

Efter att du fött – en blankett att fylla i inför din efterkontroll

	<u>Ja</u>	<u>Nej</u>	
*Känner du att du har ett behov av att prata om din förlossningsupplevelse?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Har du en kvarvarande blödning efter förlossningen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Har du upplevt urinläckage efter att du fött?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Har du upplevt gas- och/eller avföringsläckage efter att du fött?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Har du fått tillbaks din mens efter födseln?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Om du haft penetrerande/omslutande sex efter att du fött, upplevde du några besvär?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Har du ett behov av att prata om hur det känns att ha blivit förälder?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Har ditt barn vårdats på barnklinik?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Ammar du?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Om ja, hur ammade du 4 veckor efter att du fött?	Helt <input type="radio"/>	Delvis <input type="radio"/>	Inte alls <input type="radio"/>
*Vill du diskutera preventivmedel när du kommer på din efterkontroll?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Hur uppfattade du ditt hälsotillstånd under graviditeten?			
	<input type="radio"/> Mycket bra <input type="radio"/> Bra <input type="radio"/> Varken bra eller dåligt <input type="radio"/> Dåligt <input type="radio"/> Mycket dåligt		
*Hur uppfattar du ditt hälsotillstånd efter att du fött?			
	<input type="radio"/> Mycket bra <input type="radio"/> Bra <input type="radio"/> Varken bra eller dåligt <input type="radio"/> Dåligt <input type="radio"/> Mycket dåligt		
*Har du vaccinerat dig mot säsongsinfluensan under graviditeten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Har du vaccinerat dig mot kikhosta under graviditeten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
*Ange gärna din vikt _____ kg			

Ge blanketten till din barnmorska, tack för hjälpen!