

Tell me more

Fields to be deleted: 0 / Existing field count: 610

[View detailed summary of all drafted changes](#)

 VIDEO: How to use this page

Last snapshot: 2021-01-19 14:24:18 [?](#)

Learn how to use [\[⚡\] Smart Variables](#) [🔗 Piping](#) [@ Action Tags](#) [⬇ Field embedding](#)

 Survey settings

Current instrument: **Spørgeskema Mænd**

reset

reset

reset

reset

Expand

reset

○

reset

C

reset

C

reset

Har du en kandidatuddannelse (ex. Sundhedsfaglig Kandidat (cand. Scient. San., Sygepleje (cand. Cur.))?)
☐
☐

Har du en ph.d.-grad?
☐
☐

Specialuddannelse - hvilken?

Diplomuddannelse - hvilken?

Masteruddannelse - hvilken?

Kandidatuddannelse - hvilken?

Hvad er din erhvervsmæssige stilling?

☐ Erhvervsaktiv som sygeplejerske
☐ Erhvervsaktiv, men ikke som sygeplejerske
☐ Hjemmegående
☐ Efterlønsmodtager eller overgangsydelse
☐ Pensionist (inkl. førtidspensionist)
☐ Arbejdsløs
☐ Under revalidering
☐ Andet

Andet, skriv:

Hvad er din stillingsbetegnelse?

Expand

Helbred og livskvalitet

Hvordan har du det for tiden (livskvalitet)?

0 Slet ikke tilfreds

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 Fuldt ud tilfreds

Alt i alt, hvor tilfreds er du med dit liv for tiden?
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt? (Kun ét kryds)

☐ Fremragende
☐ Vældig godt
☐ Godt
☐ Mindre godt
☐ Dårligt

Er du blevet testet for COVID-19?

☐ Nej
☐ Ja

Var testen positiv (dvs. du var smittet med ny coronavirus)?

☐ Nej
☐ Ja

Har du haft nogle af nedenstående symptomer i forbindelse med COVID-19?

☐ Nej
☐ Feber
☐ Hoste
☐ Træthed
☐ Smerter i led og muskler
☐ Diarré
☐ Hovedpine
☐ Mistet eller nedsat smags eller/og lugtesans
☐ Hudkløe
☐ Andet

Hvis andet - Skriv hvilke symptomer du har oplevet:

Expand

Hvor mange dage oplevede du symptomer efter du var blevet konstateret positiv?

Har du eller har du haft af en eller flere af nedenstående sygdomme? (Sæt ét kryds i hver linje)

	Nej	Ja			
Behandlingskrævende forhøjet stofskifte	☐	☐	reset		
Migræne uden synsforstyrrelser	☐	☐	reset		
Migræne med aura (forbigående synsforstyrrelser, føleforstyrrelser og/eller taleforstyrrelser)	☐	☐	reset		
Tilbagevendende blærebetændelse	☐	☐	reset		
Urininkontinens	☐	☐	reset		
Høfeber	☐	☐	reset		
Astma	☐	☐	reset		
Håndeksem	☐	☐	reset		
Søvn					
Der er A-mennesker og B-mennesker. A-mennesker foretrækker at gå tidligt i seng og stå tidligt op om morgenen, mens B-mennesker foretrækker at gå sent i seng og sent op.	☐ Nok mest et A-menneske ☐ Nok mest et B-menneske ☐ Hverken A- eller B-menneske				
Vil du overvejende betegne dig selv som A- eller B-menneske?	reset				
	Altid	Ofte	Sommetider	Sjældent	Aldrig
Inden for de sidste 4 uger, hvor ofte er du vågnet flere gange om natten og har haft svært ved at falde i søvn igen?	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Inden for de sidste 4 uger, hvor ofte har du følt, at du ikke var udhvilet, når du vågnede om morgenen?	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Inden for de sidste 4 uger, hvor ofte har du følt dig træt i løbet af dagen?	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Hvordan vil du generelt vurdere din søvn?	☐ Virkelig god ☐ God ☐ Dårlig				
	reset				
Smerter i muskler, led og skelettet					
Har du inden for den sidste uge oplevet ømhed, smerter, ubehag eller lignende					
	Aldrig	1-2 gange	3-4 gange	1 gang om dagen	Flere gange om dagen
Nakke	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Skulder (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Skulder (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Ryg (Nedre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Ryg (Øvre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Underarm (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Underarm (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Overarm (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Overarm (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Håndled (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Håndled (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				
Fingre (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐
	reset				

