

Brukererfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen

Metoderapport

PasOpp rapport nr 5–2013



Tittel	Brukererfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Metoderapport
English title	User experiences of pregnancy, birth and postnatal care. Method description
Institusjon	Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten
Ansvarlig	Magne Nylenna, direktør
Forfattere	Iversen, Hilde Hestad, <i>seniorforsker, Kunnskapssenteret</i> Sjetne, Ingeborg Strømseng, <i>seniorforsker, Kunnskapssenteret</i> Holmboe, Olaf, <i>forsker, Kunnskapssenteret</i> Kjøllesdal, Johanne Gran, <i>forsker, Kunnskapssenteret</i>
Datainnsamling, systemutvikling	Tomislav Dimiski, IKT-systemarkitekt monitorering Kunnskapssenteret
ISBN	978-82-8121-844-4
ISSN	1890-1565
Rapport	Nr 5 – 2013
Prosjektnummer	633
Publikasjonstype	PasOpp-rapport
Antall sider	19 (44 inklusiv vedlegg)
Oppdragsgiver	Helse- og omsorgsdepartementet
Emneord(MeSH)	patient reported outcomes, health care surveys, Norway, maternal-child health centers, questionnaires, secondary care, primary health care, midwifery, pregnancy, birth, method
Sitering	Iversen HH, Sjetne IS, Holmboe O, Kjøllesdal JG. Brukererfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Metoderapport. PasOpp-rapport nr. 5–2013. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2013.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten fremskaffer og formidler kunnskap om effekt av metoder, virkemidler og tiltak og om kvalitet innen alle deler av helsetjenesten. Målet er å bidra til gode beslutninger slik at brukerne får best mulig helsetjenester. Kunnskapssenteret er formelt et forvaltningsorgan under Helse- direktoratet, men har ingen myndighetsfunksjoner og kan ikke instrueres i faglige spørsmål.

Ansvarsbegrensning. Denne studien har brukt data fra Medisinsk fødselsregister. Tolkning og rapportering av disse dataene er forfatterens ansvar alene, og har ikke vært gjenstand for godkjenning fra Medisinsk fødselsregister. Kunnskapssenteret tar det fulle ansvaret for synspunktene som er uttrykt i rapporten.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten
Oslo, desember 2013

Innhold

INNHold	2
METODE	3
Generelt om tilnærming og datakilder	3
Etikk og personvern	4
Etablering av utvalget	4
Prosedyrer for datainnsamling	4
Spørreskjemaene – innhold og indekser	6
Utvalget og svarerne	10
Vekting og justering	12
Statistiske begreper og analyser	14
Analyse av kvalitative kommentarer	15
Styrke og svakhet ved metode	15
REFERANSER	17
VEDLEGG 1. SPØRRESKJEMA TIL KVINNENE	20
VEDLEGG 2. SPØRRESKJEMA TIL PARTNERNE	37

Metode

Generelt om tilnærming og datakilder

I denne rapporten redegjør vi for den metodiske fremgangsmåten som er brukt i den nasjonale undersøkelsen om erfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen i Norge, samt i analysene av dataene. Undersøkelsen omfatter kvinnene og deres partnere. Kvinnene har fått sterkest oppmerksomhet, idet informasjonen vi har samlet inn om dem er langt mer omfattende, mangfoldig og detaljert enn det som er tilfellet for partnerne.

Det finnes få eller ingen entydige svar på hvordan en spørreskjemaundersøkelse best bør gjennomføres. Det anbefales imidlertid at valg av innsamlingsmåte gjøres i hvert enkelt tilfelle, etter vurdering av en rekke faktorer som type populasjon, forskningstema, utvalgsmetode og behov for ressurser (1). Flere studier underbygger dette ved å vise til fordeler og ulemper knyttet til ulike tilnærminger (2). I tillegg blir det etterlyst mer forskning på effekter av ulike metodevalg (1,2). I gjennomføringen av nasjonale brukererfaringsundersøkelser er formålet å finne en fremgangsmåte som tilfredsstiller krav til vitenskapelighet (objektivitet og representativitet), og som samtidig lar seg gjennomføre innenfor de ytre rammebetingelsene (økonomiske, tidsmessige og juridiske).

Kunnskapssenteret bruker en standardmetode for utvikling og validering av spørreskjema (3-8). I forkant av denne undersøkelsen ble det gjennomført et utviklingsprosjekt der formålet var å utvikle spørreskjemaer og datainnsamlingsopplegg som kunne brukes nasjonalt (9). På bakgrunn av en litteraturgjennomgang (10), kvalitative intervjuer og arbeid i en referansegruppe utviklet vi skjemaer til kvinnene og partnerne. Skjemaene ble testet ved intervjuer i begge gruppene. På bakgrunn av testingen ble skjemaene justert før vi gjennomførte en pilotundersøkelse ved Akershus universitetssykehus (Ahus). Til slutt ble skjemaene testet og validert, og innsamlingsopplegget vurdert.

De nasjonale brukererfaringsundersøkelsene blir i all hovedsak gjennomført som postale spørreskjemaundersøkelser, der pasienter som inkluderes i undersøkelsen får tilsendt et spørreskjema i posten etter konsultasjon eller utskrivning. Standard innsamlingsmetode er uttrekk av utvalget fra det pasientadministrative systemet ved de aktuelle institusjonene. I denne undersøkelsen har vi imidlertid brukt både postal og elektronisk datainnsamling. Dessuten var Medisinsk fødselsregister (MFR)

grunnlaget for uttrekk av pasienter og kilde til kontaktinformasjon. Følgelig har vi tatt i bruk nye rutiner i forbindelse med datainnsamlingen.

Etikk og personvern

Undersøkelsens planer ble først godkjent av Regional komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk i Sør-Øst-D i juni 2010, og senere endringer er forelagt samme komité for godkjenning.

Etablering av utvalget

Utvalget ble etablert med utgangspunkt i fødsler ved en av landets fødeinstitusjoner i siste kvartal i 2011. Fødsler hvor kvinnen var under 16 år eller hvor mor eller barn døde i forbindelse med fødselen eller under innsamlingsperioden ble ekskludert. Man kan innvende at man bør ha ekstra oppmerksomhet på fødsler hvor det har forekommet dødsfall under fødselen eller etterpå. Imidlertid vil en strukturert spørreundersøkelse som denne være lite egnet til å få kunnskap om ekstraordinære, individuelle erfaringer.

Utvalget ble trukket av MFR, og utvalgsstørrelse pr institusjon ble satt til 400. På de mindre institusjonene, med færre enn 400 fødsler i inklusjonsperioden, ble alle kvinner som innfridde kriteriene inkludert.

Navn og adresse på kvinnene i utvalget ble overført fra MFR til Kunnskapssenteret og brukt til å sende brev med forespørsel om å delta, samt påminnelser. Før hver utsending kontrollerte MFR navnelistene mot Folkeregisteret, slik at kvinner med fødsler hvor dødsfall hadde inntruffet i ettertid kunne ekskluderes fra utvalget og slippe å få tilsendt påminnelser.

Partnere ble inkludert via kvinnene i utvalget. Alle kvinnene ble gjennom en skriftlig henvendelse bedt om å videreformidler informasjon om denne undersøkelsen til sine eventuelle partnere.

Prosedyrer for datainnsamling

I forbindelse med utviklingsprosjektet ble ulike prosedyrer for datainnsamling testet i pilotundersøkelsen. Kvinnene i utvalget ble tilfeldig fordelt i to grupper; én gruppe som i første utsendelse kun fikk anledning til å svare via internett (elektronisk) og én gruppe som kunne velge å svare enten elektronisk eller på papirskjema. I alle påminnelsesbrevene var papirskjemaet vedlagt, slik at alle kunne velge måte å svare på. Svarprosenten var noe lavere i gruppen som kun fikk anledning til å svare elektronisk ved første utsendelse, men kostnadseffektivitet var betraktelig høyere (11). Svarene på 11 ulike indekser for brukererfaringer var imidlertid ikke signifikant

forskjellige. Prosedyren med internettsvar som eneste mulighet i første utsendelse ble derfor valgt som tilnærming i den nasjonale undersøkelsen.

Utsendingene i den nasjonale undersøkelsen ble gjort i tre puljer, etter måneden kvinnene hadde født (se tabell 1). Pulje 1 inkluderer kvinner som fødte i oktober 2011. Pulje 2 inkluderer kvinner som fødte i november 2011 og pulje 3 kvinner som fødte i desember 2011. Hvert uttrekk inkluderte derfor maksimalt 133 kvinner for institusjonene som hadde 400 eller flere fødsler i inklusjonsperioden. Uttrekket var basert på sannsynlighetstrekking. Den første henvendelsen ble sendt om lag 17 uker etter fødselen og inneholdt, foruten informasjon og forespørsel, brukernavn og passord slik at undersøkelsen kunne besvares via internett. Påminnelse ble sendt til dem som ikke hadde svart etter fire uker, og eventuelt etter ytterligere fire uker. Begge påminnelsesbrevene inneholdt et papirskjema i tillegg til brukernavn og passord.

Tabell 1. Utsendelser i den nasjonale undersøkelsen.

