

# Graviditetsenkät 1

Graviditetsvecka 25

## Introduktionstext

Välkommen att delta i Graviditetsenkäten om hur du upplevt vården och din egen hälsa under graviditeten. Resultaten kommer att användas för att förbättra vården och för forskning.

Alla erfarenheter är lika viktiga. Om du inte längre är gravid är vi ändå tacksamma om du svarar på de frågor du kan.

Det är frivilligt att besvara Graviditetsenkäten. Ingen som du möter i vården kommer att veta om du svarat på enkäten eller inte. Resultaten kommer att presenteras så att ingen vet vad just du svarat.

Tänk på att du inte kan be om hjälp eller råd genom enkäten. Om du har besvär eller frågor om din graviditet och vård bör du kontakta din barnmorska eller vårdmottagning. Om du har klagomål eller synpunkter som du vill ha återkoppling på, behöver du vända dig direkt till vårdmottagningen eller [patientnämnden](#) i din region.

Har du frågor om enkäten kan du kontakta oss via e-post: [info@skr.se](mailto:info@skr.se).

Vill du veta mer om hur dina uppgifter hämtas och hanteras, läs mer på [1177.se](#).

## Inledande frågor

1. Hur bedömer du att ditt allmänna hälsotillstånd var innan du blev gravid?

- 1 Mycket dåligt
- 2
- 3
- 4
- 5 Mycket bra
- Kan/vill ej svara

2. Hur bedömer du att ditt allmänna hälsotillstånd är nu?

- 1 Mycket dåligt
- 2
- 3
- 4
- 5 Mycket bra
- Kan/vill ej svara

3. Är du fortfarande gravid?

- Ja
- Nej
- Kan/vill ej svara

## Frågor om mödrahälsovården

*Om du besökt mer än en mottagning i mödrahälsovården så tänk på den du besökte först.*

4. Tycker du att det är lätt att komma i kontakt med mödrahälsovården?
  - 1 Nej, inte alls
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5 Ja, helt och hållet
  - Kan/vill ej svara
  
5. Har du möjlighet att ställa de frågor du önskar till barnmorskan/barnmorskorna på mödrahälsovården?
  - 1 Nej, inte alls
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5 Ja, helt och hållet
  - Kan/vill ej svara
  
6. Får du den information du behöver om din graviditet från mödrahälsovården?
  - 1 Nej, inte alls
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5 Ja, helt och hållet
  - Kan/vill ej svara
  
7. Känner du dig delaktig i planering och beslut som rör vården under din graviditet i den utsträckning du önskar?
  - 1 Nej, inte alls
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5 Ja, helt och hållet
  - Kan/vill ej svara
  
8. Känner du dig trygg med barnmorskan/barnmorskorna på mödrahälsovården?
  - 1 Nej, inte alls
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5 Ja, helt och hållet
  - Kan/vill ej svara

9. Har du möjlighet att få stöd från mödrahälsovården vid behov? (t.ex. om du känner oro, rädsla, ångest, ledsenhet eller motsvarande)

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Har ej behövt stöd
- Kan/vill ej svara

10. Får din partner/närstående möjlighet att vara delaktig i vården under din graviditet i den utsträckning du önskar?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Ej aktuellt
- Kan/vill ej svara

11. Får du träffa samma barnmorska vid dina besök i den utsträckning du önskar?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

12. Här får du gärna skriva om sådant du inte tycker har fungerat bra eller förslag som du tror kan göra mödrahälsovården bättre.

*Svaret kommer att skickas vidare till din mottagning inom mödrahälsovården. Skriv inte namn eller andra personuppgifter.*

---

---

---

## Frågor om fosterdiagnostik

Fosterdiagnostik görs för att upptäcka fosterskador och kromosomavvikelser under tidig graviditet. Exempel på fosterdiagnostik är ultraljud, KUB-undersökning, NIPT, fostervattenprov och moderkaksprov.

13. Har du genomgått KUB-undersökning?

- Ja
- Nej → Gå till fråga 16
- Kan/vill inte svara → Gå till fråga 16

14. Innan du gjorde KUB-undersökningen, kände du dig införstådd med syftet och vad undersökningen kunde ge för resultat?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

15. Fick du den information du behövde om resultatet av din KUB-undersökning?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

16. Vilken/vilka av följande undersökningar har du genomgått?

- Tidigt ultraljud (kring graviditetsvecka 12–13)
- Rutinultraljud (kring graviditetsvecka 18–20)
- Fostervattenprov
- Moderkaksprov
- NIPT (blodprov som kan visa kromosomavvikelser hos det väntade barnet/barnen)
- Ingen av dessa → Gå till fråga 18
- Kan/vill ej svara → Gå till fråga 18

17. Fick du den information du behövde inför beslut att genomgå dessa undersökningar? (tidigt ultraljud, rutinultraljud, fostervattenprov, moderkaksprov eller NIPT)

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

18. Har du, i samband med någon form av fosterdiagnostik, fått information om att det kan vara eller är något avvikande med graviditeten?

- Ja
- Nej → *Gå till fråga 22*
- Ej aktuellt → *Gå till fråga 22*
- Kan/vill ej svara → *Gå till fråga 22*

19. När du fick information om att något var avvikande, fick du då information på ett sätt som du förstod?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

20. När du fick information om att något var avvikande, blev du bemött på det sätt du önskade?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

21. Var tiden hos läkaren tillräcklig för frågor?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

22. Här får du gärna skriva om sådant du inte tycker har fungerat bra eller förslag som du tror kan göra vården inom fosterdiagnostik bättre.

*Svaret kommer att skickas vidare till din vårdgivare. Skriv inte namn eller andra personuppgifter.*

---

---

---

*Observera att du inte kan få svar på frågor eller återkoppling på synpunkter som du skrivit här.*

## Avslutande frågor

23. Anser du att vården under graviditeten tillgodosett dina behov hittills?

- 1 Nej, inte alls
- 2
- 3
- 4
- 5 Ja, helt och hållet
- Kan/vill ej svara

24. Har du känt dig diskriminerad eller utsatt för kränkande behandling i mötet med vården under graviditeten?

- Nej
- Ja → Upplevde du att det var på grund av något av följande?
  - ålder
  - övervikt
  - könsöverskridande identitet eller uttryck
  - sexuell läggning
  - etnisk tillhörighet
  - religion eller annan trosuppfattning
  - funktionsnedsättning
  - annat
  - nej / vet ej

25. Det går inte att fråga om allt i en enkät. Har du andra synpunkter eller vill utveckla dina svar?

*Svaret kommer att skickas vidare till din vårdgivare. Skriv inte namn eller andra personuppgifter.*

---

---

---

*Observera att du inte kan få svar på frågor eller återkoppling på synpunkter som du skrivit här.*