Fingre (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Hofte	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Lår (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Lår (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Læg (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Læg (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Fod (Højre)	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Fod (Venstre)	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Nakke - Hvor ubehageligt var det?		☐ Lidt ubehageligt	☐ Moderat ubehageligt			reset
		☐ Meget ubehageligt				
Nakke - Har det påvirket din evne til at arbejde?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Nakke - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Skulder (Højre) - Hvor ubehageligt var det?		☐ Lidt ubehageligt	☐ Moderat ubehageligt			reset
		☐ Meget ubehageligt				
Skulder (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Skulder (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Skulder (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?		☐ Lidt ubehageligt	☐ Moderat ubehageligt			reset
		☐ Meget ubehageligt				
Skulder (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Skulder (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Ryg (Nedre) - Hvor ubehageligt var det?		☐ Lidt ubehageligt	☐ Moderat ubehageligt			reset
		☐ Meget ubehageligt				
Ryg (Nedre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Ryg (Nedre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				
Ryg (Øvre) - Hvor ubehageligt var det?		☐ Lidt ubehageligt	☐ Moderat ubehageligt			reset
		☐ Meget ubehageligt				
Ryg (Øvre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?		☐ Slet ikke	☐ Ja, lidt			reset
		☐ Ja, meget				

Ryg (Øvre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Underarm (Højre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Underarm (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Underarm (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Underarm (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Underarm (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Underarm (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Overarm (Højre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Overarm (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Overarm (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Overarm (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Overarm (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Overarm (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Håndled (Højre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Håndled (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Håndled (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Håndled (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Håndled (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset

Håndled (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Fingre (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Fingre (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Fingre (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Fingre (Højre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Fingre (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Fingre (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Hofte - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Hofte - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Hofte - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Lår (Højre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Lår (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Lår (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Lår (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Lår (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Lår (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset
Læg (Højre) - Hvor ubehageligt var det?	☐ Lidt ubehageligt ☐ Moderat ubehageligt ☐ Meget ubehageligt	reset
Læg (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?	☐ Slet ikke ☐ Ja, lidt ☐ Ja, meget	reset

Læg (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?

☐ Slet ikke

☐ Ja, lidt

☐ Ja, meget

reset

Læg (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?

☐ Lidt ubehageligt

☐ Moderat ubehageligt

☐ Meget ubehageligt

reset

Læg (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?

☐ Slet ikke

☐ Ja, lidt

☐ Ja, meget

reset

Læg (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?

☐ Slet ikke

☐ Ja, lidt

☐ Ja, meget

reset

Fod (Højre) - Hvor ubehageligt var det?

☐ Lidt ubehageligt

☐ Moderat ubehageligt

☐ Meget ubehageligt

reset

Fod (Højre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?

☐ Slet ikke

☐ Ja, lidt

☐ Ja, meget

reset

Fod (Højre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?

☐ Slet ikke

☐ Ja, lidt

☐ Ja, meget

reset

Fod (Venstre) - Hvor ubehageligt var det?

☐ Lidt ubehageligt

☐ Moderat ubehageligt

☐ Meget ubehageligt

reset

Fod (Venstre) - Har det påvirket din evne til at arbejde?

☐ Slet ikke

☐ Ja, lidt

☐ Ja, meget

reset

Fod (Venstre) - Har det påvirket hvad du lavet i din fritid?

☐ Slet ikke

☐ Ja, lidt

☐ Ja, meget

reset

Smerter andre steder (eksempelvis knæ)

Expand

Er smerterne relateret til dit arbejde?

☐ Ja

☐ Nej

reset

Hvad er den væsentligste årsag til smerter fra led, muskler og skelet i dit arbejde?

Expand

Vi vil bede dig prioritere de 3 væsentligste årsager til arbejdsrelaterede smerter fra led, muskler og skelet:

Årsag 1:

Årsag 2:

Årsag 3:

Har du inden for de sidste 3 måneder taget nogle af nedenstående former for medicin?