	Februar	Mars	April	Mai	Juni	August
Oktobrfødsler	1.kontakt	2.kontakt	3.kontakt			
Novembefødsler		1.kontakt	2.kontakt	3.kontakt		
Desembefødsler			1.kontakt	2.kontakt	3.kontakt	
Alle partnere					1.kontakt	2.kontakt

I inklusjonsperioden ble det gitt informasjon i form av oppslag på fødeinstitusjonene. Oppslagene fortalte kort om undersøkelsen, og ga opplysninger om hvor kvinnene kunne henvende seg om de ønsket mer informasjon.

Etter at utsendingene til alle puljene med kvinner var avsluttet, sendte vi et nytt brev til alle i juni, uavhengig av om de hadde svart eller ikke, og ba dem gi brevet til sine partnere. Brevet inneholdt informasjon om undersøkelsen, forespørsel om å delta og brukernavn og passord for å svare via internett. Det ble sendt én påminnelse til partnere som ikke hadde svart innen slutten av august. Partnerne hadde kun mulighet til å svare elektronisk på begge henvendelsene.

Filene med kontaktinformasjon (navn og adresse), og som Kunnskapssenteret mottok fra MFR, ble slettet etter at utsendelse av brev og skjema var avsluttet. Deretter overførte MFR løpenummer og medisinsk informasjon for alle de inkluderte i utvalget til Kunnskapssenteret i januar 2013. Disse dataene ble koblet til spørreskjemadataene. Svarene fra papirskjemaene ble lest optisk og føyet sammen med de elektroniske svarene. Informasjon om kvinnes fødeland ble tilføyet fra Statistisk sentralbyrå, slik at det er mulig å analysere resultatene med tanke på forskjeller mellom kvinner med ulik landbakgrunn.

Skjema til kvinnene

Skjemaet til kvinnen ble laget i to versjoner, for internett og på papir. I internettversjonen kunne svareren svare både på engelsk og norsk. De som foretrakk å få papirskjema på engelsk kunne henvende seg til Kunnskapssenteret og få dette tilsendt. Ved første henvendelsen til utvalget var det kun mulig å svare elektronisk. Alle inkluderte mottok brev med informasjon om og forespørsel om å delta, samt innloggingsinformasjon. Innledningsvis ble det fremhevet at vi var interessert i en vurdering av det offentlige svangerskaps-, fødsels- og barseltilbudet i Norge. Skjemaet var delt inn i fire hoveddeler med ulike farger for å tydeliggjøre endret perspektiv ved overgang til en ny farge.

I papirversjon fylte spørreskjemaet 16 sider, inkludert forside og én blank sideside til fritekstkommentarer, og følgende fem deler (se vedlegg 1):

1. Svangerskapet, 43 spørsmål
2. Fødselen, 27 spørsmål
3. Barseloppholdet, 30 spørsmål
4. Kontakt med helsestasjonen etter fødselen, 32 spørsmål
5. Bakgrunns spørsmål, ni spørsmål

Versjonen for internett var innholdsmessig identisk med papirversjonen.

Nettversjonen hadde styrker og svakheter, sammenliknet med papirversjonen. De som svarte på undersøkelsen via nettet fikk den samtidig på norsk og engelsk, og kunne veksle mellom språkene underveis i besvarelsen. På den andre siden ble de ikke gitt anledning til å gi fritekstkommentarer.

Skjema til partnerne

Spørreskjemaet til partnere ble laget kun i nettversjon, på norsk og engelsk (se vedlegg 2 for norsk versjon av skjema). Partnerne ble ikke gitt anledning til å gi fritekstkommentarer. Innledningsvis ble det også her fremhevet at vi var interessert i en vurdering av det offentlige svangerskaps-, fødsels- og barseltilbudet i Norge.

Alt i alt hadde skjemaet som var utviklet til partnere 48 spørsmål:

1. Svangerskapet, 14 spørsmål
2. Fødselen, åtte spørsmål
3. Oppholdet på barselavdelingen, ni spørsmål
4. Kontakt med helsestasjonen etter fødselen, sju spørsmål
5. Bakgrunns spørsmål, ti spørsmål

Indekser

I hovedrapporten blir de fleste svar på spørsmål som handler om kvinnenens og partnerne erfaringer framstilt som indekser. Indekser er grupper av spørsmål med felles tema og indre konsistens, statistisk sett. Indekser er mer reliable enn enkeltspørsmål og ved å benytte indekser i stedet for enkeltspørsmål har man mulighet til å presentere mer sammenfattede og robuste resultater.

Sammensetning av enkeltspørsmål til indekser er i utgangspunktet basert på faktoranalyser (principal axis factoring med promax rotasjon). Analysene ble gjort med spørsmålene atskilt i de fire fasene i forløpet (svangerskapet, fødeavdelingen, barseloppholdet, kontakt med helsestasjonen). Fra to av fasene dannet spørsmålene store grupper, med et omfattende innhold. Dette gjaldt oppholdet på fødeavdelingen og på barselavdelingen. Disse spørsmålsgruppene har vi delt i mindre og mer ensartete grupper. Vi valgte å se det slik at tjenesten kan beskrives via kjennetegn ved de mellommenneskelige relasjonene (omsorg og oppmerksomhet), rammefaktorene (tid, kompetanse, organisering, etablerte rutiner), informasjonen som blir formidlet og hvordan partneren ble møtt og ivaretatt.

Indekser og underliggende spørsmål i skjemaet til kvinnene er vist i Tabell 2-5, og Tabell 6 viser indeksene for skjemaet til partnerne. Det er også viktig å teste hver faktors interne konsistens. Hensikten er å se om den er så stabil at den kan benyttes som en skala. Vi har her valgt å bruke Cronbachs' alpha som mål på dette, en tommelfingerregel er at alphaverdien bør være 0,700 eller høyere for å indikere tilfredsstillende intern konsistens (12,13).

Samlet sett brukes derfor 16 indekser for å beskrive og sammenligne kvinners erfaringer med tjenestene i denne undersøkelsen. Tabell 2-5 viser spørsmålene i spørreskjemaet kategorisert etter indeksene, nummerering i venstre kolonne henviser til respektive spørsmålsnummer i spørreskjema.

Tabell 2. Spørsmål om svangerskapskontroll fra kvinneskjemaet. Indekser med underliggende enkeltspørsmål, mål for intern konsistens.

Indekser og underliggende spørsmål		alpha ^a
Svangerskapskontroll hos fastlege		0,926
21	Ble du møtt med høflighet og respekt av fastlegen?	
22	Satte fastlegen av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?	
23	Opplevde du at fastlegen var åpen for dine spørsmål?	
24	Opplevde du at fastlegen hadde omsorg for deg?	
25	Hadde du tillit til fastlegens faglige dyktighet?	
Svangerskapskontroll hos jordmor		0,918
12	Ble du møtt med høflighet og respekt av jordmor?	
13	Satte jordmor av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?	
14	Opplevde du at jordmor var åpen for dine spørsmål?	
15	Opplevde du at jordmor hadde omsorg for deg?	
16	Hadde du tillit til jordmors faglige dyktighet?	
Informasjon under svangerskapskontroll		0,872
26	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Din fysiske helse i svangerskapet?	
27	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Mulige følelsesmessige forandringer i svangerskapet?	
28	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Hvordan barnet utviklet seg?	
29	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Hva du kunne forvente i forbindelse med fødselen?	
30	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Mulig smertelindring i forbindelse med fødselen?	
31	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Barseltiden (f. eks. amming, ernæring, stell av barnet)?	
Ultralydundersøkelse		0,828
35	Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med ultralyd?	
36	Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte ultralyd?	

^a: Cronbach's alpha

Tabell 3. Spørsmål om fødeavdelingen fra kvinneskjemaet. Indekser med underliggende enkeltspørsmål, mål for intern konsistens.

Indekser og underliggende spørsmål		alpha ^a
Relasjonen til personellet ved fødeavdelingen		0,906
52	Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet på fødeavdelingen?	
54	Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?	
55	Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg?	
Rammer og organisering ved fødeavdelingen		0,867
51	Ble du tatt i mot på en god måte da du ankom fødeavdelingen?	
53	Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?	
56	Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?	
57	Fikk du tilstrekkelig informasjon under oppholdet på fødeavdelingen?	
59	Opplevde du at tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen var godt organisert?	
60	Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med fødselen din?	
61	Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?	
Ivaretagelse av partneren ved fødeavdelingen		0,727
65	Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet på fødeavdelingen?	
66	Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?	

^a: Cronbach's alpha

Tabell 4. Spørsmål om barseloppholdet fra kvinneskjemaet. Indekser med underliggende enkeltspørsmål, mål for intern konsistens.

Indekser og underliggende spørsmål		alpha ^a
Relasjonen til personellet under barseloppholdet		0,912
75	Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet under barseloppholdet?	
77	Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?	
78	Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg og barnet ditt?	
Informasjon om kvinnens helse under barseloppholdet		0,825
80	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Din fysiske helse etter fødselen?	
81	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?	
Informasjon om barnet under barseloppholdet		0,901
82	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Amming eller annen ernæring av barnet?	
83	Fikk du tilstrekkelig informasjon om: Stell av barnet?	
85	Fikk du tilstrekkelig veiledning om amming eller annen ernæring av barnet under barseloppholdet?	
86	Fikk du tilstrekkelig veiledning i stell av barnet under barseloppholdet?	
Rammer og organisering under barseloppholdet		0,875
76	Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?	
79	Hadde du tillit til helsepersonellets faglige dyktighet?	
87	Opplevde du at tilbudet du fikk under barseloppholdet var godt organisert?	
88	Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med barseloppholdet ditt?	
89	Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?	
90	Ble det lagt til rette for at du kunne få nok ro og hvile?	
Ivaretagelse av partneren under barseloppholdet		0,793
91	Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet under barseloppholdet?	
92	Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?	

