelse, der er realistisk for hende.

Under alle omstændigheder kun dreje sig om en brøkdel af kvinderne, der vil have behov for denne form for hjælp for at kunne svare på rygforbrug i ammeperioden.

**065. Hvad har du røget?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 4 (kombinationer af 1.-4.)*

1. Cigaretter
2. Cerutter
3. Cigarer
4. Pibestop
5. Ved ikke -> 067
6. Ønsker ikke at svare -> 067

*Hvis 001 = 1. anvendes formulering b ellers a*

**066. a. Hvor mange [svar fra 065:1.-4.] røg du om ugen, dengang du ammede hver dag?**

066:

1-4

**b. Hvor mange [svar fra 065:1.-4.] ryger du om ugen?**

*Formulering c anvendes 2. gang spørgsmålet stilles*

**c. Og hvor mange [svar fra 065:1.-4.??]**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)

**[Var det mellem 1-7, 8-20, 21-60, 61-80 eller over 80 [svar fra 065: 1.-4.??] om ugen?]**

1. Antal om ugen: \_\_\_\_
2. Antal om dagen: \_\_\_\_

3. 1-7 om ugen
4. 8-20 om ugen
5. 21-60 om ugen
6. 61-80 om ugen
7. Over 80 om ugen

8. Under 1 om dagen
9. 1-10 om dagen
10. 11-20 om dagen
11. 21-40 om dagen
12. Over 40 om dagen

13. Ved ikke
14. Ønsker ikke at svare

ALKOHOL

Ad 067 Der kodes altid: *Ja*, hvis moderen har drukket mere end 1 genstand om ugen i ammeperioden.

Hvis moderen kun har drukket let øl, men over 1 let øl om ugen, anvendes kategori 3: *Ja, men kun let øl (mere end 1 genstand om ugen)*

Ad 068 Alkoholiske drikkevarer, der med hensyn til alkoholprocent ligger mellem kategorierne spiritus og rød- og hvidvine, markeres ved: *Genstande hedvin* (kategori 8). Det kan f.eks. dreje sig om campari, portvin, sherry, vermouth og lign.

Der er som ved forrige spørgsmål mulighed for at angive at forbruget har været 1 genstand eller mindre om ugen (kategori 1), således at man, hvis moderen ikke fik dette nævnt ved forrige spørgsmål, herfra kan undgå yderligere udspørgning om alkohol. Hvis der kun markeres i kategori 2: *Let øl*, vil der ikke ske yderligere udspørgning.

Nedenfor følger en oversigt over, hvordan man klassificerer forskellige alkoholiske drikkevarer:

**Let øl:** Mørkt hvidtøl, skibsøl, lyst hvidtøl, let pilsner, kalorielet pilsner

**Almindelig øl:** Pilsner, fadøl, lager øl

**Stærke øl:** Guldøl, porter, FF, påskebryg og lign.

**Hedvin:** Frugtvin (f.eks kirsebær- el. solbærvin), campari, portvin, sherry, madeira, vermouth og andre apéritifvine

**Spiritus:** Lette og stærke likører, solbærrum og lign., bitter (f.eks. Fernét Branca, Gl. Dansk), snaps, cognac, whisky.





ALKOHOL**067. Har du drukket øl, vin eller spiritus i ammeperioden?**

1. Nej -> 070
2. Ja, men 1 genstand eller mindre om ugen -> 070
3. Ja, men kun let øl (mere end 1 genstand om ugen) -> 070
4. Ja
5. Ved ikke -> 070
6. Ønsker ikke at svare -> 070

*Hvis 001 = 1. anvendes formulering b, ellers a*

**068. a. Hvad drak du, dengang du ammede hver dag?****b. Hvad drikker du?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 8 (kombinationer af 2.-9.)*

1. Samlet ugentligt forbrug: 1 el. mindre -> 070
2. Let øl; *Hvis eneste svar i 068 = 2. -> 070*
3. Almindelig øl
4. Stærke øl
5. Glas rødvin
6. Glas hvidvin
7. Glas Rosé vin
8. Genstande hedvin
9. Genstande spiritus
10. Ved ikke -> 070
11. Ønsker ikke at svare -> 070

Ad 069 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

**Vedr. intervalkategorierne:** Da det har været nødvendigt at anvende de samme intervalkategorier ved oplæsningen, uanset hvilken type alkohol, der er tale om (øl, vin, hedvin eller spiritus) vil de ikke virke lige realistiske for alle typer alkohol. Bemærk også at den første kategori drejer sig om ugentligt forbrug, mens de resterende drejer sig om dagligt forbrug.

**069.**  
069:1-7

*Hvis 001 = 1. anvendes formulering b ellers a*

**a. Hvor mange [svar fra 068: 3.-9.] drak du om ugen på det tidspunkt?**

**b. Hvor mange [svar fra 068: 3.-9.] drikker du om ugen?**

*Formulering c anvendes 2. gang spørgsmålet stilles*

**c. Og hvor mange [svar fra 068: 3.-9.]?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)

**[a. Var det 1-6 om ugen, 1-2 om dagen, 3-4 om dagen, 5-6 om dagen eller over 6 om dagen?]**

**[b. Er det 1-6 om ugen, 1-2 om dagen, 3-4 om dagen, 5-6 om dagen eller over 6 om dagen?]**

1. Antal: \_\_. \_\_

2. 1-6 om ugen

3. 1-2 om dagen

4. 3-4 om dagen

5. 5-6 om dagen

6. Over 6 om dagen

7. Ved ikke

8. Ønsker ikke at svare

NARKOTIKA

Ad 070      Man kunne måske forestille sig at nogle kvinder ville tage anstød af dette spørgsmål. Det har vist sig ikke at være tilfældet.

Ad 071      Bemærk: Alternative svarmuligheder: Antal gange pr. måned eller pr. uge afhængigt af, hvordan moderen foretrækker at angive det.

Ad 072      -

NARKOTIKA

**070. Har du brugt hash eller måske andre former for narkotiske stoffer i løbet af ammeperioden?**

1. Nej -> 073
2. Ja
3. Ved ikke -> 073
4. Ønsker ikke at svare -> 073

**071. Hvad har du brugt?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 11 (kombinationer af 1.-11.)*

1. Hash
2. Marihuana
3. Pot
4. Cannabis
5. Heroin
6. Morfin
7. Ecstasy
8. Crack
9. Andet 1 (Tekstvariabel)
10. Andet 2 (Tekstvariabel)
11. Andet 3 (Tekstvariabel)
12. Ved ikke -> 073
13. Ønsker ikke at svare -> 073

**072. Hvor ofte har du brugt [svar fra 071:1.-11.]?**

072:1-11

1. Under 1 gang om måneden
2. Antal gange pr. måned: \_\_\_\_\_
3. Antal gange pr. uge: \_\_\_\_\_
4. Hver dag
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

## PASNINGSFORHOLD

Ad 073 Spørgsmålet er udformet, så det leder hen til faste pasningsordninger uden for hjemmet, idet man med spørgsmålet ønsker oplysning om, hvorvidt samvær med andre børn, kan medføre en øget risiko for infektioner. Der vil i enkelte tilfælde kunne være kvinder, der spørger, om vi også tænker på pasningsordninger i hjemmet. Eksempelvis en ung pige, der kommer et par gange om ugen el. en bedstemor, der kommer i nogle aftentimer hver dag. Ved denne form for pasning markeres der ved: *Nej*. En fast ordning hos naboer markeres ved kategori 4: *Hos familie/venner*.

**Bemærk:** En fast pasningsordning skal have varet mindst 1 uge for at kunne kodes: *Ja*. Dette er for at udelukke de tilfælde, hvor barnet eksempelvis har været hos en familie et par dage ind i mellem, eller hvor man har forsøgt sig med en dagpleje, som ikke fungerede, i en kort periode.

**I tvivlstilfælde:** Barnet skal have været i den pågældende pasningsordning mindst 1 gang om ugen.

Ad 074 -

Ad 075 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

**PASNINGSFORHOLD**

**073. Har han/hun været i vuggestue, dagpleje eller anden fast pasningsordning i dagtimerne?**

(En fast pasningsordning skal have været mindst 1 uge)

1. Nej -> 076
2. Ja
3. Ved ikke -> 076
4. Ønsker ikke at svare -> 076

**074. Hvor blev han/hun passet?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 7 (kombinationer af 1.-7.)*

1. I vuggestue
2. I integreret institution
3. I dagpleje
4. Hos familie/venner
5. Andet 1 (Tekstvariabel)
6. Andet 2 (Tekstvariabel)
7. Andet 3 (Tekstvariabel)
8. Ved ikke -> 076
9. Ønsker ikke at svare -> 076

**075. I hvilke aldersperioder var han/hun [svar fra 074:1.-7.]?**

075:1-7

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

- Ad 076 Bemærk: Hvis moderen oplyser, at hun har været indlagt på hospitalet sammen med barnet, skal man markere i kategori 1: *Nej*, idet spørgsmålet skal give oplysning om perioder med adskillelse mellem mor og barn.
- Ad 077 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer
- Ad 078 Spørgsmålet drejer sig om, hvorvidt barnet bliver udsat for infektionssmitte gennem samvær med andre børn end søskende i hjemmet. Eksempelvis i tilfælde, hvor moderen er dagplejemor eller gennem en periode på over 1 uge har passet venners børn. Pasningen skal have fundet sted mindst 3 gange om ugen. Spørgsmålet kan måske virke lidt komplekst, men for at opnå den fornødne præcision og undgå misforståelser omkring pasning af søskende kan det desværre ikke siges kortere.



**076. Har han/hun nogensinde været væk fra dig i mere end 1 uge i træk - f.eks. på hospitalet, i pleje eller andet?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 6 (kombinationer af 2.-7.)*

1. Nej -> 078
2. Indlagt på et hospital
3. På børnehjem
4. I en plejefamilie
5. Andet 1 (Tekstvariabel)
6. Andet 2 (Tekstvariabel)
7. Andet 3 (Tekstvariabel)
8. Ved ikke -> 078
9. Ønsker ikke at svare -> 078

**077. I hvilke aldersperioder var han/hun [svar fra 076:2.-7.]?**

*077:1-6*

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**078. Er der blevet passet andre børn end søskende i hjemmet siden hans/hendes fødsel?**

**Det skal have været over 1 uge.**

(Behøver ikke være hver dag i ugen)

1. Nej
2. Ja
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

## MEDICIN - SYGDOMME HOS BARNET

### **Generelt for spørgsmålene om sygdommene i sp. 079 til 151**

De følgende sygdomsspørgsmål følger næsten samme forløb. Bortset fra den nærmere beskrivelse af den enkelte sygdom, vil vejledningen derfor med få undtagelser være ens for samme type af spørgsmål for de forskellige sygdomme.

De korte beskrivelser under den enkelte sygdom skal give interviewereren en mulighed for at afklare, om der skal markeres ved *Ja* i de tilfælde, hvor moderen er i tvivl om, hvorvidt barnet har haft den pågældende sygdom. Det er ikke nødvendigt med en lægelig diagnose for at kode *Ja* for en sygdom. Ved følgende 3 sygdomskategorier spørges der selvstændigt til om sygdommen er lægediagnosticeret: Børneeksem/astmaeksem, astmatisk bronkitis/astma/hvæsende pibende vejtrækning og lungebetændelse.

For de sygdomme, hvor barnet kan have haft mange små perioder med en given sygdom, er det især vigtigt at understrege, at det er i orden med en cirka angivelse, hvis moderen begynder at bruge tid på at tælle omhyggeligt op eller at forsøge at huske det nøjagtige antal. Intervieweren kan - som tidligere angivet - her sige: *Det behøver ikke være helt præcist* og/eller *Du må gerne give et cirka tal her*. Erfaringen viser at det kun sker sjældent og næsten udelukkende i forbindelse med forkølelse og øjenbetændelse.

Ved alle spørgsmål om hvor ofte barnet har haft en bestemt sygdom, er der mulighed for at oplæse en række hyppighedsintervaller for moderen. Denne mulighed skal dog udelukkende benyttes i de tilfælde, hvor moderen - trods ovennævnte påmindelse om at skøn er acceptabelt - alligevel ikke er i stand til at give et skønnet tal over hyppigheden af sygdommen.

### Ad 079 **FORKØLELSE**

Lægelig afgrænsning: Forkølelser opstår sædvanligvis akut og er kortvarige. Det skal desuden være en tilstand, der generer barnet. Kan være med eller uden feber. Man kan komme ud for børn, der har været konstant forkølede i flere måneder. I dette tilfælde, skal man sikre at moderen ikke blot taler om *løbenæse* (se under: Ikke relevant).

NB: Hvis en forkølelse optræder samtidig med - eller som forløber for - en anden sygdom, registreres forkølelsen under forkølelse, og den anden sygdom registreres i forbindelse med denne sygdom eller under: **Andre sygdomme**.

Ikke relevant: Konstant *løbenæse* om vinteren, som barnet ikke lægger mærke til.

Ad 080 Dette spørgsmål er indsat som en begrænsning ved de sygdomme, der kan forekomme meget hyppigt hos spædbørn, således at der ikke spørges for detaljeret, hvis sygdommen ikke har varet ret længe og derfor ikke har været så belastende. Erfaringen viser at mødre til børn, der ofte er syge, ikke kun svarer ja eller nej, men giver et mere detaljeret svar. For at lette interviewereren er der indsat to særlige svarkategorier: a) Kategori 2: *Nej, men han/hun har haft det mange gange*, der kan anvendes, hvis moderens svar angiver at selvom sygdommen aldrig har varet over 3 dage, har barnet hyppigt været syg og b) Kategori 4: *Ja, men med svingende sværhedsgrad*, der kan anvendes hvis moderens svar angiver at ganske vist har der været tale om en eller flere sygdomsperioder, der har varet over 3 dage, men sygdomsepisoderne har generelt varieret en hel del i sværhedsgrad.