	Nej	Ja, af og til	Ja, dagligt	
Paracetamol	☐	☐	☐	reset
Ipren eller ibuprofen	☐	☐	☐	reset
Hjertemagnyl	☐	☐	☐	reset
Kodimagnyl	☐	☐	☐	reset
Kalktilskud som tabletter	☐	☐	☐	reset

Æg (kogt, spejlæg o.l.)

reset

Grøntsager

reset

Frugt

reset

Linser eller bønner

reset

Brød

reset

Er du vegetar?

JaNej

reset

Er du veganer?

JaNej

reset

Har du cøliaki?

JaNej

reset

Er du laktoseintolerant?

JaNej

reset

Vægtforhold

Hvor stor var du ved fødslen? (Angiv vægt i gram)

Mindre end 3000 gram3000-4500 gramMere end 4500 gramVed ikke

reset

Jeg kender ikke min nøjagtige fødselsvægt, men jeg mener jeg vejede

reset

Hvor stor var du ved fødslen? (Angiv længde i cm)

Hvis du ikke kan huske din fødselslængde, spring ned til næste spørgsmål

Hvad er din nuværende vægt? (Angiv antal i hele kilo)

Hvad er din nuværende højde? (Angiv antal hele cm)

Hvor meget måler du i taljeomkreds pt.?

(Du bedes måle omkredsen af din mave i navlehøjde uden tøj på. Det er vigtigt, at du ikke trækker maven ind eller puster ud, men står helt afslappet, når du foretager målingen)

De følgende spørgsmål handler om din vægt og højde på forskellige tidspunkter i dit liv.

Nedenfor er 4 udsagn om vægt.

Hvilket udsagn passer bedst på dig i de forskellige aldersgrupper?

(Sæt ét kryds i hver linje)

Tykkere end de fleste

Tyndere end de fleste

Som de fleste, hverken særlig tyk eller særlig tynd

Som < 13 år var jeg

reset

Som 13-19 år var jeg

reset

Som 19-25 år var jeg

reset

Som voksen er jeg

reset

Ønsker du at ændre din vægt?

Ja, jeg ønsker at tabe mig i vægtJa, jeg ønsker at tage på i vægtNej, jeg ønsker ikke at ændre min vægt

reset

Har du indenfor de sidste 5 år været på slankekur, hvor du har tabt dig mere end 5 kilo?

JaNej

reset

Angiv antal gange

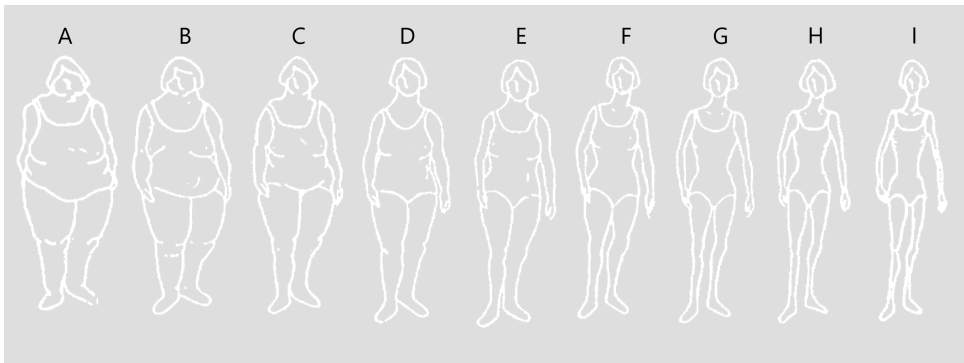
Angiv hvor mange kilo du tabte dig på den seneste slankekur

Hvilken kropsbygning havde din biologiske mor, da hun var 40 år gammel?