^a: Cronbach's alpha

Tabell 5. Spørsmål om kontakt med helsestasjonen fra kvinneskjemaet. Indekser med underliggende enkeltspørsmål, mål for intern konsistens.

Indekser og underliggende spørsmål		alpha ^a
Relasjonen til personellet ved helsestasjonen		0,887
114	Blir du møtt med høflighet og respekt av de ansatte?	
116	Opplever du at de ansatte er åpne for dine spørsmål?	
117	Opplever du at de ansatte har omsorg for deg og barnet ditt?	
Informasjon om kvinnens helse ved helsestasjonen		0,828
120	Har du fått tilstrekkelig informasjon om: Din fysiske helse etter fødselen?	
121	Har du fått tilstrekkelig informasjon om: Mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?	
Informasjon om barnet ved helsestasjonen		0,831
122	Har du fått tilstrekkelig informasjon om: Barnets utvikling og helse?	
123	Har du fått tilstrekkelig informasjon om: Vaksinasjon av barnet?	
124	Har du fått tilstrekkelig informasjon om: Amming eller annen ernæring av barnet?	
125	Har du fått tilstrekkelig informasjon om: Stell av barnet?	
Rammer og organisering ved helsestasjonen		0,768
115	Setter de ansatte av tilstrekkelig tid på kontrollene?	
118	Har du tillit til de ansattes faglige dyktighet?	

^a: Cronbach's alpha

Tabell 6. Spørsmål fra partnerskjemaet. Indekser med underliggende enkeltspørsmål, mål for intern konsistens.

Indeksene og spørsmålene som inngår i dem		alpha ^a
Svangerskapskontroll, fastlege		0,883
5_1	Ble du tatt i mot på en god måte av fastlegen på svangerskapskontroll?	
5_2	Fikk du tilstrekkelig informasjon av fastlegen på svangerskapskontroll?	
5_3	Hadde du tillit til fastlegens faglige dyktighet?	
5_4	I hvilken grad bidro svangerskapskontroll hos fastlegen til å forberede deg på det du hadde i vente (f.eks din rolle i graviditet, under og etter fødsel)?	
Svangerskapskontroll, jordmor		0,852
4_1	Ble du tatt i mot på en god måte av jordmor på svangerskapskontroll?	
4_2	Fikk du tilstrekkelig informasjon av jordmor på svangerskapskontroll?	
4_3	Hadde du tillit til jordmors faglige dyktighet?	
4_4	I hvilken grad bidro svangerskapskontroll hos jordmor til å forberede deg på det du hadde i vente (f.eks din rolle i graviditet, under og etter fødsel)?	
Fødeavdeling		0,894
8_1	Ble du tatt i mot på en god måte av helsepersonellet på fødeavdelingen?	
8_2	Fikk du tilstrekkelig informasjon av helsepersonellet?	
8_3	Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?	
8_4	Ble det lagt godt til rette for at du kunne være til stede hvis dere ønsket det?	
8_5	Følte du at helsepersonellet involverte deg i det som skjedde?	
8_6	Ble det lagt godt til rette for at du kunne være deltakende under fødselen hvis dere ønsket det?	
Barselavdeling		0,913
12_1	Ble du tatt i mot på en god måte av helsepersonellet under barseloppholdet?	
12_2	Fikk du tilstrekkelig informasjon av helsepersonellet?	
12_3	Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?	
12_4	Ble det lagt godt til rette for at du kunne være til stede hvis dere ønsket det?	
12_5	Følte du at helsepersonellet involverte deg i omsorgen for barnet?	
12_6	Var det godt tilrettelagt for at dere skulle få privattliv under barseloppholdet?	
Helsestasjon		0,865
17_1	Blir du tatt i mot på en god måte av de ansatte [på helsestasjonen]?	
18_1	Får du tilstrekkelig informasjon av de ansatte [på helsestasjonen]?	
18_2	Har du tillit til de ansattes faglige dyktighet [på helsestasjonen]?	

^a: Cronbach's alpha

Utvalget og svarerne

Kvinner

Antall kvinner som ble inkludert i undersøkelsen var 8905. Av disse var det 235 vi ikke fikk kontakt med, på grunn av ukjent, feil eller hemmelig adresse, eller at de hadde utvandret. Av de resterende 8670 svarte 4904. Det gir en svarprosent på 56,6. Tre av fem svar ble gitt via internett. Tabell 7 viser karakteristika ved svarerne.

Gjennomsnittsalderen for kvinnene som svarte på undersøkelsen var 30,7 år. 47,8 prosent var førstegangsfødende. Majoriteten var gift eller samboende; kun 3,1 prosent rapporterte at de var enslige. 4,3 prosent av utvalget hadde grunnskoleutdanning mens 27,7 prosent hadde høyskole/universitetsutdannelse på mer enn 4 år. Tabellen viser også at 80,1 prosent av kvinnene var yrkesaktive. Majoriteten av utvalget var født i Norge (82,1 prosent). I ett av spørsmålene i spørreskjemaet vurderte kvinnen sin egen helse på en skala fra 1 (=utmerket) til 5

(=dårlig). 63,8 prosent av pasientene sa at egen helsetilstand var utmerket eller meget god, 28,6 prosent svarte at den var god mens 7,6 prosent mente at den var nokså god eller dårlig.

Tabell 7. Kjennetegn på de 4904 kvinnene som svarte på undersøkelsen.

		Prosent
Alder (gjennomsnitt 30,7)	25 år eller yngre	19,5
	fra 25 t.o.m. 28 år	18,4
	fra 28 t.o.m. 31 år	22,0
	fra 31 t.o.m. 35 år	23,7
	eldre enn 35 år	16,4
Paritet	tidl. født 0 barn	47,8
	tidl. født 1 barn	33,9
	tidl. født 2 barn	13,7
	tidl. født 3 el flere barn	4,6
Sivilstatus	Gift	44,6
	Samboende	52,3
	Verken gift eller samboende	3,1
Høyeste fullførte utdanning	Grunnskole	4,3
	Videregående skole	29,1
	Høgskole/universitet (1-4 år)	38,9
	Høgskole/universitet (mer enn 4 år)	27,7
Sysselsetting (når ikke i permisjon)	Yrkesaktiv	80,1
	Sykmeldt, på uføretrygd eller arbeidsavklaring	2,7
	Under utdanning	7,3
	Hjemmearbeidende	2,6
	Arbeidsledig	5,8
	Annet	1,5
Fødeland	Norge	82,1
	EU/EØS-land utenom Norge, USA, Canada, Australia og New Zealand	9,2
	Asia, Afrika, Latin-Amerika, Oseania utenom Australia og New Zealand, og Europa utenom EØS	8,7
Egenvurdert helse	Dårlig	1,1
	Nokså god	6,5
	God	28,6
	Meget god	42,9
	Utmerket	20,9

Partnere

I juni 2012, da den første henvendelsen til partnerne ble sendt via kvinnene, var det 8297 aktuelle adresser å sende brev til. På det tidspunktet var 373 adresser som var registrert som ukjent, feil eller hemmelig, eller kvinnen var utvandret. Det ble sendt brev til alle kvinnene som fremdeles var inkludert med beskjed om at «Dette brevet er til partneren din, og vi ber deg gi brevet videre». Brevet inneholdt brukernavn og passord, slik at partnerne kunne logge seg på og svare på undersøkelsen via internett.

Antallet partnere som svarte var 1764 (21,3 prosent). Tabell 8 viser karakteristika ved partnerne som svarte. Av disse var det 1572 tilfeller hvor både kvinnen og partner hadde svart og 192 tilfeller hvor bare partner hadde svart.

Tabell 8. Kjennetegn blant de 1764 partnerne som svarte på undersøkelsen

		Prosent
Alder (gjennomsnitt 34,2)	25 år eller yngre	6,6
	fra 25 t.o.m. 28 år	10,7
	fra 28 t.o.m. 31 år	17,0
	fra 31 t.o.m. 35 år	26,5
	eldre enn 35 år	39,2
Kjønn	Mann	93,6
	Kvinne	6,4
Sivilstatus	Gift	52,0
	Samboende	46,8
	Verken gift eller samboende	1,2
Fødeland (for 302 partnere født utenfor Norge)	Asia/Afrika/Øst-Europa/Tyrkia/Sør- og Mellom Amerika	54,2
	Vest-Europa/Nord-Amerika/Oseania	45,8
Høyeste fullførte utdanning	Grunnskole	4,6
	Videregående skole	34,7
	Høyskole/universitet (1-4 år)	31,7
	Høyskole/universitet (mer enn 4 år)	29,1
Hva gjør du til daglig?	Yrkesaktiv	89,3
	Sykmeldt	0,7
	På uføretrygd eller arbeidsavklaring	1,5
	Under utdanning	2,7
	Hjemmearbeidende	2,3
	Arbeidsledig	1,9
	Annet	1,6

Vekting og justering

Vekting for frafall

En konsekvens av at tilbøyeligheten til å svare er forskjellig i ulike grupper som blir forespurt om å delta i undersøkelsen, er at datamaterialet blir skjevt og ikke er en god gjenspeiling av populasjonen vi ønsker å få vite noe om. For å korrigere for slik skjevhet er materialet vektet, ved bruk av aktuelle bakgrunnsvariabler som vi

kjenner for både svarere og ikke-svarere. Teknikken som ble brukt heter ”response homogeneity groups” (14), og innebærer å dele inn populasjonen i grupper som har tilnærmet lik svarsannsynlighet. Svarene fra grupper vi har fått relativt få svar fra, blir så «vektet opp», slik at gruppens innflytelse på resultatet står i forhold til gruppens egentlige størrelse. Med andre ord, at representativiteten til resultatet blir styrket.