Ad 081 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver*

*ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

## MEDICIN - SYGDOMME HOS BARNET

De næste spørgsmål handler om hvilke sygdomme han/hun har haft.

**079. Har han/hun været forkølet?**

1. Nej -> 085
2. Ja
3. Ved ikke -> 085
4. Ønsker ikke at svare -> 085

**080. Har det nogensinde været mere end 3 dage i træk?**

1. Nej -> 083
2. Nej, men han/hun har haft det mange gange -> 083
3. Ja
4. Ja, men med svingende sværhedsgrad
5. Ved ikke -> 083
6. Ønsker ikke at svare -> 083

**081. Hvor ofte har det været mere end 3 dage i træk?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-5, 6-10 eller over 10 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-5 gange
4. 6-10 gange

5. Over 10 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

Ad 082 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

Ad 083 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

Ad 084 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *forkølelse* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

**082. Hvor gammel var han/hun, da han/hun var forkølet?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

*Hvis svar i 080 = 1., 5. el. 6. el. svar i 081 = 1. anvendes formulering a, ellers b*

**083. a. Fik han/hun nogen form for behandling?****b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 085
2. Ja
3. Ved ikke -> 085
4. Ønsker ikke at svare -> 085

**084. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 16 (kombinationer af 1.-16.)*

1. Astma medicin
2. Bricanyl
3. Iliadin
4. Kamillete-damp
5. Næsespray
6. Otrivin
7. Pamol
8. Pinex
9. Penicillin
10. Salbuvent
11. Saltvand/Saltvandsdråber
12. Sofradex
13. Spirocort
14. Andet 1 (Tekstvariabel)
15. Andet 2 (Tekstvariabel)
16. Andet 3 (Tekstvariabel)
17. Ved ikke
18. Ønsker ikke at svare

**Ad 085 FORSTOPPELSE****Ved tvivlstilfælde:**

Lægelig beskrivelse: Det skal være til gene for barnet (f.eks. give mavepine). Det kan ikke lindres med fornuftig kost alene, men kræver f.eks. figensaft, laktulose, mælkesukker eller provokation med termometer.

Ikke relevant: Almindelig hård mave en dag eller to.

Ad 086 Dette spørgsmål er indsat som en begrænsning ved de sygdomme, der kan forekomme meget hyppigt hos spædbørn, således at der ikke spørges for detaljeret, hvis sygdommen ikke har været ret længe og derfor ikke har været så belastende. Erfaringen viser at mødre til børn, der ofte er syge, ikke kun svarer ja eller nej, men giver et mere detaljeret svar. For at lette interviewereren er der indsat to særlige svarkategorier: a) Kategori 2: *Nej, men han/hun har haft det mange gange*, der kan anvendes, hvis moderens svar angiver at selvom sygdommen aldrig har været over 3 dage, har barnet hyppigt været syg og b) Kategori 4: *Ja, men med svingende sværhedsgrad*, der kan anvendes hvis moderens svar angiver at ganske vist har der været tale om en eller flere sygdomsperioder, der har været over 3 dage, men sygdomsepisoderne har generelt varieret en hel del i sværhedsgrad.

Ad 087 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

Ad 088 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer



**085. Har han/hun haft forstoppelse, dvs. hård mave?**

1. Nej -> 091
2. Ja
3. Ved ikke -> 091
4. Ønsker ikke at svare -> 091

**086. Har det nogensinde været mere end 3 dage i træk?**

1. Nej -> 089
2. Nej, men han/hun har haft det mange gange -> 089
3. Ja
4. Ja, men med svingende sværhedsgrad
5. Ved ikke -> 089
6. Ønsker ikke at svare -> 089

**087. Hvor ofte har det været mere end 3 dage i træk?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
[Var det mellem: 1-5, 6-10 eller over 10 gange?]

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-5 gange
4. 6-10 gange
5. Over 10 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

**088. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde forstoppelse?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

Ad 089 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling. -

Ad 090 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *forstoppe/se* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Ad 091 **TYND MAVÉ/DIARRÉ:**

**Ved tvivlstilfælde:**

Lægelig beskrivelse: Opstår pludseligt og der skal være tale om mindst 3 tynde afføringer dagligt. Det er en forbigående tilstand, som kan være med eller uden følgende symptomer: Hudirritation, opkastninger, feber og væggtab.

Hvis moderen kalder det "ammemave" kodes: *Ja*, hvis symptomerne i øvrigt er i overensstemmelse med ovenstående beskrivelse.

Ikke relevant: Tynde eller grødede afføringer som barnet altid har og som det ikke er generet af.

*Hvis svar i 086 = 1., 5. el. 6. eller svar i 087 = 1. anvendes formulering a, ellers b*

**089. a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 091
2. Ja
3. Ved ikke -> 091
4. Ønsker ikke at svare -> 091

**090. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 9*

1. Figensaft
2. Laktulose
3. Microlax
4. Mylicon
5. Prepulsid
6. Sveskemos
7. Andet 1 (Tekstvariabel)
8. Andet 2 (Tekstvariabel)
9. Andet 3 (Tekstvariabel)
10. Ved ikke
11. Ønsker ikke at svare

*Hvis svar i 085 = 2. anvendes formulering b, ellers a*

**091. a. Tynd mave eller diarré?**

**b. Har han/hun haft tynd mave eller diarré**

1. Nej -> 097
2. Ja
3. Ved ikke -> 097
4. Ønsker ikke at svare -> 097

- Ad 092 Dette spørgsmål er indsat som en begrænsning ved de sygdomme, der kan forekomme meget hyppigt hos spædbørn, således at der ikke spørges for detaljeret, hvis sygdommen ikke har været ret længe og derfor ikke har været så belastende. Erfaringen viser at mødre til børn, der ofte er syge, ikke kun svarer ja eller nej, men giver et mere detaljeret svar. For at lette interviewereren er der indsat to særlige svarkategorier: a) Kategori 2: *Nej, men han/hun har haft det mange gange*, der kan anvendes, hvis moderens svar angiver at selvom sygdommen aldrig har været over 3 dage, har barnet hyppigt været syg og b) Kategori 4: *Ja, men med svingende sværhedsgrad*, der kan anvendes hvis moderens svar angiver at ganske vist har der været tale om en eller flere sygdomsperioder, der har været over 3 dage, men sygdomsepisoderne har generelt varieret en hel del i sværhedsgrad.
- Ad 093 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*
- Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.
- Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.
- Ad 094 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer
- Ad 095 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

**092. Har det nogensinde været mere end 3 dage i træk?**

1. Nej -> 095
2. Nej, men han/hun har haft det mange gange -> 095
3. Ja
4. Ja, men med svingende sværhedsgrad
5. Ved ikke -> 095
6. Ønsker ikke at svare -> 095

**093. Hvor ofte har det været mere end 3 dage i træk?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
[Var det mellem: 1-5, 6-10 eller over 10 gange?]

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-5 gange
4. 6-10 gange
5. Over 10 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

**094. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde tynd mave?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**095. Hvis svar i 092 = 1., 5. el. 6. el. svar i 093 = 1. anvendes formulering a, ellers b**  
**a. Fik han/hun nogen form for behandling?****b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 097
2. Ja
3. Ved ikke -> 097
4. Ønsker ikke at svare -> 097

Ad 096 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *tynd mave/diarré* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Ad 097 **ØJENBETÆNDELSE**

**Ved tvivlstilfælde:**

Lægelig beskrivelse: Akut hævelse eller rødme af et eller begge øjne, gult "snask" flere gange dagligt, "klistrede" øjne.

Ikke relevant: Konstant tåreløb fra et eller begge øjne, let gul "snask" om morgenen eller lukket tårekanal.

Ad 098 Dette spørgsmål er indsat som en begrænsning ved de sygdomme, der kan forekomme meget hyppigt hos spædbørn, således at der ikke spørges for detaljeret, hvis sygdommen ikke har været ret længe og derfor ikke har været så belastende. Erfaringen viser at mødre til børn, der ofte er syge, ikke kun svarer ja eller nej, men giver et mere detaljeret svar. For at lette interviewer er der indsat to særlige svarkategorier: a) Kategori 2: *Nej, men han/hun har haft det mange gange*, der kan anvendes, hvis moderens svar angiver at selvom sygdommen aldrig har været over 3 dage, har barnet hyppigt været syg og b) Kategori 4: *Ja, men med svingende sværhedsgrad*, der kan anvendes hvis moderens svar angiver at ganske vist har der været tale om en eller flere sygdomsperioder, der har været over 3 dage, men sygdomsepisoderne har generelt varieret en hel del i sværhedsgrad.

Ad 099 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

**096. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 4*

1. Væske
2. Andet 1 (Tekstvariabel)
3. Andet 2 (Tekstvariabel)
4. Andet 3 (Tekstvariabel)
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**097.**

*Hvis svar i 091 = 2. anvendes formulering b, ellers a*

**a. Øjenbetændelse?****b. Har han/hun haft øjenbetændelse?**

1. Nej -> 103
2. Ja
3. Ved ikke -> 103
4. Ønsker ikke at svare -> 103

**098. Har det nogensinde været mere end 3 dage i træk?**

1. Nej -> 101
2. Nej, men han/hun har haft det mange gange -> 101
3. Ja
4. Ja, men med svingende sværhedsgrad
5. Ved ikke -> 101
6. Ønsker ikke at svare -> 101

**099. Hvor ofte har det været mere end 3 dage i træk?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-5, 6-10 eller over 10 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-5 gange
4. 6-10 gange
5. Over 10 gange

- 6. Ved ikke
- 7. Ønsker ikke at svare

Ad 100 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

Ad 101 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

Ad 102 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *øjenbetændelse* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.



**100. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde øjenbetændelse?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**101. Hvis svar i 098 = 1., 5. el. 6. eller svar i 099 = 1. anvendes formulering a, ellers b  
a. Fik han/hun nogen form for behandling?****b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 103
2. Ja
3. Ved ikke -> 103
4. Ønsker ikke at svare -> 103

**102. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 17 (kombinationer af 1.-17.)*

1. Antibiotika
2. Creme/cremedråber
3. Exocin
4. Fucidin
5. Fucithalmic
6. Kamillete
7. Kloramfenikol
8. Kogt vand
9. Primcillin
10. Saltvand
11. Salve
12. Terramycin-Polymyxin
13. Øjendråber
14. Øjensalve
15. Andet 1 (Tekstvariabel)
16. Andet 2 (Tekstvariabel)
17. Andet 3 (Tekstvariabel)
18. Ved ikke
19. Ønsker ikke at svare

Ad 103 **BØRNEEKSEM** også kaldet **Astmæksem el. Prurigo Besnier el. atopisk eksem**

**Ved tvivlstilfælde:**

Relevant: Vedvarende tør og kløende hud samt rødfarvning af huden fra lys til mørkerød. Forekommer typisk i ansigtet, samt på hals, arme og ben. Huden er ofte forkradset med sår eller skorpebelægning og kan være fortykket og ru.

Ikke relevant: Notabene: Bleudslæt registreres ikke

I øvrigt: Rød numse, enkelte røde knopper, varmeknopper, skældannelse, der kun forekommer i hovedbunden, tørhed eller ruhed, der kun ses på kinderne, kortvarigt udslæt efter måltider.

Ad s104 Der kodes kun: *Ja* ved dette spørgsmål, hvis en læge har sagt at barnet enten har eller har haft: Børneeksem, Astmæksem, Prurigo Besnier eller Atopisk Eksem.

Ad 105 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

*Hvis svar i 097 = 2. anvendes formulering b, ellers a*

**103.**

**a. Børneeksem også kaldet astmaeksem?**

**b. Har han/hun haft børneeksem også kaldet astmaeksem?**

1. Nej -> 108
2. Ja
3. Ved ikke -> 108
4. Ønsker ikke at svare -> 108

**s104.**

**Har en læge sagt, at han/hun havde børneeksem eller astmaeksem?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**105.**

**Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde børneeksem?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

Ad 106 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

Ad 107 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *børneeksem/astmaeksem/prurigo Besnier/atopisk eksem* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

**106. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 108
2. Ja
3. Ved ikke -> 108
4. Ønsker ikke at svare -> 108

**107. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 13 (kombinationer af 1.-13.)*

1. Betnovat
2. Dermil
3. Elocon
4. Hydrocortison
5. Hormoncreme, uspecificeret
6. Legederm
7. Locoid
8. Mildison
9. Salve/Creme uspecificeret
10. Uniderm
11. Andet 1 (Tekstvariabel)
12. Andet 2 (Tekstvariabel)
13. Andet 3 (Tekstvariabel)
14. Ved ikke
15. Ønsker ikke at svare

**Ad 108 NÆLDEFEBER**

Allergisk udslæt med stærkt kløende vabler, der opstår pludseligt og sædvanligvis forsvinder igen i løbet af minutter til timer. Vablerne er flade, næsten hvide og omgivet af en rød bræmme. De kan flyde sammen til håndfladestore partier.

Ad 109 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

Ad 110 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

Ad 111 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

108. Hvis svar i 103 = 2. anvendes formulering b, ellers a  
**a. Nældefeber?**

**b. Har han/hun haft nældefeber?**

1. Nej -> 113
2. Ja
3. Ved ikke -> 113
4. Ønsker ikke at svare -> 113

109. **Hvor ofte har han/hun haft nældefeber?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-2, 3-4 eller over 4 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-2 gange
4. 3-4 gange
5. Over 4 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

110. **Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde nældefeber?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

111. Hvis svar i 109 = 1. anvendes formulering a, ellers b  
**a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 113
2. Ja
3. Ved ikke -> 113
4. Ønsker ikke at svare -> 113





Ad 112 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *nældedefeber* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Ad 113 **ANDRE FORMER FOR EKSEM ELLER UDSLÆT**

**Ved tvivlstilfælde:**

Relevant: Rødme af huden, stærk kløe, evt. væskende blærer, senere afskalning.