(Sæt ét kryds ved ud fra nedenstående tegning der passer bedst)

ABCDEFGHI

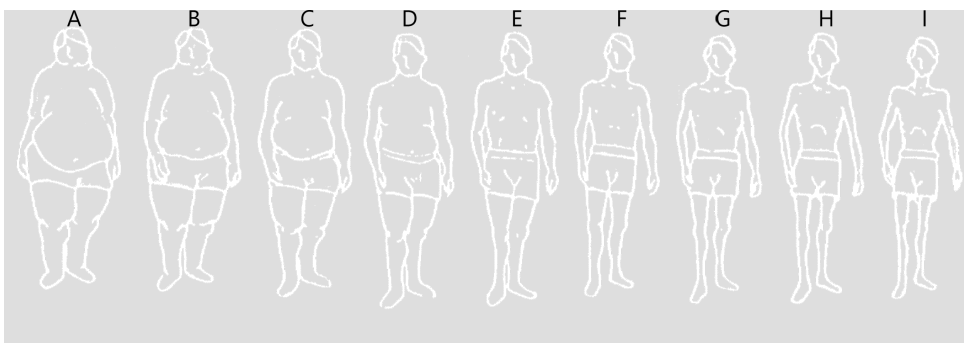
reset



Hvilken kropsbygning havde din biologiske far, da han var 40 år gammel?
(Sæt ét kryds ved ud fra nedenstående tegning der passer bedst)

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I

[reset](#)



Reproduktiv historie

Har du nogensinde gjort en kvinde gravid? (Brug af
fortrydelsespiller skal IKKE anføres her)

☐ Ja
☐ Nej

[reset](#)

Hvor mange gange har du gjort en kvinde gravid? (Både
aborter, graviditeter udenfor livmoderen og fødsler)
(Angiv antal gange)

1. Graviditet:

Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)

Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?

☐ Nuværende
☐ Tidligere

[reset](#)

Var graviditeten planlagt?

☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

[reset](#)

Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?

Hvad var graviditetens udfald?

☐ Spontan abort
☐ Provokeret abort
☐ Graviditet udenfor livmoderen
☐ Levende fødsel
☐ Dødfødsel

[reset](#)

Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger
indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')

Var der en positiv graviditetstest før den
spontane/provokerede abort?

☐ Ja
☐ Nej

[reset](#)

2. Graviditet:

Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)

Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?

☐ Nuværende
☐ Tidligere

[reset](#)

Var graviditeten planlagt?

☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

[reset](#)

Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?

Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel	reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')		
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej	reset
3. graviditet: Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)		
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere	reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke	reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?		
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel	reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')		
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej	reset
4. Graviditet: Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)		
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere	reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke	reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?		
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel	reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')		
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej	reset
5. Graviditet: Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)		
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere	reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke	reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?		
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel	reset

Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')		
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej	reset
6. Graviditet: Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)		
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere	reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke	reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?		
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel	reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')		
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej	reset
7. Graviditet: Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)		
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere	reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke	reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?		
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel	reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')		
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej	reset
8. Graviditet: Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)		
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere	reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke	reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?		
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel	reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')		
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej	reset

9. Graviditet:	
Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)	
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?	
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')	
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej reset
10. Graviditet:	
Hvad var årstallet for graviditeten? (Angiv årstal)	
Var graviditeten med din nuværende eller tidligere partner?	☐ Nuværende ☐ Tidligere reset
Var graviditeten planlagt?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke reset
Hvor mange måneder tog det at opnå graviditeten?	
Hvad var graviditetens udfald?	☐ Spontan abort ☐ Provokeret abort ☐ Graviditet udenfor livmoderen ☐ Levende fødsel ☐ Dødfødsel reset
Hvor mange uger varede graviditeten? (Angiv antal uger indtil fødsel eller graviditetens ophør, eller 'ved ikke')	
Var der en positiv graviditetstest før den spontane/provokerede abort?	☐ Ja ☐ Nej reset
Har du og/eller din nuværende partner på noget tidspunkt gennemgået behandling for at opnå graviditet?	☐ Ja ☐ Nej reset
Hvor mange behandlinger har du og din nuværende partner gennemgået? (Angiv både de handlinger hvor I har opnået graviditet og dem hvor I ikke har)	v
1. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)	
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel reset
2. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)	

	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	
Hvilken metode blev der anvendt?		reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
3. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
4. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
5. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
6. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset

Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
7. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
8. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
9. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset
10. Graviditetsbehandling: Hvornår gennemgik i behandlingen? (Angiv måned og år)		
Hvilken metode blev der anvendt?	☐ Insemination ☐ IVF ☐ ICSI ☐ TESA-ICSI ☐ Fryseæg	reset
Blev din sæd eller donorsæd anvendt til behandlingen?	☐ Min sæd ☐ Donorsæd	reset
Hvad var udfaldet af behandlingen?	☐ Ingen graviditet ☐ Nuværende graviditet ☐ Graviditet der endte med spontan abort ☐ Graviditet der endte med fødsel	reset

Hvor ofte oplever du et eller flere af nedenstående seksuelle problemer?