Prosedyren som blir brukt tar hensyn til den aktuelle konteksten. I de tilfeller hvor ett sykehus er både en institusjon og et foretak, for eksempel Stavanger Universitetssjukehus, vil det kunne være små forskjeller mellom skåren som blir brukt i sammenlikninger på henholdsvis institusjons- og foretaksnivå.

En studie av ikke-svarere fra en undersøkelse av en blandet målgruppe av somatiske pasienter viser at ikke-svarere ikke skiller seg systematisk fra svarerne. Det er imidlertid enkelte pasientgrupper som resultatene ikke er generaliserbare for. Dette gjelder for de aller sykeste, pasienter som ikke kan norsk og pasienter uten fast bopel (15). En liknende tilnærming har vært gjort overfor andre målgrupper, og resultatene peker i retning av at frafallet ikke fører til betydelig skjevhet (16, 17).

I vektingen har vi tatt hensyn til alder, antall tidligere fødsler (paritet) og hvilken landgruppe kvinnens fødeland tilhører og hvorvidt kvinnen gjennomgikk keisersnitt eller episiotomi. I de tilfeller hvor spørsmålene er vektet er dette angitt i de respektive tabellene. Generelt er disse korreksjonene små.

Om partnerne finnes det kun opplysninger om de som har svart. Datamaterialet er følgelig ikke vektet, og resultatene som vises er ikke generaliserbare.

Justering for ulikheter i pasientsammensetning (case-mix justering)

Ulik pasientsammensetning gjør at det kan være urimelig å sammenlikne resultater mellom sykehus, avdelinger eller andre enheter direkte. For eksempel spiller alder som regel en rolle for hva pasientene svarer, ved at yngre pasienter ofte er mer kritiske enn eldre pasienter er. Det er urimelig at et sykehus med generelt yngre pasienter får et resultat som er relativt dårlig i sammenlikning med andre sykehus, bare fordi pasientene er yngre. Det er nødvendig å justere for ulikheter i pasientsammensetning når man ønsker å sammenlikne resultater mellom sykehus, avdelinger eller andre enheter.

I første omgang ble alle potensielle variabler undersøkt ved å se på effektstørrelse, variasjon mellom fødeinstitusjoner og teori og forskning. Vi fant at variasjonen er mindre i fødsels- og barselomsorgen enn i andre typer tjenester i spesialisthelsetjenesten. Etter å ha undersøkt datamaterialet valgte vi å justere for alder, egenvurdert helse, paritet, utdanningsnivå, om kvinnen er yrkesaktiv og om hun er født i Øst-Europa utenom EU, Asia (inkl. Tyrkia), Afrika, Sør- og Mellom-Amerika eller Oseania utenom Australia og New Zealand. Generelt er disse justeringene små.

Det er ikke foretatt justering i partnernes svar.

Statistiske begreper og analyser

Statistisk usikkerhet

Målet med signifikanstesting er å forsikre seg om at de resultatene man får, er uttrykk for reelle forskjeller og ikke skyldes tilfeldigheter eller feil knyttet til den aktuelle undersøkelsen. For denne rapporten betyr det at vi ønsker at resultatene skal være gyldige for kvinner som har født, ikke bare for den gruppen vi faktisk har fått svar fra. I signifikanstesting ses en observerte statistisk effekt i lys av antall svar. Jo færre svar man har, jo større må effekten være for å bli signifikant (18).

Vanlig hypotesetesting beskytter oss mot feilslutninger hvis vi bare foretar en enkelt test. I en undersøkelse som vår skal vi imidlertid sammenligne flere sykehus på flere ulike variabler, og kan derfor i teorien bli ledet til mange feilslutninger. For at den totale sannsynligheten for feilslutninger ikke skal bli urimelig høy, må vi korrigere for at vi gjør mange fortløpende tester (multippel testing). Multippel testing er mer konservativ enn vanlig testing, det vil si at effektene må være noe større før de blir statistisk signifikante.

Statistiske analyser og fremstillinger

I hovedrapporten presenteres resultatene primært som beskrivende statistikk i form av gjennomsnittstall og fordelinger på ulike svarkategorier. I tillegg undersøkes det bivariate sammenhenger mellom kvinnes svar og andre egenskaper som for eksempel alder, tidligere fødsler, egenvurdert helsetilstand og utdanning.

Forskjellen i gjennomsnittet for forskjellige grupper kvinner, for eksempel ulike aldersgrupper, ble testet statistisk ved bruk av variansanalyse (enveis ANOVA). Dette for å undersøke hvor sannsynlig det er at forskjellen er reell, eller om den er utslag av tilfeldig variasjon. Regresjonsanalyse ble også brukt for å analysere sammenhengen mellom skårer på indekser eller enkeltvariabler (responsvariabler) og andre variabler som kjennetegn ved svareren, eller kjennetegn ved behandling eller behandlingssted (forklaringsvariabler).

I institusjonsrapportene har vi tatt hensyn til at flere institusjoner har få svar. Gjennomsnittsskårer blir ikke oppgitt når grunnlaget er færre enn fire svar. Prosentfordeling på svarkategoriene er ikke oppgitt for enkeltspørsmål som har færre enn elleve svar. Gjennomsnittet for indeksene blir utelatt i tilfeller hvor standardfeilen er større enn seks. Bakgrunnsinformasjon om kvinnene er utelatt fra rapporten til institusjoner med færre enn 26 svar.

Analyse av kvalitative kommentarer

I spørreskjemaet som ble brukt i denne undersøkelsen ble kvinnene oppfordret til å skrive fritekstkommentarer på siste side, og over kommentarfeltet stod det følgende: ”Skriv gjerne ned kommentarer til undersøkelsen eller mer om dine erfaringer her”. De av respondentene som svarte elektronisk kunne ikke tilføye slike kommentarer. Totalt 636 kvinner som svarte på papirskjemaet ga fritekstkommentarer. Utdrag fra kommentarene presenteres i hovedrapporten fra denne undersøkelsen.

Kommentarene ble skrevet av fra skjemaene og lagt i et samlet dokument. I den forbindelsen ble all eventuell personidentifiserende informasjon utelatt. Deretter ble kommentarene gjennomgått av to forskere. Vi startet gjennomgangen uten forutbestemte koder, slik at aktuelle kategorier ville framstå etter hvert fra tekstdataene, som i konvensjonell innholdsanalyse (19). Det viste seg at temaene i tekstene var relativt fokusert i hovedkategorier, sannsynligvis en følge av at kvinnene skrev sine tekster etter å ha fordypet seg i spørreskjemaet og som respons på siste sides overskrift. Kommentarene ble sortert i følgende seks hovedkategorier; generelle kommentarer, svangerskapskontroll, fødsel, barselopphold, helsestasjon og partner. I hver av disse hovedkategoriene ble kommentarene igjen sortert i underkategorier. Disse underkategoriene ble bestemt induktivt ut fra tekstenes innhold (19).

Styrke og svakhet ved metode

Undersøkelsen er primært en spørreskjemaundersøkelse med formål å framskaffe kvantitative mål på brukererfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Kunnskapssenterets samlede kompetanse og infrastruktur med tanke på slike undersøkelser er en vesentlig styrke. I den foreliggende undersøkelsen ble datainnsamlingsinstrumentet (spørreskjemaene) utviklet ved bruk av

standardprosedyren til Seksjon for brukerfaringsundersøkelser. Spørreskjemaene er utviklet for norske forhold og utviklingsprosessen er veldokumentert (9). Infrastrukturen ved Kunnskapssenteret gjør det mulig å håndtere store og sammensatte datasett med alle nødvendige hensyn til personvern og dataintegritet. Følgelig kunne kvinnene i denne undersøkelsen selekteres sentralt, ved bruk av Medisinsk fødselsregister (MFR). For hele utvalget kunne vi benytte bakgrunnsinformasjon fra MFR og informasjon om fødeland fra folkeregisteret. I tillegg til å være viktige data i undersøkelsen gir slik informasjon mulighet til å vurdere frafallsskjevhet og korrigere for den. Sentral datainnsamling og databehandling sikrer at materialet blir behandlet på samme måte for alle fødeinstitusjonene.

Bestillingen presiserte at undersøkelsen skulle omfatte personer med innvandrerbakgrunn. Vi vurderte å oversette skjemaet til flere aktuelle språk. Imidlertid hadde vi ingen informasjon som kunne si oss noe om den enkelte kvinnens preferanse hva dette angår. Kost-nytte-vurderinger ga liten støtte til å gjennomføre et større oversettingsarbeid (20). Informasjonen ble sendt ut på norsk og engelsk og de elektroniske spørreskjemaene var tilrettelagt for at svareren kunne velge å svare både på engelsk og norsk. Vi kan ikke utelukke at språket kan ha vært en barriere som hindret enkelte kvinner fra å svare.