**Arp** er en lidelse i hårbunden, der viser sig ved fedtede, klidformede skæl og som forekommer hyppigt hos børn. Arp registreres her. Soleksem og kontakteksem kan også registreres her.

Ikke relevant: Notabene bleudslæt registreres ikke

Ad 114 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

Ad 115 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

**112. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 8 (kombinationer af 1.-8.)*

1. Antihistamin
2. Hismanal
3. Mepyramin
4. Tacryl
5. Teldanex
6. Andet 1 (Tekstvariabel)
7. Andet 2 (Tekstvariabel)
8. Andet 3 (Tekstvariabel)
9. Ved ikke
10. Ønsker ikke at svare

*Hvis svar i 108 = 2. anvendes formulering b, ellers a*  
**113. a. Andre former for eksem eller udslæt?**

**b. Har han/hun haft andre former for eksem eller udslæt?**

(Hvis moderen svarer bleudslæt (rød/irriteret hale) markeres ikke og spørgsmålet gentages som:)

**[Andre former for eksem eller udslæt?]**

1. Nej -> 118
2. Ja
3. Ved ikke -> 118
4. Ønsker ikke at svare -> 118

**114. Hvor ofte har han/hun haft andre former for eksem eller udslæt?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)

**[Var det mellem: 1-5, 6-10 eller over 10 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-5 gange
4. 6-10 gange
5. Over 10 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

**115. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde andre former for eksem eller udslæt?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

Ad 116 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

Ad 117 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *andre former for eksem eller udslæt* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Ad 118 **TRØSKE**

**Ved tvivlstilfælde:**

Lægelig afgrænsning: Svamp i mundhulen med svampen candida albicans. Ses som hvidlige belægninger.

Ikke relevant: Andre svampeinfektioner

116. *Hvis svar i 114 = 1. anvendes formulering a, ellers b*  
**a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 118
2. Ja
3. Ved ikke -> 118
4. Ønsker ikke at svare -> 118

117. **Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 10 (kombinationer af 1.-10.)*

1. Betnovat
2. Canesten
3. Dermil
4. Elocon
5. Hydrocortison
6. Locoid
7. Salver/Creme uspecificeret
8. Andet 1 (Tekstvariabel)
9. Andet 2 (Tekstvariabel)
10. Andet 3 (Tekstvariabel)
11. Ved ikke
12. Ønsker ikke at svare

118. *Hvis svar i 113 = 2. anvendes formulering b, ellers a*  
**a. Trøske?** (svamp i mundhulen)

**b. Har han/hun haft trøske?** (svamp i mundhulen)

1. Nej -> 124
2. Ja
3. Ved ikke -> 124
4. Ønsker ikke at svare -> 124

- Ad 119 Dette spørgsmål er indsat som en begrænsning ved de sygdomme, der kan forekomme meget hyppigt hos spædbørn, således at der ikke spørges for detaljeret, hvis sygdommen ikke har været ret længe og derfor ikke har været så belastende. Erfaringen viser at mødre til børn, der ofte er syge, ikke kun svarer ja eller nej, men giver et mere detaljeret svar. For at lette interviewereren er der indsat to særlige svarkategorier: a) Kategori 2: *Nej, men han/hun har haft det mange gange*, der kan anvendes, hvis moderens svar angiver at selvom sygdommen aldrig har været over 3 dage, har barnet hyppigt været syg og b) Kategori 4: *Ja, men med svingende sværhedsgrad*, der kan anvendes hvis moderens svar angiver at ganske vist har der været tale om en eller flere sygdomsperioder, der har været over 3 dage, men sygdomsepisoderne har generelt varieret en hel del i sværhedsgrad.
- Ad 120 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*
- Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.
- Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.
- Ad 121 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer
- Ad 122 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

**119. Har det nogensinde været mere end 3 dage i træk?**

1. Nej -> 122
2. Nej, men han/hun har haft det mange gange -> 122
3. Ja
4. Ja, men med svingende sværhedsgrad
5. Ved ikke -> 122
6. Ønsker ikke at svare -> 122

**120. Hvor ofte har det været mere end 3 dage i træk?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-3, 4-6 eller over 6 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-3 gange
4. 4-6 gange
5. Over 6 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

**121. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde trøske?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**122. Hvis svar i 119 = 1., 5., el. 6. eller svar i 120 = 1. anvendes formulering a, ellers b**  
**a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 124
2. Ja
3. Ved ikke -> 124
4. Ønsker ikke at svare -> 124

Ad 123 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *trøske* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Ad 124 **ANDRE FORMER FOR SVAMP**

**Ved tvivlstilfælde:**

Relevant: En svampeinfektion kan ytre sig på mange måder afhængigt af den inficerende svamp og vil for en lægmand ikke kunne skelnes fra udslæt eller eksem. Hvis moderen er usikker på om det er en reel svampeinfektion, som barnet er blevet behandlet for, bør den registreres under: **Andre sygdomme**. Svamp i hovedbunden forekommer udelukkende hos børn.

Ikke relevant: Irritation af huden og rødme. **Arp** er en hårbundslidelse, der viser sig ved fedtede klidformede skæl i hovedbunden. Det er ikke en svampelidelse og skal derfor ikke registreres her, men under spørgsmål 113: **Andre former for eksem eller udslæt**.

Notabene: Bleudslæt i form af rød numse registreres ikke som svamp, med mindre det er diagnosticeret som svamp. Bleudslæt kan udvikle sig til svamp.

Ad 125 Dette spørgsmål er indsat som en begrænsning ved de sygdomme, der kan forekomme meget hyppigt hos spædbørn, således at der ikke spørges for detaljeret, hvis sygdommen ikke har varet ret længe og derfor ikke har været så belastende.

Erfaringen viser at mødre til børn, der ofte er syge, ikke kun svarer ja eller nej, men giver et mere detaljeret svar. For at lette intervieweren er der indsat to særlige svarkategorier: a) Kategori 2: *Nej, men han/hun har haft det mange gange*, der kan anvendes, hvis moderens svar angiver at selvom sygdommen aldrig har varet over 3 dage, har barnet hyppigt været syg og b) Kategori 4: *Ja, men med svingende sværhedsgrad*, der kan anvendes hvis moderens svar angiver at ganske vist har der været tale om en eller flere sygdomsperioder, der har varet over 3 dage, men sygdomsepisoderne har generelt varieret en hel del i sværhedsgrad.



**123. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 9 (kombinationer af 1.-9.)*

1. Brenospor
2. Brentan
3. Dansk vand
4. Modermælk
5. Mycostatin
6. Trøskesaft
7. Andet 1 (Tekstvariabel)
8. Andet 2 (Tekstvariabel)
9. Andet 3 (Tekstvariabel)
10. Ved ikke
11. Ønsker ikke at svare

**124.**

*Hvis svar i 118 = 2. anvendes formulering b, ellers a*

**a. Andre former for svamp?**

**b. Har han/hun haft andre former for svamp?**

1. Nej -> 130
2. Ja
3. Ved ikke -> 130
4. Ønsker ikke at svare -> 130

**125.**

**Har det nogensinde været mere end 3 dage i træk?**

1. Nej -> 128
2. Nej, men han/hun har haft det mange gange -> 128
3. Ja
4. Ja, men med svingende sværhedsgrad
5. Ved ikke -> 128
6. Ønsker ikke at svare -> 128

Ad 126 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

Ad 127 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

Ad 128 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

Ad 129 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *andre former svamp* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

**126. Hvor ofte har det været mere end 3 dage i træk?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-3, 4-6 eller over 6 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-3 gange
4. 4-6 gange
5. Over 6 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

**127. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde andre former for svamp?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

*Hvis svar i 125 = 1., 5. el. 6. eller svar i 126 = 1. anvendes formulering a, ellers b*  
**128. a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 130
2. Ja
3. Ved ikke -> 130
4. Ønsker ikke at svare -> 130

**129. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 10 (kombinationer af 1.-10.)*

1. Brenospor
2. Brentacort
3. Brentan Baby/Babypasta m. Brentan
4. Ciloprin
5. Lamisil
6. Salve/Creme uspecificeret
7. Mycostatin
8. Andet 1 (Tekstvariabel)
9. Andet 2 (Tekstvariabel)
10. Andet 3 (Tekstvariabel)
11. Ved ikke
12. Ønsker ikke at svare

- Ad 130 Generelt for den næste række af sygdomme:  
Den næste gruppe af sygdomme, der spørges om, vil næsten altid kun være forekommet få gange i barnets liv. Filterspørgsmålet om sygdommens varighed er derfor udeladt for denne gruppe af sygdomme.

### **MELLEMØREBETÆNDELSE**

Symptomer: Smerter i ørerne, feber og evt. midlertidig nedsat hørelse.

- Ad 131 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

- Ad 132 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer

- Ad 133 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

130. *Hvis svar i 124 = 2. anvendes formulering b, ellers a*  
**a. Mellemørebetændelse**

**b. Har han/hun haft mellemørebetændelse?**

1. Nej -> 135
2. Ja
3. Ved ikke -> 135
4. Ønsker ikke at svare -> 135

131. **Hvor mange gange har han/hun haft mellemørebetændelse?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-3, 4-6 eller over 6 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-3 gange
4. 4-6 gange
5. Over 6 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

132. **Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde mellemørebetændelse?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

133. *Hvis svar i 131 = 1. anvendes formulering a, ellers b*  
**a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 135
2. Ja
3. Ved ikke -> 135
4. Ønsker ikke at svare -> 135

Ad 134 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *mellemørebetændelse* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

#### Ad s135 **HVÆSENDE PIBENDE VEJRTRÆKNING**

Hvæsende pibende vejrtrækning er det karakteristiske symptom ved astmatisk bronkitis eller astma. Da barnet kan have astmatisk bronkitis, uden at moderen ved at det drejer sig om dette, fordi det f.eks. endnu ikke er konstateret af en læge, har man her valgt først at spørge til det centrale symptom i stedet for sygdomsnavnet.

Bemærk - Notabene: Mødre til børn, der har haft lungebetændelse, svarer sommetider ja til dette spørgsmål. Hvis moderen her eller senere i interviewet samtidig oplyser at det var i forbindelse med en lungebetændelse (eller evt. en anden sygdom en astmatisk bronkitis), bliver man nødt til at kode *Ja* til spørgsmålet, men skal samtidig skrive følgende under **Kommentarer til interviewet** (ved interviewet afslutning): Hvæsende vejrtrækning kun ved lungebetændelse (evt. sygdomsnavnet på en anden sygdom, hvis symptomet kun optrådte i forbindelse med denne). Tilfælde af denne art påvirker ikke formulering eller kodning af spørgsmålene om lungebetændelse (eller en evt. anden sygdom).

#### Ad 136 **ASTMATISK BRONKITIS eller ASTMA**

Hovedsymptom: Hvæsende, pibende vejrtrækning - åndenød - åndedrætsbesvær. Evt. langvarig hoste (mindst 3 uger, som regel længere).

Hvis barnet har hvæsende, pibende vejrtrækning, drejer det sig i følge en lægelig afgrænsning altid om astmatisk bronkitis. Betegnelsen astma bruges normalt ikke, når det drejer sig om små børn. Det er medtaget i spørgsmålet idet forældre, der selv har eller har haft astma, muligvis også vil kalde barnets sygdom for astma.

Ikke relevant: Bronkitis (karakteristiske symptomer: Akut hoste over kortere tid (som regel under 2 uger). Hosten kan være med eller uden slim, starter ofte med tør hoste, der senere

bliver løsere (pga. slim).

**134. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 16 (kombinationer af 1.-16.)*

1. Abboticin
2. Doktacillin
3. Erycin
4. Flemoxin
5. Punktering af trommehinder
6. Pamol
7. Pinex
8. Penicillin
9. Pondocillin
10. Primcillin
11. Rocilin
12. Spektramox
13. Vepicombin
14. Andet 1 (Tekstvariabel)
15. Andet 2 (Tekstvariabel)
16. Andet 3 (Tekstvariabel)
17. Ved ikke
18. Ønsker ikke at svare

**s135. Har han/hun haft episoder med hvæsende, pibende vejrtrækning?**

1. Nej
2. Ja
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**136. Har en læge nogensinde sagt, at han/hun havde astmatisk bronkitis eller astma?**

1. Nej
2. Ja
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

*Hvis svar i s135 = 1., 3. el. 4. og svar i 136 = 1., 3. el. 4. -> 141*



Ad 137 Astmatisk bronkitis er en kronisk tilstand, som kan være mere eller mindre fremtrædende. Derfor spørges der ikke her - som ved de øvrige sygdomme - til antal gange, men til antal episoder. Man ønsker altså at vide, hvor mange gange siden fødslen, der har været dage - enkeltstående eller flere ad gangen - hvor

- a) barnet har haft hvæsende, pibende vejrtrækning eller
- b) hvor barnets astma har været i udbrud.

Hvis moderen mener den hvæsende pibende vejrtrækning og/eller den astmatiske bronkitis/astmaen har været konstant eller næsten konstant markeres der i kategori 2: *Kronisk eller næsten kronisk*.

Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Ad 138 Se generelle regler for anvendelse af Månedsskemaer

Ad 139 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

137. *Hvis svar i s135 = 2. anvendes formulering a*  
**a. Hvor mange gange har han/hun haft episoder med hvæsende, pibende vejrtrækning?**

*Hvis svar i s135 = 1., 3. el. 4. og svar i 136 = 2. anvendes formulering b*  
**b. Hvor mange gange har han/hun haft episoder med astmatisk bronkitis?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-2, 3-4 eller over 4 gange?]**

1. Antal gange: \_\_\_\_\_
2. Kronisk eller næsten kronisk tilstand
3. 1-2 gange
4. 3-4 gange
5. Over 4 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

138. *Hvis svar i s135 = 2. anvendes formulering a*  
**a. Hvor gammel var han/hun da han/hun havde hvæsende, pibende vejrtrækning?**

*Hvis svar i s135 = 1., 3. el. 4. og svar i 136 = 2. anvendes formulering b*  
**b. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde astmatisk bronkitis?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

139. *Hvis 137A = 1 anvendes formulering a, ellers b*  
**a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 141
2. Ja
3. Ved ikke -> 141
4. Ønsker ikke at svare -> 141

Ad 140 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *med hvæsende, pibende vejtrækning* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Bemærk specielle forhold for medicintyperne: Bricanyl, Bricur, Salbuvent og Ventoline. Disse medicintyper vil ved astmatisk bronkitis/astma/hvæsende pibende vejtrækning blive givet enten som 1) mikstur eller via 2) spray eller spacer (dvs. ved hjælp af en indåndingsmaske). Om barnet får medicinen som mikstur eller i spray/spacer form hænger ofte sammen med sygdommens sværhedsgrad. Det er derfor vigtigt at vide i hvilken form medicinen er givet. Man bliver således nødt til at stille det angivne tillægsspørgsmål: **Var det noget, der skulle indåndes?**, hvis moderen ved de nævnte medicintyper kun nævner medicinnavnet (dvs. hvis hun ikke samtidig angiver om det er mikstur, spray eller spacer). Hvis moderen svarer *Ja* til at medicinen skulle indåndes markeres ved "medicinnavn", spray/spacer og hvis hun svarer *Nej*, markeres ved "medicinnavn", mikstur.

Ad 141 **BRONKITIS**

Lægelig afgrænsning: Karakteristiske symptomer: Akut hoste over kortere tid (som regel under 2 uger). Hosten kan være med eller uden slim, starter ofte med tør hoste, der senere bliver løse (pga. slim). Bronkitis kan forekomme med eller uden feber. Der er ikke symptomer på såkaldt astmatisk vejtrækning: Hvæsende, pibende vejtrækning

Ikke relevant: Hosteanfald ved fejlsynkning af mad, drikkevarer, små host i ny og næ. Der skal skelnes mellem bronkitis og astmatisk bronkitis/astma. De primære symptomer ved astmatisk bronkitis/astma er hvæsende, pibende vejtrækning, åndenød eller åndedrætsbesvær.

Ad 142 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

**140. Hvilken?**

(Hvis moderen kun svarer Bricanyl, Bricur, Salbuvent og/eller Ventoline uden at angive type, spørges:)

**[Var det noget der skulle indåndes?]**

*Antal samtidige svarmuligheder: 16 (kombinationer af 1. - 16.)*

1. Astmamedicin (uspecificeret)
2. Astmaspray (uspecificeret)
3. Bricanyl spray/spacer
4. Bricanyl mikstur
5. Bricur spray/spacer
6. Bricur mikstur
7. Pinex
8. Pamol
9. Salbuvent spray/spacer
10. Salbuvent mikstur
11. Spirocort
12. Ventoline spray/spacer
13. Ventoline mikstur
14. Andet 1 (Tekstvariabel)
15. Andet 2 (Tekstvariabel)
16. Andet 3 (Tekstvariabel)
17. Ved ikke
18. Ønsker ikke at svare

**141. Har han/hun haft bronkitis? (tør til løs hoste)**

1. Nej -> 146
2. Ja
3. Ved ikke -> 146
4. Ønsker ikke at svare -> 146

**142. Hvor mange gange har han/hun haft bronkitis?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)

**[Var det mellem: 1-3, 4-6 eller over 6 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-3 gange
4. 4-6 gange

5. Over 6 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

Ad 143 Se generelle regler for anvendelse af Månedsskemaer

Ad 144 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

Ad 145 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *bronkitis* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Bemærk specielle forhold for medicintyperne: Bricanyl, Bricur og Ventoline.

Disse medicintyper kan gives enten som 1) mikstur eller via 2) spray eller spacer (dvs. ved hjælp af en indåndingsmaske). Man bliver derfor nødt til at stille det angivne tillægsspørgsmål: **Var det noget, der skulle indåndes?**, hvis moderen ved de nævnte medicintyper kun nævner medicinnavnet (dvs. hvis hun ikke samtidig angiver om det er mikstur, spray eller spacer). Hvis moderen svarer *Ja* til at medicinen skulle indåndes markeres ved "medicinnavn", spray/spacer og hvis hun svarer *Nej*, markeres ved "medicinnavn", mikstur. Hvis moderen evt. svarer Salbuvent uden at angive yderligere må tillægsspørgsmålet også stilles og der indskrives Salbuvent i en *Andet*-kategori med angivelse af om det var mikstur eller spray/spacer.

**143. Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde bronkitis?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

*Hvis 142 = 1., anvendes formulering a, ellers b*

**144. a. Fik han/hun nogen form for behandling?****b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 146
2. Ja
3. Ved ikke -> 146
4. Ønsker ikke at svare -> 146

**145. Hvilken?**

(Hvis moderen kun svarer Bricanyl, Bricur og/eller Ventoline uden at angive type, spørges:)

**[Var det noget der skulle indåndes?]**

*Antal samtidige svarmuligheder 13 (kombinationer af 1.-13.)*

1. Bisolvon
2. Bricanyl spray/spacer
3. Bricanyl mikstur
4. Bricur spray/spacer
5. Bricur mikstur
6. Hostesaft
7. Pinex
8. Pamol
9. Ventoline spray/spacer
10. Ventoline mikstur
11. Andet 1 (Tekstvariabel)
12. Andet 2 (Tekstvariabel)
13. Andet 3 (Tekstvariabel)
14. Ved ikke
15. Ønsker ikke at svare

Ad 146 **LUNGE BETÆNDELSE**

Relevant: Karakteristiske symptomer: Hoste med eller uden feber, hurtig vejrtrækning, evt. blålig hudkulør, høj feber.

Ad 147 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et præcist tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Bemærk: Særskilt kategori (1), hvis det kun har drejet sig om 1 gang.

Ad s148 Kategori 1: *Ja (hver gang)* anvendes, hvis lungebetændelsen altid blev diagnosticeret af en læge  
 I kategori 3 kan man indskrive det antal gange lungebetændelse har været diagnosticeret af en læge, hvis dette kun er sket i nogle af tilfældene  
 Kategorierne 4 til 6 anvendes kun, hvis det bliver nødvendigt at læse intervaller op fordi moderen ikke kan komme frem til et tal for hvor mange gange barnets lungebetændelser er blevet diagnosticeret af en læge.

Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et enkelt tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Husk: Oplæsning af intervaller finder kun sted, hvis moderen - til trods for at det kun behøver være et skønnet tal - ikke er i stand til at angive et enkelt tal. Så snart moderen har sagt ja til et givet interval stoppes oplæsningen.

Ad 149 Se generelle regler for anvendelse af: Månedsskemaer



146. Hvis svar i 141 = 2. anvendes formulering b, ellers a  
**a. Lungebetændelse?**

**b. Har han/hun haft lungebetændelse?**

1. Nej -> 152
2. Ja
3. Ved ikke -> 152
4. Ønsker ikke at svare -> 152

147. **Hvor mange gange har han/hun haft lungebetændelse?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-2, 3-4 eller over 4 gange?]**

1. Kun 1 gang
2. Antal gange mere end 1: \_\_\_\_\_
3. 1-2 gange
4. 3-4 gange
5. Over 4 gange
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

s148. Hvis 147 = 1. anvendes formulering a, ellers b  
**a. Blev det diagnosticeret af en læge?**

**b. Blev det diagnosticeret af en læge hver gang?**

(Hvis moderen er ude af stand til at angive et antal, siges:)  
**[Var det mellem: 1-2, 3-4 eller mere end 4 gange?]**

1. Ja (hver gang)
2. Nej (aldrig)
3. Lægediagnosticeret antal gange (hvis ikke hver gang): \_\_\_\_\_
4. 1-2 gange lægediagnosticeret (hvis ikke hver gang)
5. 3-4 gange lægediagnosticeret (hvis ikke hver gang)
6. Over 4 gange lægediagnosticeret (hvis ikke hver gang)
7. Ved ikke
8. Ønsker ikke at svare

149. **Hvor gammel var han/hun, da han/hun havde lungebetændelse?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2



Ad 150 Der markeres ved: *Ja* uanset hvilken form for behandling, der har været tale om. Medicin, der muligvis kan betragtes som naturmedicin regnes også for behandling.

Ad 151 Enhver form for behandling modtaget i forbindelse *lungebetændelse* markeres (eller indskrives) samlet. Behandling eller medicin (f.eks. naturmedicin), som ikke forekommer i listen over medicin kan indskrives under: *Andet*.

Man kan ikke forvente, at moderen altid vil kunne huske præcist, *om* barnet fik denne eller hin behandling ved småsygdommene. Man bliver nødt til at registrere det så godt som moderen nu kan huske det med den indbyggede usikkerhed, der vil være i den slags spørgsmål.

Ad 152 -

*Hvis 147 = 1. anvendes formulering a, ellers b*

**150. a. Fik han/hun nogen form for behandling?**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 152
2. Ja
3. Ved ikke -> 152
4. Ønsker ikke at svare -> 152

**151. Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 10 (kombinationer af 1. - 10.)*

1. Acipen
2. Flemoxin
3. Imacillin
4. Penicillin
5. Primcillin
6. Rocilin
7. Vepicombin
8. Andet (Tekstvariabel) 1
9. Andet (Tekstvariabel) 2
10. Andet (Tekstvariabel) 3
11. Ved ikke
12. Ønsker ikke at svare

**152. Har han/hun nogensinde fået lysbehandling mod gulsot?**

1. Nej
2. Ja
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

KOLIK

- Ad 153 Spørgsmålene 153, 157 og 158 anvendes til at vurdere, om barnet har haft kolik ud fra en medicinsk definition af kolik. Fordi kolik er en betegnelse, der ofte bruges, når man ikke kender årsagen til at barnet græder eller er uroligt, spørges der ikke direkte, om barnet har haft kolik.  
Der kan være mange årsager til at barnet har haft perioder med uro og gråd udover såvel kolik som de sygdomme/lidelser, der er spurgt til tidligere i interviewet. Tandfrembrud vil dog være den hyppigste, derfor er dette nævnt eksplicit i spørgsmålet.
- Ad 154 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et enkelt tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*
- Ad 155 Se generelle regler for anvendelse af Månedsskemaer
- Ad 156 Der skrives kun årsager til uro og gråd ind for 1 periode ad gangen.  
Hvis det skulle forekomme at moderen angiver flere mulige årsager for samme periode med uro og gråd, skrives disse ind under ét i kategori 2: *Andet* med en tankestreg mellem hver årsag.

KOLIK

- 153. a. Har der været perioder, hvor han/hun ofte var urolig eller grædende i mere end 1/2 time i træk - og som ikke hang sammen med enten en sygdom du allerede har nævnt eller med tandfrembrud?**

*Hvis svar = 1., 3. el. 4. i 079, 085, 091, 097, 103, 108, 113, 118, 124, 130, s135, 136, 141, 146 eller 152 anvendes formulering b*

- b. Har der været perioder, hvor han/hun ofte var urolig eller grædende i mere end 1/2 time i træk - og som ikke skyldtes tandfrembrud?**

1. Nej -> 161
2. Ja
3. Måske/usikker
4. Ved ikke -> 161
5. Ønsker ikke at svare -> 161

- 154. Cirka hvor mange gange har han/hun haft perioder af den art?**

1. Antal gange: \_\_\_\_\_
2. Ved ikke
3. Ønsker ikke at svare

*Hvis 154A = 1 anvendes formulering a, ellers b*

- 155. a. Hvor gammel var han/hun på det tidspunkt?**

- b. Hvor gammel var han/hun i de perioder?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

*Hvis svar i 154A > 1 anvendes formulering b og evt. c, i alle øvrige tilfælde a*

- 156. a. Hvad tror du årsagen var?**

156:1-7

- b. Hvad tror du årsagen var 1. gang?**

- c. Og 2. gang (etc.)?**

1. Kolik/måske kolik
2. Andet (Tekstvariabel)
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

*Hvis 156 er stillet færre gange end svarende til svaret i 154A og 154A < 7 -> 156c*

Ad 157 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et enkelt tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Bemærk: Alternative svarmuligheder afhængigt af moderens svar

Ad 158 Hvis moderen ikke umiddelbart kan angive et enkelt tal, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Bemærk: Alternative svarmuligheder afhængigt af moderens svar

Ad 159 Der markeres ved *Ja* uanset, hvilken form for behandling, der har været tale om.

