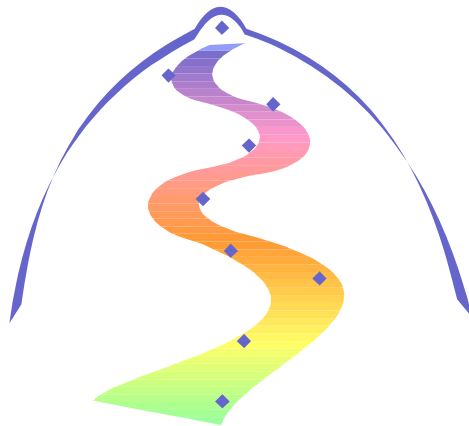


Afdeling _____ Kodenummer _____

Ammeundersøgelse af for tidligt fødte børn på neonatalafdelinger i Danmark 2009 – 2011

Spørgeskema 1 til barnets mor



Indlæggelse

Tak fordi du vil deltage i undersøgelsen.

Dette spørgeskema bedes du udfylde når dit barn er ca. 1 uge gammel. Spørgsmålene handler om dig selv, fødslen, hvordan jeres første uge er gået, og om du er kommet i gang med udmalkning og/eller amning.

Ved hvert spørgsmål skal du enten skrive dit svar eller sætte et kryds.

Hvis du må sætte mere end ét kryds, er det angivet i forbindelse med spørgsmålet.

Du kan altid bede personalet om hjælp til at udfylde spørgeskemaet, hvis du har brug for det. Når du har udfyldt skemaet, bedes du returnere det til personalet.

Efter du har afleveret dette skema, får du udleveret det næste skema, som du bedes udfylde og aflevere, når dit barn udskrives fra neonatalafdelingen.

Spørgeskemaet er udfyldt d.: _____

De første spørgsmål handler om fødslen, og hvordan du og dit barn har det nu

1. Barnet blev født d. _____

2. Barnet blev født i graviditetsalder: _____ uger _____ dage

3. Barnets fødselsvægt var: _____ gram

4. Barnet er en:

Pige

₁

Dreng

₂

5. Barnet blev født ved kejsersnit

Ja

₁

Nej

₂

6. Havde du komplikationer i forbindelse med eller efter fødslen, som gjorde, at der gik mere end 24 timer, før du kunne være hos dit barn?

Ja

₁

Nej

₂

7. Har du og dit barn været indlagt på hver jeres afdeling efter fødslen?

Ja

₁

Nej

₂

8. I dag er dit barn _____ dage gammelt.

9. I går lå dit barn i:

Lukket kuvøse

₁

Åben kuvøse

₂

Vugge/seng

₃

Spørgsmål om amning

De næste spørgsmål handler om dine erfaringer og forestillinger om amning.

10. Har du planlagt at amme dit barn?

Ja (gå til spørgsmål 12)

 1

Nej

 2

11. Hvad er årsagen til at du har planlagt ikke at amme?

(Besvar spørgsmålet og gå derefter til spørgsmål 16)

Jeg har ikke lyst til at amme

 1

Jeg kan ikke amme (f.eks. pga. brystoperation)

 2

Jeg må ikke amme (f.eks. pga. medicin)

 3

Andet

 4

Beskriv: _____

12. Hvor længe har du forestillet dig at amme dit barn?

Til barnet er ca. _____ måneder

13. Hvor længe havde du forestillet dig at amme dit barn, hvis du havde født til tiden?

Til barnet ville være _____ måneder

14. Hvor stor betydning har det for dig at amme?

Meget stor betydning

 1

Stor betydning

 2

Nogen betydning

 3

Lille betydning

 4

Ingen betydning

 5

Ved ikke

 6

15. Hvor sikker er du på at kunne gennemføre at amme dit for tidligt fødte barn, så længe som du har planlagt?

- | | | |
|---------------|--------------------------|---|
| Meget sikker | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Sikker | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Usikker | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Meget usikker | <input type="checkbox"/> | 5 |

16. Støtter din partner dig i dit valg med hensyn til amning?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|
| Ja | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Nej | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Jeg er alene med mit barn | <input type="checkbox"/> | 4 |

17. Har du ammet før?

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Ja | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Nej, det er mit første barn
(gå til spørgsmål 19) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Nej, jeg har ikke ammet mine andre børn
(gå til spørgsmål 19) | <input type="checkbox"/> | 3 |

18. Hvor længe har du ammet før?

- | | |
|---|-----------------------------|
| Barn nr. 1: Udelukkende ammet i _____ måneder, | Ammet i alt i _____ måneder |
| Barn nr. 2: Udelukkende ammet i _____ måneder, | Ammet i alt i _____ måneder |
| Barn nr. 3: Udelukkende ammet i _____ måneder, | Ammet i alt i _____ måneder |
| Barn nr. 4: Udelukkende ammet i _____ måneder,
(hvis du har flere børn, fortsæt her) | Ammet i alt i _____ måneder |