Svarprosenten, eller kanskje snarere andelen ikke-svarere, kan være et problem i undersøkelser som denne. Kvinnene som ikke svarte fikk påminnelse om undersøkelsen inntil to ganger. Sammenlikning av svar fra henholdsvis 1.utsending, 1. og 2. purring tyder på at resultatet fra undersøkelsen ikke er påvirket av ikke-svar ('wave analysis') (21). I og med et fyldig sett med bakgrunnsvariabler kunne vi undersøke hvilke egenskaper blant kvinnene som var knyttet til høy eller lav tilbøyelighet til å svare. Bakgrunnsvariablene ble deretter brukt til å vekte svarene for å korrigere for skjevheter som oppstår på grunn av at tendensen til å svare er forskjellig fra gruppe til gruppe (se avsnitt om vekting og justering). Dette tiltaket gjør at vi anser datamaterialet fra kvinnes spørreskjema som representativt.

Bare kvinner som svarte på skjemaet på papir (41,9 prosent) hadde anledning til å skrive fritekstkommentarer. I den foreliggende undersøkelsen er fritekstsvarene egnet til å utfylle de tallmessige svarene og eventuelt bringe opp tema som ikke blir berørt i selve spørreskjemaet. Fritekstsvarene kan ikke anses som et selvstendig resultat fra undersøkelsen.

Blant partnerne svarte 21,3 prosent av utvalget per juni 2012. Partnerne har vi lite informasjon om, og gruppa som valgte å svare representerer ingen utover seg selv.

Referanser

1. McColl E, Jacoby A, Thomas L, Soutter J, Bamford C, Steen N, et al. *Design and use of questionnaires: a review of best practice applicable to surveys of health service staff and patients*. Health Technol Assess 2001; 5(31).
2. Crow R, Gage H, Hampson S, Hart J, Kimber A, Storey L, et al. The measurement of satisfaction with healthcare: implications for practice from a systematic review of the literature. Health Technol Assess 2002; 6.
3. Oltedal S, Garratt A, Bjertnaes O, Bjornsdottir M, Freil M, Sachs M. The NORPEQ patient experiences questionnaire: data quality, internal consistency and validity following a Norwegian inpatient survey. Scand J Public Health 2007;35(5):540-7.
4. Garratt AM, Danielsen K, Bjertnaes OA, Ruud T. PasOpp - en metode for å måle brukererfaringer i psykisk helsevern. Tidsskr Nor Laegeforen 2006;11(126):1478-80.
5. Garratt AM, Bjaertnes OA, Krogstad U, Gulbrandsen P. The OutPatient Experiences Questionnaire (OPEQ): data quality, reliability, and validity in patients attending 52 Norwegian hospitals. Qual Saf Health Care 2005 Dec;14(6):433-7.
6. Garratt AM, Bjertnaes OA, Barlinn J. Parent experiences of paediatric care (PEPC) questionnaire: reliability and validity following a national survey. Acta Paediatr 2007 Feb;96(2):246-52.
7. Garratt A, Bjorngaard JH, Dahle KA, Bjertnaes OA, Saunes IS, Ruud T. The Psychiatric Out-Patient Experiences Questionnaire (POPEQ): data quality, reliability and validity in patients attending 90 Norwegian clinics. Nord J Psychiatry 2006;60(2):89-96.
8. Bjertnaes OA, Garratt A, Nessa J. The GPs' Experiences Questionnaire (GPEQ): reliability and validity following a national survey to assess GPs' views of district psychiatric services. Fam Pract 2007 Sep;24(4):336-42.
9. Iversen, Hilde Hestad; Kjøllesdal, Johanne Gran. Utvikling av metode for å måle erfaringer med svangerskaps,- fødsels- og barselomsorgen. Pas-

Opp rapport nr 2. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, Oslo, 2011.

10. Kjøllesdal JG, Bjertnæs ØA, Danielsen K, Iversen HH. Brukererfaringer med svangerskaps-, fødsels og barselomsorg. En kartlegging av nasjonale undersøkelser og validerte måleinstrumenter. Notat fra Kunnskapssenteret. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, Oslo, 2009.
11. Bjertnæs, Øyvind Andresen; Iversen, Hilde Hestad. User experience surveys with maternity services: a randomized comparison of two data collection models. *International Journal for Quality in Health Care* 2012; doi: 10.1093/intqhc/mzs031.
12. Nunnally JC, Bernstein IH. Psychometric theory. 3rd edn. New York: McGraw-Hill, 1994.
13. Kline P. A handbook of test construction. London: Methuen, 1986.
14. Särndal C-E, Swensson B, Wretman J. Model Assisted Survey Sampling. Springer-Verlag New York 1992.
15. Guldvog B, Hofoss D, Pettersen KI, Ebbesen J, Rønning OM. PS-RESKVA - pasienttilfredshet i sykehus. *Tidsskr Nor Lægeforen* 1998;118(3):386-91.
16. Dahle KA, Iversen HH, Sjetne IS, Oltedal S. Do non-respondents' characteristics and experiences differ from those of respondents? København [Copenhagen]: The International Society for Quality in Health Care (ISQua) 2008. (Poster).
<http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/do-non-respondents-characteristics-and-experiences-differ-from-those-of-respondents>
17. Iversen HH, Dahle KA, Holmboe O. Using telephone interviews to explore potential non-response bias in a national postal survey. Dublin: International Society for Quality in Healthcare (ISQua); 2009. (Poster).
<http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner/7859.cms>
18. Westfall P. Multiple testing of general contrasts using logical constraints and correlations. *Journal of the American Statistical Association* 1997; 92(437), 299-306.
19. Hsieh HF, Shannon SE. Three approaches to qualitative content analysis. *Qual Health Res* 2005;15(9):1277-1288.
20. Haugum M, Kjøllesdal J. Oversettelse av brukererfaringsskjemaer: Viktige problemstillinger og erfaringer fra utvalgte kunnskapskilder.

Oslo: 2012.

<http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner/Oversettelse+av+bruk+er+erfarings+skjemaer%3A+Viktige+problemstillinger+og+erfaringer+fra+utvalgte+kunnskapskilder.16420.cms>

21. Halbesleben JR, Whitman MV. Evaluating survey quality in health services research: a decision framework for assessing nonresponse bias. *Health Serv Res* 2013;48(3):913-930.

Vedlegg 1. Spørreskjema til kvinnene

Til deg som nylig har født!

Undersøkelse om erfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen

2013 / 2014

Hensikten med dette spørreskjemaet er å kartlegge hvordan kvinner som nylig har født opplever det offentlige svangerskaps-, fødsels- og barseltilbudet i Norge.

Det endelige målet er å forbedre kvaliteten på tjenestene.

Du kan også **fylle ut skjemaet på internett** ved å gå inn på **www.pasopp.com** og skrive inn brukernavn og passord angitt i følgebrevet.



Dine erfaringer er viktige og vi håper du tar deg tid til å svare!

Har du født barn tidligere, ber vi deg kun vurdere tjenester du har brukt i forbindelse med din siste graviditet, fødsel og barseltid.

DEL A: SVANGERSKAPET

Det offentlige gir tilbud om svangerskapskontroll hos jordmor og/eller hos fastlege og én ordinær ultralyd. Noen betaler for private tjenester i tillegg, men disse skal ikke vurderes her.

1. Brukte du offentlige tjenester i svangerskapet, f.eks. svangerskapskontroll hos jordmor/fastlege eller ultralyd (som vanligvis blir utført på sykehus)? ☐ Ja → gå til spørsmål 2 nedenfor ☐ Nei → gå til spørsmål 44 side 6

		Jordmor på helsestasjon	Fastlege	Lege på helsestasjon	Jordmor på sykehus	Lege på sykehus	Annet	Ikke aktuelt
2.	Hvem hadde du svangerskapskontroll hos?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
<i>Her kan du sette flere kryss.</i>								
		Mindre enn 8 uker	8 - 12 uker	13 - 20 uker	21 - 30 uker	Mer enn 30 uker	Vet ikke	Ikke aktuelt
3.	Hvor mange uker på vei var du ved første svangerskapskontroll hos jordmor eller lege?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		1 - 4	5 - 9	10 - 16	17 eller flere		Vet ikke	Ikke aktuelt
4.	Hvor mange svangerskapskontroller hadde du til sammen hos jordmor/lege?	☐	☐	☐	☐		☐	☐
5.	Synes du dette var et passende antall svangerskapskontroller?	☐ Ja	☐ Nei, for få	☐ Nei, for mange				☐ Ikke aktuelt
6.	Hadde du mulighet til å gå til svangerskapskontroll hos jordmor hvis du ønsket det?	☐ Ja	☐ Nei				☐ Vet ikke	☐ Ikke aktuelt
7.	Hadde du mulighet til å gå til svangerskapskontroll hos fastlege hvis du ønsket det?	☐ Ja	☐ Nei				☐ Vet ikke	☐ Ikke aktuelt

8. Var du på svangerskapskontroll hos jordmor? ☐ Ja → gå til spørsmål 9 nedenfor ☐ Nei → gå til spørsmål 17 side 3

Svangerskapskontroll hos jordmor

		1	2	3	4 eller flere	
9.	Hvor mange forskjellige jordmødre var du på svangerskapskontroll hos?	☐	☐	☐	☐	
		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
10.	Var det lett å få time hos jordmor dersom du ønsket det?	☐	☐	☐	☐	☐
11.	Var det viktig for deg å ha time hos den samme jordmoren hver gang?	☐	☐	☐	☐	☐

Spørsmålene nedenfor handler om svangerskapskontroll hos jordmor. Hvis du var hos flere jordmødre ber vi deg gi en samlet vurdering.