**157.**  
157-158:1-7

*Hvis 154A > 1 anvendes formulering b og evt. c, i alle øvrige tilfælde a*

**a. Hvor mange timer i alt var han/hun urolig eller grædende i løbet af et døgn?**

**b. Hvor mange timer i alt var han/hun urolig eller grædende i løbet af et døgn den 1. gang/2. gang etc.?**

**c. Og hvor mange timer den 2. gang (etc.)?**

1. Antal: \_\_\_\_ timer \_\_\_\_ minutter pr. døgn
2. Mellem \_\_\_\_ og \_\_\_\_ timer
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

*For 154A = 1: Hvis 157A.1 + 157A.2 < el. = 3 timer (180 min.) eller enten 157B.1 el. 157B.2 < el. = 3 timer (180 min.) -> 159*

*For 154A > 1: Hvis 157A.1 + 157A.2 < el. = 3 timer (180 min.) eller enten 157B.1 el. 157B.2 < el. = 3 timer (180 min.) -> 157c*

**158.**  
157-158:1-7

*Hvis 154A > 1 anvendes formulering a, i alle øvrige tilfælde a*

**a. Hvor mange dage om ugen var han/hun urolig eller grædende i mere end 3 timer i løbet af et døgn?**

**b. Hvor mange dage om ugen var han/hun urolig eller grædende i mere end 3 timer i løbet af et døgn den 1. gang/2. gang etc.?**

1. Antal: \_\_\_\_\_ dage om ugen
2. Mellem \_\_\_\_ og \_\_\_\_ dage om ugen
3. Ingen
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

*Hvis 157b er stillet færre gange end svarende til svaret i 154A og 154A < 7 -> 157b*

**159.**

*Hvis 154A = 1 anvendes formulering a, i alle øvrige tilfælde b*

**a. Fik han/hun nogen form for behandling**

**b. Fik han/hun på noget tidspunkt behandling for det?**

1. Nej -> 160X
2. Ja
3. Ved ikke -> 160X
4. Ønsker ikke at svare -> 160X



Ad 160 Der skrives kun behandling ind for 1 sygdomsperiode ad gangen.  
Hvis det skulle forekomme at moderen angiver flere typer behandling for samme periode end de 4 indskrivningsmuligheder, der afsat plads til i kategorierne 1-4: *Behandling 1-4*, skrives disse ind i: *Behandling 4* (kategori 4) med en tankestreg mellem hver behandlingstype.

Ad s160X Bemærk: Kategori 2 benyttes, hvis moderen svarer, at kun den ene testikel er nede i pungen.  
Kategori 4 benyttes, hvis det på et tidligere tidspunkt af en læge er konstateret, at en eller begge testikler ikke var i pungen, og moderen ikke ved, om tilstanden har ændret sig siden.

Ad s160Y

**160.**

160: 1-4

*Hvis 154A > 1 anvendes formulering b og evt. c, i alle øvrige tilfælde a*

**a. Hvilken?**

**b. Hvilken behandling fik han/hun 1. gang?**

**c. Og 2. gang (etc.)?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 4 (kombinationer af 1.-4.)*

1. Behandling 1 (Tekstvariabel)
2. Behandling 2 (Tekstvariabel)
3. Behandling 3 (Tekstvariabel)
4. Behandling 4 (Tekstvariabel)
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

*Hvis 160 er stillet færre gange end svarende til svaret i 154A -> 160c*

*s160X stilles kun for drenge*

**s160X**

**Er stenene - også kaldet testiklerne - i pungen?**

1. Ja, begge
2. Kun den ene
3. Nej
4. Ved ikke, men en læge har tidligere sagt, at de(n) ikke var i pungen
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

*s160Y stilles kun for drenge*

**s160Y**

**Har en læge sagt, at din søns urinrør udmunder på undersiden af tissemanden i stedet for på spidsen?**

1. Nej
2. Nej, en læge har ikke sagt det, men det mener jeg selv, at det gør.
3. Ja
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

Ad 161

Der er mange former for medfødte misdannelser, og der er kun angivet kategorier for de hyppigst forekommende. Medfødte misdannelser, der ikke forekommer på listen, indskrives i *Andet*-kategorierne.

Et barn kan godt have flere forskellige misdannelser; hvis moderen angiver flere end to misdannelser, der ikke står på listen, skrives disse ind i: *Andet 2* (kategori 20) med en tankestreg mellem hver ny misdannelse.

Nedenfor er der beskrivende kommentarer til de kategorier, hvor der måske vil være brug for en uddybning.

Kategori 3 og 4: Det er ikke afgørende, om der er tale om en ydre eller en indre misdannelse.

Kategori 8: Hofteskred: Nogle mødre kan tænkes at sige hofteklik, fordi dette er det første symptom, der giver mistanke om hofteskred. Klik, refererer til den lyd, der kan være et symptom på hofteskred og som fører til at man følger barnet mhp. på eventuelt hofteskred. Bemærk: Hvis moderen siger, at der har været konstateret hofteklik, men at der ikke vartale om hofteskred, skal der ikke markeres her. Hvis det endnu ikke er afgjort, om der er tale om hofteskred, bliver man nødt til at skrive hofteklik i en af *Andet*-kategorierne.

Kategori 11: Hvis moderen kalder det hjertesygdom, markeres i kategori 11, idet hjertesygdom hos et barn i denne alder, vil skyldes en misdannelse.

Kategori 13: Hul i bugvæggen. Dette viser sig ved at tarmene buler ud under maveskindet, fordi bugvæggen ikke kan holde dem på plads.

NB: Ikke relevant: Lyskebrok og almindelig navlebrok. Hvis moderen nævner lyskebrok eller navlebrok i denne forbindelse, kan det skrives ind i *Andet*-kategorien.

Kategori 15: Ved misdannelser af endetarmen kan moderen måske bruge andre betegnelser end misdannelse af tarm/endetarm, fordi endetarmen kan munde ud andre steder end normalt; for nogle børn medfører dette f.eks. at barnet i stedet for en normal barnenumse kun har en hudlap. Misdannelse af endetarmen er derfor udskilt fra misdannelser i den øvrige del af tarmen (kategori 14).

Kategori 16: Kromosomdefekten Downs syndrom eller trisomi 21, resulterer i det, der kaldes et mongolbarn. En kromosomdefekt vil i ikke-lægelige kredse ikke blive betegnet som en misdannelse, men skal markeres her, hvis moderen nævner det. Mange mongolbørn har forskellige misdannelser, og i de tilfælde vil moderen formentlig nævne, at barnet har Downs syndrom allerede her. Der skal markeres både i kategori 16 og ved de misdannelser, barnet evt. har. Hvis moderen først nævner Downs syndrom ved spørgsmål 162, behøver man ikke gå tilbage, men indskrives det i stedet i forbindelse med dette spørgsmål.

Ved tvivlstilfælde: Hvis der opstår tvivl, må man simpelthen skrive det ind som moderen siger i *Andet*-kategorien.

**161. Har han/hun fået konstateret en medfødt misdannelse?**

*Antal samtidigt mulige svar 19 (kombinationer af 2.-20.)*

1. Nej
2. Ja, læbe/gane/gummespalte
3. Ja, misdannelse af ører (ydre eller indre)
4. Ja, misdannelse af øjne (ydre eller indre)
5. Ja, sammenvoksede fingre
6. Ja, sammenvoksede tæer
7. Ja, klumpfod
8. Ja, hofteskred
9. Ja, rygmarvsbrok eller hjernebrok
10. Ja, vand i hovedet
11. Ja, hjertemisdannelse/hjertesygdom
12. Ja, nyre/blæremisdannelse
13. Ja, hul i bugvæggen
14. Ja, sammensnøring af spiserør, mave, tarm
15. Ja, ingen eller forsnævret endetarm
16. Ja, Mongolbarn/Downs syndrom (Trisomi 21)
17. Ja, drenge: Ingen eller kun en af stenene (testiklerne) i pungen
18. Ja, drenge: Udmunding af urinrør på underside af penis
19. Andet 1 (Tekstvariabel)
20. Andet 2 (Tekstvariabel)
21. Ved ikke
22. Ønsker ikke at svare

- Ad 162 Kun sygdomme eller lidelser, der ikke tidligere er registrerede, skal indskrives her.
- Bemærk: Hvis moderen nævner bleudslæt, som de fleste børn har haft på et eller andet tidspunkt, skal det ikke skrives ind og spørgsmålet gentages blot i den angivne form.
- Ad 163 Se generelle regler for anvendelse af Månedsskemaer
- Ad 164 -
- Ad 165 Hvis det skulle forekomme at moderen angiver flere typer behandling for samme sygdom end de 4 indskrivningsmuligheder, der afsat plads til i kategorierne 1-4: *Behandling 1-4*, skrives disse ind i: *Behandling 4* (kategori 4) med en tankestreg mellem hver behandlingstype.

*Formulering a anvendes kun 1. gang 162 stilles*

**162.**

162-165:1-5

**a. Har han/hun haft andre sygdomme eller lidelser end dem vi har talt om indtil nu?**

**b. Har han/hun haft andre sygdomme eller lidelser?**

(Hvis moderen svarer bleudslæt (rød/irriteret hale) markeres ikke og spørgsmålet gentages som:)

**[Har der været andre sygdomme eller lidelser?]**

1. Nej -> 166
2. Ja: Sygdomsnavn (Tekstvariabel)
3. Ved ikke -> 166
4. Ønsker ikke at svare -> 166

**163.**

162-165:1-5

**Hvor gammel var han/hun på det tidspunkt?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**164.**

162-165:1-5

**Fik han/hun nogen form for behandling?**

1. Nej -> 162
2. Ja
3. Ved ikke -> 162
4. Ønsker ikke at svare -> 162

**165.**

162-165:1-5

**Hvilken?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 4 (kombinationer af 1. - 4.)*

(Alle former for behandling af samme sygdom skrives samlet ind her)

1. Navn på behandling 1 (Tekstvariabel)
2. Navn på behandling 2 (Tekstvariabel)
3. Navn på behandling 3 (Tekstvariabel)
4. Navn på behandling 4 (Tekstvariabel)
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

-> 162b

## MOR - BARN RELATION

### Ad 166-167

Spørgsmål 166-167 skal først og fremmest afklare, om moderen har følt, at der var særlige problemer i hendes forhold til barnet, men giver også mulighed for at notere andre problemer med at tage sig af barnet. Årsager til problemer kan være mangeartede og der er derfor mange overordnede svarkategorier. Spørgsmål 166 er formuleret meget generelt, fordi det kan være et følsomt område for de få mødre, der virkelig har problemer med kontakten til deres barn, og enhver form for moralske undertoner er derfor undgået. Som ved andre lignende spørgsmål spørges der til moderens umiddelbare oplevelse, hun skal altså ikke spekulere for meget over spørgsmålet. Et *Ja* til at det har været svært at tage sig af barnet er uafhængigt af mulige årsager hertil. Hvis moderen begynder at stille spørgsmål, om hvorvidt man f.eks. tænker på om det rent praktisk har været svært, må man forklare, at hun ved næste spørgsmål får mulighed for at angive, hvorfor det evt. har været svært, her skal hun blot svare på, hvordan det har været.

Nedenfor følger en vejledning til, hvordan moderens svar på spørgsmål 167 bedst klassificeres. Kategorierne udelukker ikke hinanden, og man kan markere ved flere kategorier, hvis moderen angiver flere grunde. Kategori 13: *Andet* skal kun benyttes i nødstilfælde.

1. Ammeproblemer i forhold til 2. Barnet spiser ikke som det skal: Ammeproblemer vedr. generelt alle problemer, der opstår i ammesituationen. **Den eneste undtagelse** er den situation, hvor barnet ikke tager nok til sig i under amningen. Dette problem markeres altid i kategori 2: *Barnet spiser ikke som det skal*. Hvis der samtidig er andre problemer i ammesituationen markeres også i kategori 1: *Ammeproblemer*. Eksempler på problemer i ammesituationen er: Manglende mælk eller smerter ved amningen.

3. Søvnproblemer hos barnet: Eksempler på søvnproblemer hos barnet: Sover ikke nok, sover uroligt, vågner for ofte, vil/kan ikke falde i søvn.

4. Sygdom/handicap hos barnet: Denne kategori skulle ikke volde problemer.

5. Vanskeligt/uroligt barn (ikke sygdom el. handicap): Alle angivelser af at barnet er besværligt, vanskeligt, uroligt, græder meget (eller lignende udtryk), og hvor der ikke angives anden årsag (f.eks. sygdom hos barnet) til at moderen har oplevet at det var vanskeligt at tage sig af sit barn.

6. Medicinsk sygdom/handicap hos moderen: Kategorien burde være uproblematisk.

7. Psykisk sygdom hos moderen: Her tænkes på tilstande som depression, psykotiske tilstande, angstneuroser eller andre former for neuroser.

8. Generel tilstand af træthed, overbelastning, utilfredshed hos moderen: Kategori 9 bruges i alle de tilfælde, hvor moderen som årsag nævner mere vage begrundelser, der har at gøre med hendes egen tilstand, hvis svarene er af typen: træthed, overbelastning, utilfredshed med sit liv o.l.. Dette gælder også selv om hun evt. giver nogle mere præcise forklaringer på denne tilstand i form af f.eks. for meget arbejde, manglende hjælp fra partner, dårlig økonomi, utroskab fra partner, dårligt sexliv osv.. Hvis moderen også angiver mere konkrete ydre omstændigheder som årsag til sin tilstand, kan der evt. også markeres i kategori 13.

9. Usikkerhedsfølelse hos moderen mht. hvordan hun skal behandle barnet: En del kvinder og her især førstegangsfødende føler sig meget usikre mht. hvordan de bedst skal behandle deres barn f.eks. i forbindelse med at give det mad, ved sygdom, når det græder osv. Dette vil kunne udtrykkes på mange måder, men hovedindholdet i et sådant svar vil have at gøre med utryghed, manglende erfaring, følelse af en vis hjælpeløshed samt diverse udtryk for usikkerhed i konkrete situationer med barnet - oftest dog i forbindelse med at det skal have mad.

10. Dårlig kontakt til barnet: Ud over de mere kontante årsager til problemer i forholdet mellem mor og barn er man specielt interesseret i at kunne fange såkaldte kontaktsvage mødre. Et direkte spørgsmål om dette vil dog i nogle tilfælde være for følsomt. Tilsvarende vil selv mødre, hvor det reelt er tilfældet, formentlig sjældent give et så kontant svar som: "dårlig kontakt" på spørgsmålet. Eksempler på svartyper, der kan markeres her: Svar der giver udtryk for, at det bare er svært uden at det begrundes med ydre forhold eller årsager der kan kodes under de øvrige kategorier; svar der angiver at kontakten på en eller anden måde ikke er, som hun gerne ville have det; mere konkrete svar der angiver, at det er svært at holde (om) barnet eller at barnet ikke bryder sig om, at man tager det op.