	Ofte	Af og til	Sjældent/ aldrig	Ved ikke	
Manglende lyst	☐	☐	☐	☐	reset
Rejsningsproblemer	☐	☐	☐	☐	reset
For tidlig sædafgang	☐	☐	☐	☐	reset
Manglende sædafgang	☐	☐	☐	☐	reset
Føler mig presset til at have sex	☐	☐	☐	☐	reset
Præstationsangst	☐	☐	☐	☐	reset
Undgår seksuel kontakt med min partner	☐	☐	☐	☐	reset
Hvor ofte har du sædudløsning? (Du skal medregne både ufrivillig natlig sædafgang og sædafgang ved samleje eller onani)	☐ Hver dag eller næsten hver dag ☐ Hver 2. dag ☐ Hver 3.-4. dag ☐ Hver 5.-7. dag ☐ Sjældnere end 1 gang om ugen				reset
Sygdomme i kønsorganer					
Sker det, at den ene eller begge dine testikler "smutter op" mod lysken, så du må skubbe dem på plads?	☐ Nej ☐ Ja, begge ☐ Ja, venstre ☐ Ja, højre ☐ Ved ikke				reset
Hvor ofte smutter den ene eller begge dine testikler op mod lysken?	☐ Dagligt ☐ Ugentligt ☐ Sjældnere end en gang om ugen ☐ Ved ikke				reset
Er du født med begge testikler i pungen? (Det mest almindelige er, at begge testikler er nede i pungen når man bliver født)	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke				reset
Har du haft fåresyge? (Fåresyge er en virusinfektion, der giver feber samt hævelse og ømhed af kinderne af op til en uges varighed)	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke				reset
Hvor gammel var du, da du havde fåresyge?					
Var din ene/begge testikler angrebet af fåresyge?	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ved ikke				reset
Har du nogensinde af en læge fået at vide, at du havde en eller flere af følgende sygdomme?					
	Ja	Nej			
Lyskebrok	☐	☐			reset
Årebrok i pungen (varicocele)	☐	☐			reset
Vandbrok i pungen (hydrocele)	☐	☐			reset
Torsion ("drejning") af testiklen	☐	☐			reset
Hypospadi (født med et urinrør, der ikke udmunder på spidsen af penis men på undersiden)	☐	☐			reset
Bitestikel- eller testikelbetændelse	☐	☐			reset
Blærebetændelse	☐	☐			reset
Betændelse i blærehalskirtlen	☐	☐			reset
Gonorré	☐	☐			reset

Klamydia	☐	☐	reset
Andre kønssygdomme	☐	☐	reset
Hvilke(n):	Expand		
Pubertet			
Hvornår gik din stemme i overgang? (Angiv din alder, hvis du kan huske, hvor gammel du var)			
Gik din stemme i overgang samme tid, tidligere eller senere end dine kammerater?	☐ Før ☐ Senere ☐ Ca. samtidig ☐ Ved ikke reset		
Hvornår begyndte du at få kønsbehåring? (Angiv din alder, hvis du kan huske, hvor gammel du var)			
Begyndte du at få kønsbehåring samme tid, tidligere eller senere end dine kammerater?	☐ Før ☐ Senere ☐ Ca. samtidig ☐ Ved ikke reset		
Hvor gammel var du, da du første gang havde sædafgang? (Sædafgang er et tydeligt tegn på, at man er gået i puberteten)			
Hvor længe var din mor gravid med dig? (Angiv antal uger eller måneder) (Hvis du ikke kan huske det, gå videre til næste spørgsmål)			
Blev du så født	☐ Før tiden (før 37. uge) ☐ Til tiden (37.-42. uge) ☐ Sent (efter 43. uge) ☐ Ved ikke reset		
Arbejdsforhold			
Hvad består dit arbejde overvejende i?	☐ Arbejdet er i overvejende grad relateret til den direkte sygepleje af beboere, klienter og patienter ☐ Arbejdet består overvejende i undervisende og/eller administrative opgaver ☐ Arbejder ikke som sygeplejerske ☐ Sygeplejestuderende reset		
Skriv hvad:	Expand		
Hvor træt er du efter en typisk arbejdsdag?	☐ Ikke træt ☐ Lidt træt ☐ Noget træt ☐ Meget træt ☐ Helt udmattet reset		
Hvor mange timers erhvervsarbejde har du normalt om ugen? (Hvis den ugentlige arbejdstid varierer, angiv da gennemsnit)			
Angiv antal hele timer			
Har du i perioder, hvor det var ønskeligt, ikke haft adgang til værnemidler på arbejdspladsen under coronakrisen?	☐ Ja ☐ Nej reset		
Har du følt dig utryg på dit arbejde pga. smitterisiko med coronavirus?	☐ Ja ☐ Nej reset		
Hvilke vagttyper har du haft i dit arbejdsliv?			