	⊥	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
12. Ble du møtt med høflighet og respekt av jordmor?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. Satte jordmor av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. Opplevde du at jordmor var åpen for dine spørsmål?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. Opplevde du at jordmor hadde omsorg for deg?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16. Hadde du tillit til jordmors faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

17. Var du på svangerskapskontroll hos fastlege? ☐ Ja → gå til spørsmål 18 nedenfor

☐ Nei → gå til spørsmål 26 side 4

⊥

Svangerskapskontroll hos fastlege

	1	2	3	4 eller flere	⊥
18. Hvor mange forskjellige leger var du på svangerskapskontroll hos?	☐	☐	☐	☐	☐
19. Var det lett å få time hos fastlegen dersom du ønsket det?	☐	☐	☐	☐	☐
20. Var det viktig for deg å ha time hos den samme legen hver gang?	☐	☐	☐	☐	☐

Spørsmålene nedenfor handler om svangerskapskontroll hos fastlegen. Hvis du var hos flere leger ber vi deg gi en samlet vurdering.

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	⊥
21. Ble du møtt med høflighet og respekt av fastlegen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22. Satte fastlegen av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23. Opplevde du at fastlegen var åpen for dine spørsmål?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24. Opplevde du at fastlegen hadde omsorg for deg?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25. Hadde du tillit til fastlegens faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Informasjon på svangerskapskontroll

På spørsmålene nedenfor ber vi deg gjøre en samlet vurdering av informasjon du fikk på svangerskapskontroll hos jordmor/fastlege.

⊥

Fikk du tilstrekkelig informasjon om:

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
26. Din fysiske helse i svangerskapet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27. Mulige følelsesmessige forandringer i svangerskapet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28. Hvordan barnet utviklet seg?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29. Hva du kunne forvente i forbindelse med fødselen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30. Mulig smertelindring i forbindelse med fødselen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31. Barseltiden (f. eks. amming, ernæring, stell av barnet)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
32. Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ultralyd

Vi minner om at spørreskjemaet bare handler om det offentlige tilbudet.

	1	2	3	4	5 eller flere	Ikke aktuelt
33. Hvor mange ultralyder hadde du (inkludert ordinær ultralyd)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34. Synes du dette var et passende antall ultralyder?	Ja ☐	Nei, for få ☐	Nei, for mange ☐		⊥	Ikke aktuelt ☐
35. Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med ultralyd?	Ikke i det hele tatt ☐	I liten grad ☐	I noen grad ☐	I stor grad ☐	I svært stor grad ☐	Ikke aktuelt ☐
36. Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte ultralyd?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

⊥

Organisering og tilgjengelighet

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke/ikke aktuelt
37. Opplevde du at de offentlige tjenestene du brukte i svangerskapet var godt organisert?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
38. Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom jordmor og fastlege?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
39. Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom jordmor og sykehus?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
40. Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom fastlege og sykehus?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Andre vurderinger

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	
41. Alt i alt, var de offentlige tjenestene du brukte i svangerskapet tilfredsstillende?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Mye dårligere enn forventet	Noe dårligere enn forventet	Som forventet	Noe bedre enn forventet	Mye bedre enn forventet
42. Alt i alt, var de offentlige tjenestene du brukte i svangerskapet som forventet?	☐	☐	☐	☐	☐

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
43. Mener du at du på noen måte ble feilbehandlet (etter det du selv kan bedømme)?	☐	☐	☐	☐	☐

DEL B: FØDSELEN

⊥

44. Hvor fødte du?

Føde- avdeling på sykehus	Fødestue	Planlagt hjemme- fødsel	Fødte utenfor sykehuset (ikke planlagt)
☐	☐	☐	☐

45. Fødte du ett eller flere barn?

Ett barn	Tvillinger	Trillinger eller flere
☐	☐	☐

46. Hvor mange uker var du på vei da barnet/
barna ble født?

Mindre enn 28 uker	28 – 32 uker	33 – 36 uker	37 – 41 uker	42 uker eller mer	Vet ikke
☐	☐	☐	☐	☐	☐

47. Hva veide barnet da det ble født?
*Hvis du fødte tvillinger eller flere, svar ut i fra
det barnet som ble født først.*

Under 1000 g	1000 – 1500 g	1501 – 2500 g	2501 – 4500 g	Over 4500 g
☐	☐	☐	☐	☐

48. Hvordan fødte du?

⊥

Normal fødsel	Tang/ vakuüm	Setefødsel	Keisersnitt
☐	☐	☐	☐

49. Hadde du et opphold på fødeavdeling/
fødestue i forbindelsen med fødselen?

☐ Ja → gå til spørsmål 50 nedenfor	☐ Nei → gå til spørsmål 71 side 8
---	--

⊥

Oppholdet på fødeavdelingen

Denne delen handler om oppholdet ditt på fødeavdelingen i forbindelse med fødselen. Vi ber deg også svare hvis du fødte på en fødestue.

50. Ble du tatt på alvor av helsepersonellet
på fødeavdelingen da du ringte for å si at
fødselen hadde startet?

Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
☐	☐	☐	☐	☐	☐

51. Ble du tatt imot på en god måte da du
ankom fødeavdelingen?

☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

⊥

Helsepersonell på fødeavdelingen

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
52.	Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet på fødeavdelingen?	☐	☐	☐	☐	☐
53.	Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?	☐	☐	☐	☐	☐
54.	Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?	☐	☐	☐	☐	☐
55.	Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg?	☐	☐	☐	☐	☐
56.	Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐

Informasjon på fødeavdelingen

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
57.	Fikk du tilstrekkelig informasjon under oppholdet på fødeavdelingen?	☐	☐	☐	☐	☐
58.	Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?	☐	☐	☐	☐	☐

Organisering og medvirkning på fødeavdelingen

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke/ ikke aktuelt
59.	Opplevde du at tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen var godt organisert?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
60.	Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med fødselen din?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
61.	Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?	☐	☐	☐	☐	☐	
62.	Ønsket du å være involvert i avgjørelser som angikk fødselen din?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
63.	Var du involvert i avgjørelser som angikk fødselen din?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
64.	Fikk du tilfredsstillende smertelindring under fødselen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Partner

- | | Ikke i det hele tatt | I liten grad | I noen grad | I stor grad | I svært stor grad | Ikke aktuelt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 65. Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet på fødeavdelingen? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 66. Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Andre vurderinger

- | | Ikke i det hele tatt | I liten grad | I noen grad | I stor grad | I svært stor grad |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 67. Alt i alt, var tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen tilfredsstillende? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ⊥ | | | | |
| | Mye dårligere enn forventet | Noe dårligere enn forventet | Som forventet | Noe bedre enn forventet | Mye bedre enn forventet |
| 68. Alt i alt, var tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen som forventet? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| <hr/> | | | | | |
| | Ikke i det hele tatt | I liten grad | I noen grad | I stor grad | I svært stor grad |
| 69. Mener du at barnet ditt på noen måte ble feilbehandlet på fødeavdelingen (etter det du selv kan bedømme)? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ⊥ | | | | |
| 70. Mener du at du på noen måte ble feilbehandlet på fødeavdelingen (etter det du selv kan bedømme)? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

- | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| 71. Hadde du et opphold på barselavdeling/ barselhotell/fødestue etter fødselen? | ☐ Ja | → gå til spørsmål 72 side 9 |
| | ☐ Nei | → gå til spørsmål 102 side 12 |

⊥

⊥

Barseloppholdet

Denne delen handler om oppholdet ditt på barselavdeling, barselhotell eller fødestue etter fødselen. Hvis du har erfaring fra flere steder ber vi deg gi en samlet vurdering.