11. Ny graviditet: Kategorien dækker de tilfælde, hvor moderen angiver at en ny graviditet har gjort det vanskeligere for hende at tage sig af barnet.

12. Barnet født for tidligt: Kategorien dækker de tilfælde, hvor moderen angiver, at for tidlig fødsel af barnet har gjort det vanskeligt for hende at tage sig af barnet.

13. Konkret ydre omstændighed, der ikke dækkes af de andre kategorier: Eksempler på dette kan være: En belastende arbejdsituation, dårlige boligforhold, håndværkere i forb. med ombygning, sygdom eller problemer i vennekredsen eller hos andre i familien end mor og barn, økonomiske problemer osv..

14. Andet: I *Andet*-kategorien indskrives alt, der ikke kan klassificeres under en af de øvrige kategorier.

**MOR - BARN RELATION**

**166. Hvordan har det været at skulle tage dig af dit barn?  
Du kan svare: MEGET NEMT, NOGENLUNDE NEMT, SVÆRT  
eller MEGET SVÆRT**

1. Meget nemt -> 170
2. Nogenlunde nemt -> 170
3. Svært
4. Meget svært
5. Ved ikke -> 170
6. Ønsker ikke at svare -> 170

**167. Hvorfor har det været svært?**

(Hvis moderen svarer sygdom hos andre end mor el. barn, arbejdssituation, boligforhold, økonomi eller tilsvarende, noteres det som: Konkret ydre omstændighed)

*Antal samtidige svarmuligheder: 14 (kombinationer af 1. -14.)*

1. Ammeproblemer
2. Barnet spiser ikke som det skal
3. Søvnproblemer hos barnet
4. Sygdom/handicap hos barnet
5. Vanskeligt/uroligt barn (ikke sygdom el. handicap)
6. Medicinsk sygdom/handicap hos moderen
7. Psykisk sygdom hos moderen
8. Generel tilstand af træthed, overbelastning, utilfredshed hos moderen
9. Usikkerhedsfølelse hos moderen mht. hvordan hun skal behandle barnet
10. Dårlig kontakt til barnet
11. Ny graviditet
12. Barnet født for tidligt
13. Konkret ydre omstændighed, der ikke dækkes af de andre kategorier
14. Andet (Tekstvariabel)
15. Ved ikke
16. Ønsker ikke at svare



Ad 168 -

Ad 169 Se generelle regler for anvendelse af Månedsskemaer

### **MOR OG BARN - SAMLIVSFORHOLD**

Ad 170 Hvis moderen ikke bor sammen med barnets biologiske far, vil hun bogstavelig talt altid spontant nævne, hvem hun så bor sammen med. Hvis det skulle forekomme at moderen kun svarer: *Nej* på spørgsmålet, bliver man nødt til at sige: **Hvem bor du og barnet så sammen med?**

Kategori 2: *Far, men ikke biologisk: Donorbarn*, anvendes, hvis det drejer sig om et donorbarn, hvor den officielle far ikke er barnets biologiske far. Der kan forekomme tilfælde, hvor den mand, som mor og barn bor sammen med, har fungeret som donor og dermed også er barnets biologiske far, i et sådant tilfælde anvendes kategori 1: *Ja*.

Hvis moderen lever sammen med en ny ægteemand, der ikke er barnets biologiske far og hvor det heller ikke drejer sig om et donorbarn, anvendes kategori 3: *Nej, ny mand*. Hvis moderen lever sammen med en samlever, der ikke er barnets biologiske far, anvendes kategori 4: *Nej, samlever*. Opdelingen af svarkategorier i hhv. ny mand og samlever er foretaget, således at man automatisk kan få indsat hhv. mand og samlever i senere spørgsmål afhængigt af, hvad moderen har svaret her.

Ad 171 Med ændringer tænkes kun på ændringer i forhold til kategorierne i spørgsmål 170. Der markeres således kun ved: *Ja*, hvis moderen og barnet siden fødslen har ændret samlivsforhold i forhold til at bo sammen med enten barnets biologiske far (1), far, men donorbarn (2), en ny mand (3) eller samlever, der ikke er barnets biologiske far (4), at bo uden samlever, men sammen med familie eller venner (5) eller at bo alene sammen med barnet uden andre voksne (6).

Bemærk: Hvis ændringen i samlivsforhold ikke drejer sig om en ændring af partner eller en ændring i forhold til at bo alene med barnet anvendes kategori 1: *Nej*. Det kunne f.eks dreje sig om at en au pair pige eller en bedstemor var flyttet ud eller ind.

**168. Har det været svært det meste af tiden?**

1. Ja -> 170
2. Nej
3. Ved ikke -> 170
4. Ønsker ikke at svare -> 170

**169. I hvilke perioder var det sådan?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**MOR OG BARN - SAMLIVSFORHOLD****170. Bor du sammen med barnets biologiske far?**

1. Ja
2. Far, men ikke biologisk: Donorbarn
3. Nej, ny mand
4. Nej, samlever
5. Nej, med familie/venner (ikke samlever)
6. Nej, bor uden andre voksne
7. Nej, Andet (Tekstvariabel)
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare

**171. Er der, siden fødslen, sket ændringer med hensyn til, hvem du og barnet har boet sammen med?**

(Der markeres kun i 2. (Ja), hvis det drejer sig om en ændring i samliv vedr. anden mand/samlever end nu eller ændring mht. at bo med eller uden andre voksne)

1. Nej: *Hvis 170 = 1.-4. -> 173; Hvis 170 = 5.-7. -> 178*
2. Ja
3. Ved ikke: *Hvis 170 = 1.-4. -> 173; Hvis 170 = 5.-7. -> 178*
4. Ønsker ikke at svare: *Hvis 170 = 1.-4. -> 173; Hvis 170 = 5.-7. -> 178*

Ad 172 Kategori 2: *Far, men ikke biologisk: Donorbarn*, anvendes, hvis det drejer sig om et donorbarn, hvor den officielle far ikke er barnets biologiske far. Der kan forekomme tilfælde, hvor den mand, som mor og barn har boet sammen med i størstedelen af barnets liv, har fungeret som donor og dermed også er barnets biologiske far, i et sådant tilfælde anvendes kategori 1: *Barnets biologiske far*.

Hvis moderen primært har boet sammen med en ny ægtemand, der ikke er barnets biologiske far og hvor det heller ikke drejer sig om et donorbarn, anvendes kategori 3: *Ny mand*. Hvis moderen primært har boet sammen med en samlever, der ikke er barnets biologiske far, anvendes kategori 4: *Anden samlever*. Opdelingen af svarkategorier i hhv. ny mand og samlever er foretaget, således at man automatisk kan få indsat hhv. mand og samlever i senere spørgsmål afhængigt af, hvad moderen har svaret her.

Ad 173 -

Ad 174 -

**172. Hvem har du og barnet boet sammen med i størstedelen af barnets liv?**

1. Barnets biologiske far
2. Far, men ikke biologisk: Donorbarn
3. Ny mand
4. Anden samlever
5. Boet alene
6. Familie/venner, uden samlever
7. Andet (Tekstvariabel)
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare

*Hvis 170 = 5.-9. og 172 = 5.-9. -> 178*

*Hvis 170 = 1.-4. og 172 = 5.-9. -> 175*

**MODERENS OPLEVELSE AF FORHOLDET TIL SAMLEVER**

*For 173 og 174 gælder følgende:*

*Hvis 171 = 1., 3. el. 4. og 170 = 1. el. 2. indsættes: barnets far*

*Hvis 171 = 1., 3. el. 4. og 170 = 3. indsættes: din mand*

*Hvis 171 = 1., 3. el. 4. og 170 = 4. indsættes: din samlever*

*Hvis 171 = 2. og 172 = 1.-2. indsættes: barnets far*

*Hvis 171 = 2. og 172 = 3. indsættes: din mand*

*Hvis 171 = 2. og 172 = 4. indsættes: din samlever*

**173. Har du og barnets far/din mand/din samlever indbyrdes haft: FÅ, NOGEN eller MANGE konflikter siden fødslen?**

1. Få/ingen
2. Nogen
3. Mange
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**174. Synes du der har været problemer i forholdet mellem barnet og barnets far/din mand/din samlever? Du kan svare: NEJ, FÅ, NOGLE eller MANGE problemer.**

1. Nej
2. Få
3. Nogle
4. Mange
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

*Hvis 170 = 5.-9. -> 178*

Ad 175 Det skal være timer, hvor både faderen (el. moderens nuværende mand/samlever) og barnet er vågent. Det kan i øvrigt være på alle tider af døgnet, men det skal være timer, hvor faderen er beskæftiget med barnet på en eller anden måde. Han kan f.eks. være meget aktiv i forbindelse med bleskift eller leg eller mere passiv i forbindelse med at han blot sidder ved barnets seng til det falder i søvn, men tid hvor han eksempelvis blot sidder i en tilstødende stue og læser avis, skal ikke medregnes.

Bemærk: Hvis faderen ikke har været hjemme op til interviewet, angives et skøn over, hvor mange timer han var sammen med barnet, sidste gang han var hjemme.

**NB:**

a) Hvis faderens arbejdstider varierer meget, og hans muligheder for at være sammen med barnet, mens det er vågent, derfor også varierer meget, skal der markeres i kategorierne under: Skiftende arbejdstid, tidsangivelse fra forrige uge (kategori 5-8).

Bemærk: Moderen skal i dette tilfælde give et skøn over en almindelig hverdag i den umiddelbart foregående uge. Varierende arbejdstider kan f.eks. forekomme ved arbejdstider, der skifter fra dag- til aften- eller natarbejde (eks. nattevagt, skifteholdsarbejder, læge).

b) Der vil forekomme tilfælde, hvor faderen ofte er bortrejst (f.eks. hvis han er sømand). Hvis faderen har et arbejde, der medfører, at han ofte er bortrejst i mindst 14 dage ad gangen, markeres der kun i kategori 9 (Er ofte bortrejst i længere perioder).

c) Hvis faderen både har skiftende arbejdstid og ofte er bortrejst i mindst 14 dage ad gangen, markeres i kategori 9, og tid med barnet angives først i forbindelse med spørgsmål 177.

Det er generelt tilfredsstillende med et skøn. Moderen skal ikke bruge tid på omhyggeligt at tælle sammen. Hvis hun gør det, må man gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her.*

Bemærk: Alternative svarmuligheder afhængigt af moderens svar. Kategori 3 benyttes, hvis moderen f.eks. siger: Mellem 4 og 5 timer.

Ad 176 Se generelle regler for anvendelse af Månedsskemaer

Ad 177 Det er tilfredsstillende med et skøn. Man må også her gerne sige: *Det behøver ikke være helt præcist og/eller Du må gerne give et cirka tal her*, hvis moderen bruger tid på at regne antal timer og minutter omhyggeligt sammen.

Det skal igen være timer, hvor både faderen og barnet er vågent. Det kan i øvrigt være på alle tider af døgnet, men det skal være timer, hvor faderen er beskæftiget med barnet på en eller anden måde (eks. bleskift, leg). Det er derimod ikke nok, at han sidder i stuen ved siden af og læser avis (se sp. 175). Tid med barnet skal her angives på basis af den sidste uge, hvor han var hjemme.

For 175 gælder følgende:

Hvis 170 = 1. el. 2. indsættes: barnets far

Hvis 170 = 3. indsættes: din mand

Hvis 170 = 4. indsættes: din samlever

**175. Cirka hvor mange timer er barnets far/din mand/din samlever aktivt sammen med ham/hende på en almindelig hverdag, mens barnet er vågent?**

1. Timer: \_\_. \_\_ -> 178
2. Mellem: \_\_. \_\_ og \_\_. \_\_ Timer -> 178
3. Hele tiden -> 178
4. Ingen -> 178

Skiftende arbejdstid, tidsangivelse fra forrige uge

5. Timer: \_\_. \_\_ -> 178
6. Mellem: \_\_. \_\_ og \_\_. \_\_ Timer -> 178
7. Hele tiden -> 178
8. Ingen -> 178
9. Er ofte bortrejst i længere perioder (mindst 14 dage ad gangen)
10. Ved ikke -> 178
11. Ønsker ikke at svare -> 178

**176. I hvilke perioder af barnets liv har han været hjemme hos jer?**

1. Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2

**177. Cirka hvor mange timer var han sammen med ham/hende sidste gang han var hjemme?**

1. Timer: \_\_. \_\_
2. Mellem: \_\_. \_\_ og \_\_. \_\_ Timer
3. Hele tiden
4. Ingen
5. Ved ikke

6. Ønsker ikke at svare



## **SÆRLIGE BELASTNINGER - MODERENS OPLEVELSE**

Ad 178 **Generelt:** Spørgsmålene 178 til 187 skal samlet belyse moderens umiddelbare oplevelse af, om hun har følt sig belastet siden fødslen. Hun behøver derfor ikke ved de enkelte spørgsmål at sidde og analysere forløbet siden fødslen i detaljer.

**Tvilstilfælde:** I de tilfælde, hvor hun kun har følt sig *Meget belastet* i en eller flere kortere perioder efter barnets fødsel og frem til interviewtidspunktet, kan moderen komme i tvivl om, hvorvidt hun skal svare *Lidt* eller *Meget*. I de tilfælde gælder reglen, at hvis hun har følt sig *Meget belastet* i mindst 1 uge, markeres ved Meget ellers anvendes koden Lidt.

Ad 179 -

Ad 180 -

Ad 181 **Bemærk:** Kategori 4.: *Ingen partner haft i perioden* kan anvendes, hvis moderen gør opmærksom på, at hun ingen partner har eller har haft. Den skal kun anvendes, hvis hun ingen partner har haft efter barnet blev født.