	Ja	Nej						
Perioder fortrinsvis med dagarbejde	☐	☐	reset					
Perioder fortrinsvis med aftenarbejde	☐	☐	reset					
Perioder fortrinsvis med natarbejde	☐	☐	reset					
Perioder fortrinsvis med blandede vagter	☐	☐	reset					
Dagarbejde - ca. hvor mange år?								
Aftenarbejde - ca. hvor mange år?								
Natarbejde - ca. hvor mange år?								
Skiftende arbejdstimer - ca. hvor mange år?								
Hvor mange medarbejdere har du ledelsesansvar for? (Hvis ingen skriv 0)								
Nedenfor er fire udsagn. Hvilket passer bedst på din arbejdssituation?	☐ Hovedsagelig stillesiddende arbejde, som ikke kræver legemlig anstrengelse ☐ Arbejde, som i stor udstrækning udføres stående eller gående, men ellers ikke kræver legemlig anstrengelse ☐ Stående eller gående arbejde med en del løfte- eller bærearbejde ☐ Tungt eller hurtigt arbejde, som er anstrengende		reset					
Hvor ofte har du så travlt, at du har svært ved at nå dine arbejdsopgaver?	☐ Aldrig ☐ Sjældent ☐ Af og til ☐ Ofte ☐ Næsten altid		reset					
Hvordan er arbejdstempoet eller arbejdspresset på dit arbejde?	☐ Alt for højt ☐ Lidt for højt ☐ Passende ☐ Lidt for lavt ☐ Alt for lavt		reset					
Hvor stor indflydelse har du normalt på tilrettelæggelsen af dit daglige arbejde?	☐ Stor indflydelse ☐ En vis indflydelse ☐ Meget lidt indflydelse ☐ Ingen indflydelse		reset					
Hvor ofte får du hjælp og støtte fra dine overordnede?	☐ Altid ☐ Ofte ☐ Sommetider ☐ Sjældent ☐ Næsten aldrig		reset					
Hvordan du har det med dit arbejde								
	Aldrig	Næsten aldrig	Sjældent	Nogle gange	Ofte	Meget ofte	Altid	
Jeg føler mig fuld af energi, når jeg er på arbejde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Jeg er entusiastisk omkring mit arbejde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Jeg føler mig glad, når jeg arbejder intensivt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Jeg føler mig stærk og energisk, når jeg er på arbejde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Jeg er stolt af det arbejde, jeg udfører	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Jeg er opslugt af mit arbejde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Når jeg står op om morgenen, har jeg lyst til at gå på arbejde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Jeg bliver inspireret af mit arbejde	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Når jeg arbejder, glemmer jeg tid og sted	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	reset
Føler du dig stresset i din dagligdag?	☐ For det meste ☐ Af og til ☐ Næsten aldrig ☐ Aldrig ☐ Ved ikke		reset					

Er din oplevelse af stress relateret til dit arbejde?
Hvis "aldrig", svar ikke.

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Ja, men også relateret til mit privatliv

Dette var det sidste spørgsmål.
Tak for din besvarelse!

[reset](#)