		Mindre enn 1 døgn	1 - 2 døgn	3 - 4 døgn	5 - 6 døgn	7 døgn eller mer
72.	Hvor lenge varte barseloppholdet?	☐	☐	☐	☐	☐
	⊥					
73.	Synes du det var en passende lengde på barseloppholdet?	Ja ☐	Nei, for kort ☐	Nei, for langt ☐		⊥
74.	Hvor tilbrakte du mesteparten av barseltiden?	Enerom på barsel- avdeling ☐	Flermannsrom på barsel- avdeling ☐	Familierom på barsel- avdeling ☐	Barsel- hotell ☐	Fødestue ☐
						Annet ☐

Helsepersonell under barseloppholdet

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
75.	Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet under barseloppholdet?	☐	☐	☐	☐	☐
76.	Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?	☐	☐	☐	☐	☐
77.	Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?	☐	☐	☐	☐	☐
						⊥
78.	Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg og barnet ditt?	☐	☐	☐	☐	☐
79.	Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐

Informasjon under barseloppholdet

Fikk du tilstrekkelig informasjon om:

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
80.	Din fysiske helse etter fødselen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
81.	Mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
82.	Amming eller annen ernæring av barnet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
83.	Stell av barnet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	⊥						

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
84.	Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?	☐	☐	☐	☐	☐

Veiledning under barseloppholdet

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
85. Fikk du tilstrekkelig veiledning om amming eller annen ernæring av barnet under barseloppholdet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
86. Fikk du tilstrekkelig veiledning i stell av barnet under barseloppholdet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Organisering under barseloppholdet

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke/ikke aktuelt
87. Opplevde du at tilbudet du fikk under barseloppholdet var godt organisert?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
88. Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med barseloppholdet ditt?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
89. Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
90. Ble det lagt til rette for at du kunne få nok ro og hvile?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Partner

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
91. Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet under barseloppholdet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
92. Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Hjemreise

		Ja, individuell samtale	Ja, gruppesamtale	Nei		
93.	Hadde du en samtale med jordmor før hjemreisen (utreisesamtale)?	☐	☐	☐		
94.	Hvilket utbytte hadde du av denne samtalen?	Ikke noe utbytte ☐	Lite utbytte ☐	En del utbytte ☐	Stort utbytte ☐	Svært stort utbytte ☐
						Hadde ikke en slik samtale ☐
95.	Ble du informert om hvor du kunne henvende deg hvis du hadde spørsmål etter at du kom hjem?	Ja ☐	Nei ☐			Vet ikke ☐
96.	Var kontaktpersonene lette å få tak i?	Ikke i det hele tatt ☐	I liten grad ☐	I noen grad ☐	I stor grad ☐	I svært stor grad ☐
97.	Fikk du tilfredsstillende svar på spørsmålene dine dersom du tok kontakt?	☐	☐	☐	☐	☐
						Tok ikke kontakt ☐

Andre vurderinger

98.	Alt i alt, var tilbudet du fikk under barseloppholdet tilfredsstillende?	Ikke i det hele tatt ☐	I liten grad ☐	I noen grad ☐	I stor grad ☐	I svært stor grad ☐
99.	Alt i alt, var tilbudet du fikk under barseloppholdet som forventet?	Mye dårligere enn forventet ☐	Noe dårligere enn forventet ☐	Som forventet ☐	Noe bedre enn forventet ☐	Mye bedre enn forventet ☐
100.	Mener du at barnet ditt på noen måte ble feilbehandlet under barseloppholdet (etter det du selv kan bedømme)?	Ikke i det hele tatt ☐	I liten grad ☐	I noen grad ☐	I stor grad ☐	I svært stor grad ☐
101.	Mener du at du på noen måte ble feilbehandlet under barseloppholdet (etter det du selv kan bedømme)?	☐	☐	☐	☐	☐

102. Har du hatt kontakt med en helsestasjon etter fødselen
(f.eks. på telefon, på kontroll/vaksinasjon, hatt hjemmebesøk)?

☐ Ja → gå til spørsmål 103 nedenfor
☐ Nei → gå til spørsmål 135 side 14

DEL C: KONTAKT MED HELSESTASJONEN ETTER FØDSELEN

Denne delen handler om kontakt med helsestasjonen i tiden etter fødselen og frem til nå. Hvis du har erfaring med flere helsestasjoner, ber vi deg svare ut fra et samlet inntrykk.

Kontakt med helsestasjonen

103. Har du fått tilbud om hjemmebesøk fra helsestasjonen?	☐ Ja	☐ Nei					☐
104. Hvilket utbytte hadde du av hjemmebesøk fra helsestasjonen?	☐ Ikke noe utbytte	☐ Lite utbytte	☐ En del utbytte	☐ Stort utbytte	☐ Svært stort utbytte	☐ Hadde ikke hjemmebesøk	☐
105. Hvor lang tid etter fødselen var du på første kontroll på helsestasjonen?	☐ Innen 2 uker etter fødsel	☐ 3 - 6 uker etter fødsel	☐ 7 - 9 uker etter fødsel	☐ 10 uker eller mer etter fødsel			☐ Ikke aktuelt
106. Måtte du selv ta kontakt for å få time til første kontroll på helsestasjonen?	☐ Ja	☐ Nei					☐ Ikke aktuelt
107. Ville du ønsket at den første kontrollen var på et tidligere tidspunkt?	☐ Ja	☐ Nei					☐ Ikke aktuelt
108. Hvor mange kontroller har du hatt på helsestasjonen frem til nå?	☐ Ingen	☐ 1	☐ 2	☐ 3 - 5	☐ 6 eller flere	☐ Ikke aktuelt	
109. Synes du dette har vært et passende antall kontroller?	☐ Ja	☐ Nei, for få	☐ Nei, for mange				☐ Ikke aktuelt
110. Hvilket utbytte hadde du av barnets 6-ukerskontroll?	☐ Ikke noe utbytte	☐ Lite utbytte	☐ En del utbytte	☐ Stort utbytte	☐ Svært stort utbytte	☐ Har ikke hatt en slik kontroll	☐
111. Hvilket utbytte hadde du av din 6-ukerskontroll (etterkontroll)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ansatte på helsestasjonen

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
112. Er det viktig for deg å ha time hos den samme personen ved hver kontroll på helsestasjonen?	⊥	☐	☐	☐	☐	☐	☐
113. Opplevde du at de ansatte ved helsestasjonen var informert om fødselen din?	⊥	☐	☐	☐	☐	☐	☐
114. Blir du møtt med høflighet og respekt av de ansatte?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
115. Setter de ansatte av tilstrekkelig tid på kontrollene?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
116. Opplever du at de ansatte er åpne for dine spørsmål?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
117. Opplever du at de ansatte har omsorg for deg og barnet ditt?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
118. Har du tillit til de ansattes faglige dyktighet?		☐	☐	☐	☐	☐	☐

Informasjon fra helsestasjonen

På spørsmålene nedenfor ber vi deg gjøre en samlet vurdering av informasjon du har fått fra helsestasjonen.

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Har du fått tilstrekkelig informasjon om:							
119. Tilbudet ved helsestasjonen?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
120. Din fysiske helse etter fødselen?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
121. Mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
122. Barnets utvikling og helse?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
123. Vaksinasjon av barnet?	⊥	☐	☐	☐	☐	☐	☐
124. Amming eller annen ernæring av barnet?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
125. Stell av barnet?		☐	☐	☐	☐	☐	☐
126. Har du opplevd at ansatte har gitt deg motstridende informasjon?		☐	☐	☐	☐	☐	

Helsestasjonens organisering og tilgjengelighet

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke/ikke aktuelt
127. Opplever du at tilbudet du får på helsestasjonen er godt organisert?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
128. Har det vært lett å få time til kontroll dersom du ønsket det?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Ja	Nei				Vet ikke
129. Har du blitt informert om hvor du kan henvende deg hvis du har spørsmål utenom kontrollene?	☐	☐		☐		☐
	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Har ikke tatt kontakt
130. Har kontaktpersonene vært lette å få tak i?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
131. Har du fått tilfredsstillende svar på spørsmålene dine dersom du har tatt kontakt?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Andre vurderinger

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	
132. Alt i alt, er tilbudet du har fått på helsestasjonen tilfredsstillende?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Mye dårligere enn forventet	Noe dårligere enn forventet	Som forventet	Noe bedre enn forventet	Mye bedre enn forventet	
133. Alt i alt, er tilbudet du har fått på helsestasjonen som forventet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	
134. Mener du at barnet ditt på noen måte har blitt feilbehandlet på helsestasjonen (etter det du selv kan bedømme)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Ja	Nei
135. Har du hatt kontakt med en barselpoliklinikk/ammepoliklinikk etter fødselen?	☐	☐

☐

DEL D: BAKGRUNNsspørsmål

136. Hva er din alder?

År

⊥

137. Er du gift eller samboende?

Ja, gift Ja, samboende Nei
☐ ☐ ☐

138. Hva er din høyeste fullførte utdanning?

Grunnskole Videregående skole Høgskole/ universitet (1-4 år) Høgskole/ universitet (mer enn 4 år)
☐ ☐ ☐ ☐

139. Hva gjør du til daglig når du ikke er i permisjon?

Sett kun ett kryss.

Yrkesaktiv Sykmeldt, på uføretrygd eller arbeidsavklaring Under utdanning Hjemmearbeidende Arbeidsledig Annet
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

140. Stort sett, vil du si din helse er...

Utmerket Meget god God Nokså god Dårlig
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

141. Hvor mange ganger har du født tidligere?

Ingen 1 2 3 4 eller flere
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

142. Fikk du infeksjon i keisersnittsåret (f.eks. betennelse/puss i operasjonssåret)?

Ja, på sykehuset Ja, etter at jeg kom hjem Nei Tok ikke keisersnitt
☐ ☐ ☐ ☐

143. Hvor ble infeksjonen fulgt opp?

Hos fastlege På helsestasjon På sykehuset der jeg fødte På annet sykehus På legevakst Annet Infeksjonen ble ikke fulgt opp Fikk ikke infeksjon Tok ikke keisersnitt
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

144. Synes du infeksjonen ble tatt hånd om på en tilfredsstillende måte?

Ja Nei Tok ikke kontakt Fikk ikke infeksjon Tok ikke keisersnitt
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

145. Kunne du tenke deg å svare på et nytt spørreskjema fra oss om kort tid, dersom det blir aktuelt?

☐ Sett kryss her hvis du kunne tenke deg å svare på et nytt skjema

Skriv gerne ned kommentarer til undersøgelsen eller mer om dine erfaringer her:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Tusen takk for at du tok deg tid til å svare!