19. Hvilke erfaringer har I med amning i **din** nære familie/netværk?

Overvejende gode erfaringer ₁

Overvejende dårlige erfaringer ₂

Ingen erfaringer ₃

20. Hvilke erfaringer har I med amning i **din partners** nære familie/netværk?

Overvejende gode erfaringer ₁

Overvejende dårlige erfaringer ₂

Ingen erfaringer ₃

21. Hvilke erfaringer har I med amning af **for tidligt fødte børn** i din og din partners nære familie/netværk?

Overvejende gode erfaringer ₁

Overvejende dårlige erfaringer ₂

Ingen erfaringer ₃

Spørgsmål om udmalkning af modermælk

22. Er du begyndt at malke modermælk ud til dit barn?

Ja ₁

Nej (gå til spørgsmål 26) ₂

23. Hvornår malkede du ud første gang?

Inden mit barn var 6 timer gammelt ₁

Da mit barn var 6 – 12 timer gammelt ₂

Da mit barn var 12 – 24 timer gammelt ₃

Da mit barn var 24 – 48 timer gammelt ₄

Da mit barn var mere end 48 timer gammelt ₅

24. Hvor mange gange har du malket ud de sidste 24 timer? _____ gange

25. Hvor meget mælk har du i alt malket ud i de sidste 24 timer?

Mindre end 50 ml ₁

50 – 200 ml ₂

200 – 400 ml ₃

400 – 750 ml ₄

Mere end 750 ml ₅

26. Hvordan ernæres dit barn lige nu? (Du må gerne sætte mere end et kryds)

Ammes ₁

Sonde ₂

Kop ₃

Ammesugerør/hjælpebryst/Lact-aid ₄

Fingermad ₅

Flaske ₆

Ernæres direkte i blodåren ₇

Spørgsmål om hud-mod-hud kontakt

Med hud-mod-hud kontakt menes at dit barn kun er iført ble, evt. hue og sokker og evt. en åbenstående bluse, men således at barnets mave, bryst og ben har direkte kontakt med din eller en anden voksens bare mave/bryst.

27. Hvornår havde du (mor) første gang dit barn hud-mod-hud?

- Lige efter barnet blev født 1
- Kort tid efter fødslen = 0 – 6 timer gammel 2
- 6 – 24 timer gammel 3
- 1 – 2 døgn gammel 4
- Ældre end 2 døgn gammel 5
- Mit barn har ikke været hud-mod-hud hos mig 6

28. Hvornår havde din partner (eller en anden voksen) første gang jeres barn hud-mod-hud?

- Lige efter barnet blev født 1
- Kort tid efter fødslen = 0 – 6 timer gammel 2
- 6 – 24 timer gammel 3
- 1 – 2 døgn gammel 4
- Ældre end 2 døgn gammel 5
- Mit barn har ikke været hud-mod-hud hos min partner (eller anden voksen) 6

29. Hvor længe lå dit barn hud-mod-hud i går?

(Du skal lægge timerne sammen, hvis dit barn også lå hud-mod-hud hos andre end dig)

- 0 – 1 timer 1
- 1 – 2 timer 2
- 2 – 4 timer 3
- 4 – 6 timer 4
- 6 – 8 timer 5
- 8 – 12 timer 6
- Mere end 12 timer 7
- Barnet havde ikke hudkontakt i går 8

Generelle spørgsmål om dig selv og din skolegang

30. Hvor gammel er du? _____ år

31. Hvordan bor du?

sammen med barnets far ₁

sammen med en anden voksen end barnets far ₂

alene ₃

32. Har du/I andre hjemmeboende børn end dit nyfødte barn?

Ja ₁

Nej ₂

Hvis ja, skriv venligst antal _____ og alder på børnene _____

33. Hvilket land er du født i? _____

34. Hvilket sprog taler du i dit hjem? _____

35. Hvilken skoleuddannelse har du gennemført?

9. klasse (eller mindre) uden afgangsprøve ₁

9. klasse med afgangsprøve ₂

10. klasse med afgangsprøve ₃

Studentereksamen (inkl. HF, HTX, HHX) ₄

Andet ₅

Beskriv: _____

36. Hvilken erhvervsuddannelse har du fuldført eller er du i gang med?

Ingen ₁

Arbejdsmarkedskurser, specialarbejderuddannelse ₂

Erhvervsuddannelse (lærlinge-/elev-/SOSUuddannelse eller anden erhvervsrettet uddannelse) ₃

Kort videregående uddannelse (2 – 3 år) ₄

Mellemlang videregående uddannelse (3 – 4 år) ₅

Lang videregående uddannelse (4 – 6 år eller mere) ₆

37. Hvad var din beskæftigelsessituation inden du fødte?

Studerende

_1

Hjemmegående

_2

Arbejdsløs

_3

Pensioneret

_4

Arbejde, deltid

_5

Arbejde, fuldtid

_6

38. Ryger du?

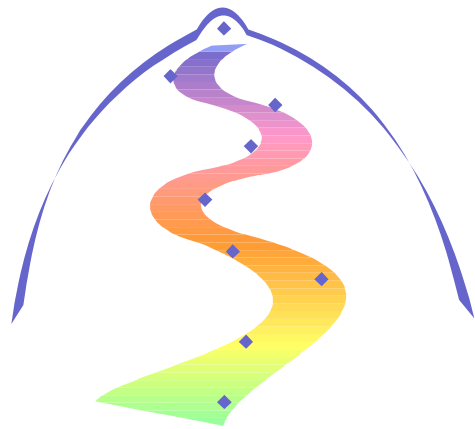
Ja

_1

Nej

_2

Tak fordi du udfyldte spørgeskemaet.



Spørgeskemaet afleveres til plejepersonalet

Undersøgelsen sker i samarbejde med
Videnscenter for amning af børn med specielle behov
Rigshospitalet 5023
Blegdamsvej 9
2100 København Ø