**SÆRLIGE BELASTNINGER - MODERENS OPLEVELSE**

**178. Har du siden fødslen følt dig belastet af nogle af de ting jeg nævner nu?**

Du kan svare **NEJ**, **LIDT** eller **MEGET**

**Økonomi?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**179. Boligsituation?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**180. Arbejdssituation?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**181. Forhold til partner?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ingen partner haft i perioden
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

Ad 182 -

Ad 183 -

Ad 184 -

Ad 185 Moderen kan godt have følt sig belastet af sygdom hos partner, selv om hun f.eks. på interviewtidspunktet ingen partner har eller selvom hun ikke bor/har boet sammen med sin partner. Kategori 4 benyttes således kun, hvis hun ingen partner har haft i perioden fra barnets fødsel og frem til det fyldte 6 måneder.

Ad 186 -

**182. Forhold til familie eller venner?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**183. Sygdom hos barnet?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**184. Egen sygdom?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**185. Sygdom hos partner?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ingen partner haft i perioden
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**186. Sygdom hos anden familie eller nære venner?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

Ad 187 **Bemærk:** Hvis moderen har følt sig belastet af andre ting end de ting, der allerede er spurgt direkte om, registreres her kun, at hun har følt sig belastet af andre ting, mens arten af disse ikke skal eller kan kodes.

### **MODERENS PSYKISKE TILSTAND**

Ad 188 **Generelt:** Spørgsmålene 188 til 196 vedrører moderens umiddelbare oplevelse. Det drejer sig således om hendes spontane reaktion på om hun har følt på den måde, der spørges om. Hun behøver ikke have følt på den pågældende måde hele perioden for at svare *Meget*.

**Tvivlstilfælde:** Moderen kan komme i tvivl om, hvorvidt hun skal svare *Meget* eller *Lidt* i de situationer, hvor hun i flere kortere perioder har oplevet en tilstand svarende til det pågældende spørgsmål. Som grundregel er det moderen, der skal afgøre, om der skal markeres ved *Meget* eller *Lidt*, men hvis hun er meget usikker, skal der markeres ved *Lidt*, hvis hun kun har oplevet det på den pågældende måde nogle få gange i den forløbne periode eller hvis en enkelt periode har været under 2 uger.

Ad 189 -

Ad 190 -



**187. Andre ting?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**MODERENS PSYKISKE TILSTAND****188. Ved de næste spørgsmål kan du også svare: NEJ, LIDT eller MEGET**

**Har du siden fødslen**

**Følt dig bange eller ængstelig uden grund?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**189. Følt at fremtiden så håbløs ud?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**190. Følt dig under konstant pres?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

Ad 191 -

Ad 192 -

Ad 193 **Tvivlstilfælde:** Hvis moderen spørger om, hvornår *plejede* refererer til, angives at det er perioden, før hun blev gravid.

Ad 194 -

Ad 195 -





**191. Følt dig nervøs eller fyldt af en indre uro?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**192. Følt dig nedtrykt eller trist?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**193. Været mere irriteret og opfarende end du plejede at være?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**194. Følt at alt var en anstrengelse?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**195. Følt dig anspændt eller opkørt?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

Ad 196 -

Ad 197 Det drejer sig om moderens overordnede generelle oplevelse af sin sindstilstand i perioden fra sidste telefoninterview (da barnet var 6 måneder) og frem til nu (hvor barnet er 18 måneder). Hun skal således ikke sidde og i detaljer analysere forløbet siden barnets fødsel.

**196. Følt at der blev stillet for store krav til dig?**

1. Nej
2. Lidt
3. Meget
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**197. Hvordan har du gennemgående haft det rent psykisk siden fødslen?  
Du kan vælge mellem svarene: VIRKELIG GODT, GODT, NOGENLUNDE, DÅRLIGT,  
MEGET DÅRLIGT**

1. Virkelig godt
2. Godt
3. Nogenlunde
4. Dårligt
5. Meget dårligt
6. Ved ikke
7. Ønsker ikke at svare

## **SÆRLIGE VANSKELIGHEDER - FORÆLDRENE BARNDOM**

Ad 198 **Baggrund for spørgsmål 198-199** : Spørgsmålet samt det efterfølgende enslydende spørgsmål for den biologiske far skal lokalisere de forældre, der som børn har været, hvad man i dag kalder hyperaktive eller ADHD (svarende til visse typer af DAMP børn). Dette omfatter primært en eller flere af følgende karakteristika: Impulsivitet, koncentrationsvanskeligheder i skole eller fritid, problemer med at sidde stille, uro i kroppen, behov for at der hele tiden skal ske noget nyt.

Mange vil nok uden videre kunne svare: *Nej*, fordi de ingen vanskeligheder har haft. Enkelte har haft så store vanskeligheder af netop denne art, at de uden videre kan svare: *Ja*. Nogle kvinder, der har haft tendenser i den nævnte retning, vil stille spørgsmål til interviewer, fordi ordet problemer dækker over mange situationer af varierende sværhedsgrad. Problemer dækker selvsagt, at man har fået særlig hjælp af psykolog, psykiater, speciallærer eller andre fagfolk, samt skiftet skole eller gået i en særlig klasse på grund af de omtalte problemer. Problemer omfatter dog også, at man **selv** har oplevet, at man havde vanskeligheder med at fungere fagligt og/eller socialt i skole og/eller fritid pga. de nævnte problemer. Det afgørende er, at man selv føler, at man har haft flere problemer af den art end andre børn/unge i samme alder.

**Svarmulighed ved usikkerhed:** Hvis kvinden spørger om, hvad der menes med problemer, kan man sige: *Du kan svare Ja, hvis du selv synes, at du - sammenlignet med dine jævnaldrende - havde vanskeligere ved at begå dig enten i skolen, hjemme eller blandt kammerater, fordi du ikke rigtig kunne koncentrere dig eller følte dig rastløs.*

Ad 199 Der siges udtrykkelig biologisk far, fordi man er interesseret i den arvelige faktor ved udviklingen af hyperaktivitet og/eller DAMP. Spørgsmålet tjener samme formål som spørgsmål 198. Spørgsmålet vil ofte være sværere for moderen at svare på, fordi hun ikke altid med sikkerhed vil vide, om faderen har haft sådanne problemer. Hvis moderen ikke føler sig sikker, men tror at den biologiske far har haft de nævnte problemer, kan man anvende kategori 3: *Måske*  
Der er i øvrigt cirka 5 gange så mange mænd som kvinder, der har haft den slags problemer.

Ad 200 Spørgsmålene 200 til 206 (moderen) og 207 til 214 (biologisk far) drejer sig alle om, hvorvidt forældrene har haft brug for en eller anden form for støtte på grund af specifikke vanskeligheder enten som barn eller voksen. Støtte vil sædvanligvis have drejet sig om en eller anden form for specialhjælp eller undervisning i eller uden for klassen, men kan også have betydet at man skulle have mere hjælp end kammeraterne ved lektielæsning.

Bemærk: Det drejer sig ikke kun om, hvorvidt man reelt har fået særlig støtte, men også om, hvorvidt man mener, at man har haft behov for det, selvom man ikke fik det. Det afgørende er, om man føler, at man havde større problemer end flertallet på det område, der nævnes i spørgsmålene.

**SÆRLIGE VANSKELIGHEDER - FORÆLDRENE'S BARNDOM**

**198. Så skal jeg høre om du nogensinde havde problemer i skolealderen, fordi du var særlig urolig og rastløs?**

1. Nej
2. Ja
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**199. Havde barnets biologiske far problemer i skolealderen, fordi han var særlig urolig eller rastløs?**

1. Nej
2. Ja
3. Måske
4. Kender ikke biologisk far
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**200. Har du - som barn eller som voksen - haft brug for støtte på grund af Taleproblemer?**

1. Nej
2. Ja, som barn

3. Ja, som voksen
4. Ja både som barn og voksen
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

Ad 201 -

Ad 202 -

Ad 203 Adfærdsvanskelighederne skal have været af et sådant omfang, at de har ført til konflikter i hjem eller skole.

Ad 204 -



**201. Læse- eller staveproblemer?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**202. Regneproblemer?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**203. Adfærdsvanskeligheder?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare

**204. Nervøsitet, angst eller depressioner?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Ved ikke
6. Ønsker ikke at svare



Ad 205 -

Ad 206 Her kan eventuelle andre problemer, moderen nævner, indskrives som tekst.

Ad 207 Som ved tidligere tilsvarende spørgsmål spørges der udtrykkeligt til biologisk far, fordi maner interesseret i de tilfælde, hvor der kan være en genetisk årsag til eventuelle senere problemer hos barnet.

Da moderen netop har fået stillet nøjagtig de samme spørgsmål om sine egne forhold, vil en del kvinder allerede på dette tidspunkt fortælle at faderen ikke haft brug for støtte. I dette tilfælde markeres i kategori 1: *Generelt: Ingen problemer*.

Hvis moderen afventer at man gentager problemområderne, markeres i kategori 4: *Gentag kategorier* og de enkelte spørgsmål gentages. Som regel vil det kun være nødvendigt at anvende den korte form af spørgsmålene: Taleproblemer?, Læse-, staveproblemer?, Regneproblemer?, Adfærdsvanskeligheder?, Nervøsitet, angst eller depressioner?, Noget andet?.

Hvis moderen med det samme eller evt. i løbet af denne spørgsmålsrække siger, at hun godt kan huske hvilke problemer, der blev spurgt om og derefter specificerer svar for de områder, hvor faderen har haft brug for støtte, behøver man ikke gentage alle spørgsmålene for hende, men kan nøjes med - for hvert spørgsmål - at markere ud for de kategorier, der er i overensstemmelse med moderens svar, dvs. der kodes: *Nej* ud for de spørgsmål, som moderen ikke kommenterer. Husk at der skal markeres i kategori 8: *Ved ikke*, hvis moderen siger at dette område, ved hun ikke noget om og i en af kategorierne 5-7 (*Måske*-kategorierne), hvis hun tror, men ikke er sikker på, hvorvidt faderen har haft brug for støtte i forbindelse med et givet problemområde.

Ad 208 -

**205. Noget andet?**

1. Nej -> 207
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Ved ikke -> 207
6. Ønsker ikke at svare -> 207

**206. Hvilke andre problemer?**

1. Andre problemer (Tekstvariabel)
2. Ved ikke
3. Ønsker ikke at svare

*Hvis 199 = 4. -> 215*

**207. Har barnets biologiske far - som barn eller voksen - haft brug for støtte på grund af nogle af de ting, jeg har nævnt?  
- Jeg gentager dem lige.**

(Hvis moderen med det samme svarer: Nej, ingen problemer, gentages ikke og der markeres i kategori 1)

1. Generelt: Ingen problemer -> 215
2. Ved ikke -> 215
3. Ønsker ikke at svare -> 215
4. Gentag kategorier

**208. Taleproblemer?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Måske, som barn
6. Måske, som voksen

7. Måske, både som barn og voksen
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare

Ad 209 -

Ad 210 -

Ad 211 -

**209. Læse- eller staveproblemer?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Måske, som barn
6. Måske, som voksen
7. Måske, både som barn og voksen
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare

**210. Regneproblemer?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Måske, som barn
6. Måske, som voksen
7. Måske, både som barn og voksen
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare

**211. Adfærdsvanskeligheder?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Måske, som barn
6. Måske, som voksen
7. Måske, både som barn og voksen
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare

Ad 212 -

Ad 213 -

Ad 214 Her kan eventuelle andre problemer, moderen nævner, indskrives som tekst.



**212. Nervøsitet, angst eller depressioner?**

1. Nej
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Måske, som barn
6. Måske, som voksen
7. Måske, både som barn og voksen
8. Ved ikke
9. Ønsker ikke at svare

**213. Noget andet?**

1. Nej -> 215
2. Ja, som barn
3. Ja, som voksen
4. Ja, både som barn og voksen
5. Måske, som barn
6. Måske, som voksen
7. Måske, både som barn og voksen
8. Ved ikke -> 215
9. Ønsker ikke at svare -> 215

**214. Hvilke andre problemer?**

1. Andre problemer (Tekstvariabel)
2. Ved ikke
3. Ønsker ikke at svare

## MOTORISK OG KOGNITIV UDVIKLING - MILEPÆLE

Ad 215 Notabene - vigtigt: Husk at spørgsmålet - uanset interview-tidspunkt - altid refererer til da barnet var 6 måneder gammelt.

Der er normalt ikke problemer med at svare på spørgsmålet, men hvis moderen spørger om, hvad der menes med alvorlige, kan man sige: *Problemer, der medfører at han/hun ikke kan helt det samme som andre børn i hans/hendes alder.*

Ad 216 Svarkategorierne udelukker ikke gensidigt hinanden.

Udtrykket "konstateret hjerneskade" er anvendt for at pointere, at hjerneskaden skal være diagnosticeret af en læge eller lignende fagmand. I de tilfælde, hvor der er tegn på en mere eller mindre generelt forsinket udvikling, men hvor der ikke foreligger diagnosen hjerneskade markeres der ved kategori 2: *Generelt forsinket udvikling*, evt. noterer man det, moderen siger i kategori 6: *Andet*.

**Notabene: Generelt for sp. 217 til 230:** Ved alle spørgsmål om hvad barnet kan nu, ønsker man at vide, hvad barnet kan, når det er 6 måneder gammelt uanset dets alder på interviewtidspunktet. Hvis interviewet er forsinket, er det derfor vigtigt at moderen - så vidt hun overhovedet kan - prøver at besvare spørgsmålene ud fra, hvad barnet kunne, da det var 6 måneder gammelt. Husk i denne situation at reformulere spørgsmålene til datid, således som angivet under punkt D i indledningen til guiden (eks. sp. 217: *Kunne han - da han var 6 måneder gammel - holde hovedet selv, når du tog ham op?*)

Ad 217 Funktionsområde: Motorik.