Vedlegg 2. Spørreskjema til partnerne

Spørreskjemaet var laget for å bli besvart kun på nett, og vises som skjermdumper.



Dine erfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen

Hensikten med dette spørreskjemaet er å kartlegge hvordan du som partner opplever det offentlige svangerskaps-, fødsels- og barseltilbudet i Norge. Det endelige målet er å forbedre kvaliteten på tjenestene.



Dine erfaringer er viktige og vi håper du tar deg tid til å svare!

Language: Norsk (Bokmål) ▼

Bruk knappene "neste" og "forrige" for å bevege deg mellom sidene.

Hvis du ikke rekker å fylle ut hele spørreskjemaet, kan du gå ut av skjemaet og logge deg inn senere. Du vil da fortsette der du stoppet.

<< Forrige

Neste >>

7%

DEL A. SVANGERSKAPET

Language: Norsk (Bokmål) ▼

* Det offentlige gir tilbud om svangerskapskontroll hos jordmor og/eller hos fastlege og én ordinær ultralyd. Noen betaler for private tjenester i tillegg, men disse skal ikke vurderes her.

Var du med på svangerskapskontroll eller ultralyd?

- ☐ Ja
☐ Nei

Svangerskapskontroll/ultralyd

Language: Norsk (Bokmål) ▼

* Hva deltok du på i svangerskapet?

Her kan du sette flere kryss

- ☐ ultralyd på sykehuset
☐ svangerskapskontroll hos jordmor (offentlig jordmor, f.eks. på helsestasjon)
☐ svangerskapskontroll hos fastlege

Ultralyd

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Ble du tatt i mot på en god måte av jordmor/lege i forbindelse med ultralyd?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med ultralyd?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte ultralyd?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Svangerskapskontroll hos jordmor

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Ble du tatt i mot på en god måte av jordmor på svangerskapskontroll?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fikk du tilstrekkelig informasjon av jordmor på svangerskapskontroll?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hadde du tillit til jordmors faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
I hvilken grad bidro svangerskapskontroll hos jordmor til å forberede deg på det du hadde i vente (f.eks. din rolle i graviditet, under og etter fødsel)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Svangerskapskontroll hos fastlege

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Ble du tatt i mot på en god måte av fastlegen på svangerskapskontroll?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fikk du tilstrekkelig informasjon av fastlegen på svangerskapskontroll?	☐	☐	☐	☒	☐	☐
Hadde du tillit til fastlegens faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
I hvilken grad bidro svangerskapskontroll hos fastlegen til å forberede deg på det du hadde i vente (f.eks. din rolle i graviditet, under og etter fødsel)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Alt i alt, var de offentlige tjenestene dere brukte i svangerskapet tilfredsstillende?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

DEL B. FØDSELEN

Language: Norsk (Bokmål) ▼

* Var du med på fødeavdelingen/fødestua i forbindelse med fødselen?

- ☐ Ja
☐ Nei

På fødeavdelingen

Denne delen handler om oppholdet på fødeavdelingen i forbindelse med fødselen. Vi ber deg også svare om dere var på en fødestue.

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Ble du tatt imot på en god måte av helsepersonellet på fødeavdelingen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fikk du tilstrekkelig informasjon av helsepersonellet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hadde du tillit til helsepersonellets faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ble det lagt godt til rette for at du kunne være til stede hvis dere ønsket det?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følte du at helsepersonellet involverte deg i det som skjedde?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ble det lagt godt til rette for at du kunne være deltakende under fødselen hvis dere ønsket det?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Alt i alt, var tilbudet dere fikk på fødeavdelingen tilfredsstillende?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Language: Norsk (Bokmål) ▼

* Var du på besøk eller overnattet du på barselavdeling/barselhotell eller fødestue etter at barnet var født?

- ☐ Ja
☐ Nei

Barselopphold etter fødsel

Denne delen handler om oppholdet på barselavdeling, barselhotell eller fødestue etter at barnet var født. Hvis du har erfaring fra flere steder ber vi deg gi en samlet vurdering.

Language: Norsk (Bokmål) ▼

Bodde du sammen med barnets mor under barseloppholdet?

- ☐ Ja
☐ Nei

Barselopphold etter fødsel

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Ble du tatt imot på en god måte av helsepersonellet under barseloppholdet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fikk du tilstrekkelig informasjon av helsepersonellet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hadde du tillit til helsepersonellets faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ble det lagt godt til rette for at du kunne være til stede hvis dere ønsket det?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følte du at helsepersonellet involverte deg i omsorgen for barnet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Var det godt tilrettelagt for at dere skulle få privatliv under barseloppholdet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Alt i alt, var tilbudet dere fikk under barseloppholdet tilfredsstillende?	☐	☐	☐	☐	☐

DEL C. KONTAKT MED HELSESTASJON ETTER FØDSELEN

Language: Norsk (Bokmål) ▼

* Har du hatt kontakt med en helsestasjon etter at barnet ble født (f.eks. på telefon, på kontroll/vaksinasjon, hatt hjemmebesøk)?

- ☐ Ja
☐ Nei

Kontakt med helsestasjonen

Denne delen handler om kontakt med helsestasjonen i tiden etter fødsel og frem til nå. Hvis du har erfaring med flere helsestasjoner ber vi deg svare ut fra et samlet inntrykk.

Language: Norsk (Bokmål) ▼

* Hvilken kontakt har du hatt med helsestasjonen?

Her kan du sette flere kryss

- ☐ Hatt hjemmebesøk
☐ Telefonkontakt
☐ Vært på helsestasjonen med barnet sammen med barnets mor
☐ Vært på helsestasjonen alene med barnet

Kontakt med helsestasjonen

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke noe utbytte	Lite utbytte	En del utbytte	Stort utbytte	Svært stort utbytte	Hadde ikke hjemmebesøk
Hvilket utbytte hadde du av hjemmebesøket fra helsestasjonen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Kontakt med helsestasjonen

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Blir du tatt imot på en god måte av de ansatte?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Kontakt med helsestasjonen

Language: Norsk (Bokmål) ▼

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Får du tilstrekkelig informasjon av de ansatte?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Har du tillit til de ansattes faglige dyktighet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
Alt i alt, er tilbudet dere har fått på helsestasjonen tilfredsstillende?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

DEL D. BAKGRUNNSSPØRSMÅL

Language: Norsk (Bokmål) ▼

Hva er din alder? År

Kjønn

☐ Mann ☐ Kvinne

Er du gift eller samboende?

☐ Ja, gift ☐ Ja, samboende ☐ Nei

Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- ☐ Grunnskole
☐ Videregående skole
☐ Høyskole/universitet (1-4 år)
☐ Høyskole/universitet (mer enn 4 år)

Bakgrunnsspørsmål

Language: Norsk (Bokmål) ▼

Hva gjør du til daglig? Sett kun ett kryss

- ☐ Yrkesaktiv
☐ Sykmeldt
☐ På uføretrygd eller arbeidsavklaring
☐ Under utdanning
☐ Hjemmearbeidende
☐ Arbeidsledig
☐ Annet

Er du født i Norge?

☐ Ja ☐ Nei

Er foreldrene dine født i Norge?

Kryss av både ja og nei hvis en forelder er født i Norge, den andre ikke.

☐ Ja ☐ Nei

Bakgrunnsspørsmål

Language: Norsk (Bokmål) ▼

Hvor er du født?

- ☐ Asia/Afrika/Øst-Europa/Tyrkia/Sør- og Mellom Amerika
☐ Vest-Europa/Nord-Amerika/Oseania

Bakgrunnsspørsmål

Language: Norsk (Bokmål) ▼

Hvor er din(e) forelder / foreldre født?

- ☐ Asia/Afrika/Øst-Europa/Tyrkia/Sør- og Mellom Amerika
☐ Vest-Europa/Nord-Amerika/Oseania

Bakgrunnsspørsmål

Language: Norsk (Bokmål) ▼

Stort sett, vil du si at din helse er...

- Utmerket Meget god God Nokså god Dårlig
- ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

Nasjonalt Kunnskapssenter for helsetjenesten
Postboks 7004, St. Olavsplass
N-0130 Oslo
(+47) 23 25 50 00
www.kunnskapssenteret.no

PasOpp 2013



Om PasOpp-undersøkelser:

Endringer i helsetjenesten i den senere tiden innebærer at det blir lagt større vekt på synspunktene til pasienter og pårørende enn før og på at de ulike delene av tjenesten skal være godt samordnet. PasOpp-undersøkelsene har som mål å beskrive erfaringene til personer som ser tjenestene fra innsiden. Det er laget spørreskjema som er tilpasset ulike områder innenfor helsetjenesten. Spørsmålene handler om opplevelser, om faktiske hendelser og om tilfredshet med tjenestene.

Om denne undersøkelsen:

Populasjon: Kvinner som har født ved landets fødeinstitusjoner og deres partnere

Metode: Postal spørreskjemaundersøkelse

Undersøkelsesperiode: 1. oktober til 31. desember 2011

Bruttoutvalg: 8670

Svarprosent: 57