Barnet skal kunne holde hovedet oppe uden støtte



## **MOTORISK OG KOGNITIV UDVIKLING - MILEPÆLE**

**215. De næste spørgsmål handler om hvad dit barn kan lige nu, men først skal jeg spørge om han/hun har alvorlige fysiske eller udviklingsmæssige problemer, som du ikke har nævnt?**

1. Nej -> *TEKST B*
2. Ja
3. Ved ikke -> *TEKST B*
4. Ønsker ikke at svare -> *TEKST B*

**216. Hvad er det for problemer han/hun har?**

*Antal samtidige svarmuligheder: 6 (kombinationer af 1.- 6.)*

1. Konstateret hjerneskade
2. Generelt forsinket udvikling
3. Problemer med hørelsen
4. Problemer med synet
5. Motoriske problemer
6. Andet (Tekstvariabel)
7. Ved ikke
8. Ønsker ikke at svare

**A. Vi spørger alle mødre om det samme, men da dit barn har nogle særlige problemervil de næste spørgsmål, måske ikke passe helt til ham/hende.**

-> 217

**B. Jeg vil også spørge om ting, som de fleste børn først kan, når de er ældre end 6 måneder, og det varierer selvfølgelig meget, hvornår normalt udviklede børn kan forskellige ting.**

**217. Kan han/hun holde hovedet selv, når du tager ham/hende op?**

1. Ja
2. Nej -> 221
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

*Hvis der ikke er svar i 218-220, markerer programmet automatisk i kategori 3 for 218 og i kategori 2 for 219 - 220*

Ad 218 Funktionsområde: Motorik

Hvis barnet falder lidt sammen i ryggen, når det sidder på skødet, skal der kodes *Nej*. Kategori 2: *Ja, med lidt støtte* bruges kun, hvis moderen siger det af sig selv. F.eks. Hvis moderen siger: Ja, hvis jeg hjælper ham lidt/giver hende en hånd i ryggen/ holder lidt i hans hænder etc.

Ad 219 Funktionsområde: Motorik

Ad 220 Funktionsområde: Motorik

Hvis barnet har brug for støtte skal der ikke kodes *Ja*. Kategori 2: *Ja, med lidt støtte* bruges kun, hvis moderen selv nævner det. F.eks. Hvis moderen siger: Ja, hvis jeg hjælper ham lidt/giver hende en hånd i ryggen/ holder lidt i hans hænder etc.

**I tvivlstilfælde:** Barnet skal kunne sidde alene uden at vælte i mindst 1 minut

Ad 221 Funktionsområder: Hørelse - Opmærksomhed - Interesse for omverdenen

Ad 222 Mental udvikling

Et *Ja*-svar kræver, at det er noget barnet gør med vilje - bevidst. Tilfælde, hvor barnet kommer til at skubbe til legetøjet eller taber det, tæller således ikke med.

Ad 223 Forstadie til udvikling af talesprog

Gråd, gurglen og glædeslyde i forbindelse med bestemte begivenheder medregnes ikke som

legen med lyd. Et *Ja-svar* kræver at barnet bruger tid på at sige - eksperimentere med - forskellige lyde, når det er overladt til sig selv.

*Hvis der ikke er svar i 218-220, markerer programmet automatisk i kategori 3. for 218 og i kategori 2. for 219-220*

**218. Sidder han/hun med rank ryg, når han/hun sidder på skødet?**

1. Ja
2. Ja, med lidt støtte
3. Nej
4. Ved ikke
5. Ønsker ikke at svare

**219. Kan han/hun rulle fra ryggen om til maven?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**220. Kan han/hun sidde alene på gulvet uden at vælte?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**221. Kikker han/hun efter nye lyde eller stemmer?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**222. Smider han/hun legetøj på gulvet?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**223. Leger han/hun med at sige lyde, når han/hun ligger for sig selv?**

(Gråd, gurglen og glædeslyde i forbindelse med bestemte begivenheder medregnes ikke)

1. Ja
2. Nej

3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare



Ad 224 Forstadie til udvikling af talesprog

Barnet skal klart prøve at gengive de samme lyde, som moderen siger. Det behøver dog ikke at kunne gengive lyde eller ord korrekt, men barnet skal vise, at det gør en forskel om moderen bruger den ene eller den anden slags lyd.

Ad 225 Mental udvikling - interesse for omverdenen

Barnet skal bevidst gøre forsøg på at komme i besiddelse af genstande, det ikke umiddelbart kan nå, ved at forsøge at række ud efter dem, kravle hen mod dem, strække sig efter dem el. lign..

Ad 226 Motorik

Det er ligegyldigt om barnet maver sig forlæns eller baglæns, men det tæller ikke med, hvis det kun skubber sig frem på ryggen.

Ad 227 Social udvikling

Ad 228 Mental - social udvikling

Man ønsker at vide, om barnet er i stand til at give udtryk for, at der er noget det kan lide og noget det ikke kan lide. En negativ reaktion kan forekomme i mange sammenhænge; Eksempler: I forbindelse med bestemte personer; når det skal have tøj af; når det får noget mad, det ikke bryder sig så meget om.

Bemærk: Hvis barnet kun udviser en negativ reaktion i forbindelse med helt basale ubehagelige tilstande som sult og smerte, kodes: *Nej*.

Ad 229 Mental udvikling

**224. Forsøger han/hun at efterligne lydene, når du snakker til ham/hende?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**225. Forsøger han/hun at få fat i ting, der er lige uden for rækkevidde?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**226. Maver han/hun sig rundt på gulvet?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**227. Kan han/hun vise at han/hun ønsker kontakt ved f.eks. at række ud efter dig eller ved at komme med pludreløde?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**228. Viser han/hun at der er ting han/hun ikke bryder sig om - Og her tænker jeg ikke på sult eller smerter**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**229. Putter han/hun legetøjet i munden?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

Ad 230 Ved flyviture forstås, at barnet løftes op og svinges lidt rundt i luften. Det behøver ikke være særlig voldsomt. Det er noget mange forældre gør med deres barn, og som de allerfleste børn vældig godt kan lide, men som nogle få børn reagerer meget negativt på.

### **ASTMA OG ALLERGI - SUBPROJEKTSPØRGSMÅL (S)**

Ad s243 **BØRNEEKSEM** også kaldet **Astmaeksem** el. **Prurigo Besnier** el. **atopisk eksem**

Ved tvivlstilfælde:

Relevant: Vedvarende tør og kløende hud samt rødfarvning af huden fra lys til mørkerød. Forekommer typisk i ansigtet, samt på hals, arme og ben. Huden er ofte forkradset med sår eller skorpebelægning og kan være fortykket og ru.

Ikke relevant:

Rød numse, enkelte røde knopper, varmeknopper, skældannelse, der kun forekommer i hovedbunden, tørhed eller ruhed, der kun ses på kinderne, kortvarigt udslæt efter måltider.

Ad s244 **HØFEBER - ALLERGISK SNUE**

**Ved tvivlstilfælde:**

Relevant: Lette tilfælde giver kløe eller svie i næsen med hævede slimhinder, evt. også rødme el. kløe i øjnene. I sværere tilfælde ses nyseture, tilstoppet næse og øget afsondring af en tyndtflydende slim, evt. tåreflod. Udløses af allergifremkaldende stoffer (pollen, husstøv og skimmelsvampe) i indåndingsluften, som medfører en histaminreaktion.

Ikke relevant: Tilstoppet eller løbende næse på grund af forkølelse.

**230. Kan han/hun lide at få flyveture?**

1. Ja
2. Nej
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

### **ASTMA OG ALLERGI - SUBPROJEKTSPØRGSMÅL (S)**

**Til sidst kommer der nogle spørgsmål om astma og allergi i familien**

**s243. Har du nogensinde haft børneeksem?**

1. Nej
2. Ja
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

**s244. Har du nogensinde haft høfeber eller allergisk snue?**

1. Nej
2. Ja
3. Ved ikke
4. Ønsker ikke at svare

*INTERVIEW SLUT*

Ad 231 Da man i 4. interview, når barnet er fyldt 18 måneder, spørger om hvilken medicin barnet har fået siden 6-månedersalderen, er det vigtigt at moderen gøres opmærksom på at det vil være en hjælp at gemme evt. recepter eller skrive navnet på medicinen ned.

**Særlige kommentarer:** Her kan interviewereren skrive om de ting, der eventuelt er gået galt i interviewet, oplysninger, det ikke har været muligt at kode korrekt eller andre ting, der er væsentlige at vide i forbindelse med en vurdering af svarene i det pågældende interview. **Notabene:** Man skal trykke 2 gange på "RETUR" for at komme videre efter indskrivning af kommentar.

Ad 232 Hvis barnet ikke har boet hos moderen, går programmet automatisk ud af interviewet og ned til denne mulighed for at indskrive en kommentar. I denne situation bør interviewereren altid indskrive en kommentar; eksempelvis hvem barnet bor hos nu og hvor gammelt barnet var, da det flyttede fra moderen.

**Notabene:** Man skal trykke 2 gange på "RETUR" for at komme videre efter indskrivning af kommentar.

Bemærk: Hvis moderen - til trods for at barnet ikke bor hos hende nu - alligevel mener at hun kan gennemføre et meningsfuldt interview, f.eks. fordi barnet har boet hos hende i størstedelen af barnets liv, kan man markere her og interviewet vil så kunne fortsætte fra spørgsmål 001 i den postnatale del af interviewet.

*INTERVIEW SLUT***231. Nu er interviewet slut.****Tak fordi du ville være med.****Når dit barn er 18 måneder, ringer vi dig op igen og stiller nogle lignende spørgsmål bl.a. om hans/hendes sygdomme og medicin. Det vil derfor være en hjælp, hvis du noterer vigtige ting ned og vi beder dig gemme recepterne på den medicin han/hun får.**

1. Særlige kommentarer fra interviewer: \_\_\_\_\_ (Tekst)

2. Ingen kommentarer

*Interviewslut 1***232. Nu er interviewet slut. Tak fordi du ville være med.**

1. Særlige kommentarer, hvis barnet ikke bor hos moderen: \_\_\_\_\_ (Tekst)

2. Afslut interview

3. Moderen kan alligevel gennemføre interviewet -&gt; 001

*Interviewslut 2*

**Masterliste 1: Månedsskema: 0 - 6 1/2***Antal samtidige svarmuligheder: 14 (kombinationer af 1. - 14.)*

1. 0	7. 3	13. 6
2. 1/2	8. 3 1/2	14. 6 1/2
3. 1	9. 4	15. Hele perioden
4. 1 1/2	10. 4 1/2	16. Ved ikke
5. 2	11. 5	17. Ønsker ikke at svare
6. 2 1/2	12. 5 1/2	

**Masterliste 2: Månedsskema: 0 - 6 1/2***Antal samtidige svarmuligheder: 14 (kombinationer af 1. - 14.)*

1. 0	7. 3	13. 6
2. 1/2	8. 3 1/2	14. 6 1/2
3. 1	9. 4	15. Hele perioden
4. 1 1/2	10. 4 1/2	16. Aldrig fået hver dag
5. 2	11. 5	17. Ved ikke
6. 2 1/2	12. 5 1/2	18. Ønsker ikke at svare

## Oversigt over intervaltyper for spørgsmål med mulighed for oplæsning af intervaller

### A: 1-2, 3-5, over 5

Spørgsmål nr. 030: DI drikkemælk pr. dag i sidste uge

### B: 1-3, 4-8, over 8

Spørgsmål nr. 002: Antal gange daglig amning

### K: under 200, mellem 201-500, 501-1000, over 1000

Spørgsmål nr. 012: MI MME pr. dag i sidste uge

### A: 1-5, 6-15, 16-30, over 30 gange

Spørgsmål nr. 006: Antal gange trøstetåre i løbet af en måned

Spørgsmål nr. 008: Antal gange ligget med brystvorten i munden i løbet af en måned

Spørgsmål nr. 034: Antal gange andet i sutteflaske forrige måned (mere end 5 gange)

Spørgsmål nr. 038: Antal gange andet i sutteflaske forrige måned ved døsen hen (mere end 5 gange)

### H: 1-5, 6-15, over 15 gange

Spørgsmål nr. 049: Antal gange sut dyppet i noget om ugen

### I: 1-2, 3-4, 5-6, over 6 gange

Spørgsmål nr. 052: Antal gange skemad om dagen

### F: 1-5, 6-10, 11-20, 21-30, over 30

Spørgsmål nr. 063: Cigaretter om dagen, mens barnet er til stede (gælder alle)

### G: 1-7, 8-20, 21-60, 61-80 over 80

Spørgsmål nr. 066: Cigaretter/cerutter/cigarer/pibe om ugen (kun mor i ammeperiode)

### L: 1-6 om ugen, 1-2 om dagen, 3-4 om dagen, 5-6 om dagen, over 6 om dagen

Spørgsmål nr. 069: Øl/hedvin/spiritus om ugen (mor i ammeperiode)

## **Sygdomme - Intervaltyper for spørgsmål om hyppighed af sygdomme**

### A: 1-5, 6-10, over 10 gange

Spørgsmål nr. 081: Forkølelse

Spørgsmål nr. 087: Forstoppelse

Spørgsmål nr. 093: Tynd mave/diarré

Spørgsmål nr. 099: Øjenbetændelse

Spørgsmål nr. 114: Andre former for eksem eller udslæt

### B: 1-3, 4-6, over 6 gange

Spørgsmål nr. 120: Trøske

Spørgsmål nr. 126: Andre former for svamp

Spørgsmål nr. 131: Mellembetændelse

Spørgsmål nr. 142: Bronkitis

### C: 1-2, 3-4, over 4 gange

Spørgsmål nr. 109: Nældefeber



Spørgsmål nr. 137: Astma/astmatisk bronkitis/Hvæsende pibende vejtrækning  
Spørgsmål nr. 147: Lungebetændelse